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 0541/2025

Data: 12/12/2025

Destinatário: JÉSSICA MARTINS CAMILO

Beneficiário: ELLEN LEANDRO MARQUES

Nota de Empenho: 1766

Valor Empenhado: 1.000,00

Valor Utilizado: 20,00

Saldo Remanescente: 700,00

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 BLUMENAU/SC, no dia 06 de novembro de 2025, Memorando Interno SMDS nº.1016/2025.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 20,00, (vinte 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$20,00 restando um saldo não aplicado de R$ 700,00. 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$300,00.

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

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Capivari de Baixo, 11 de novembro de 2025.

Memorando nº 1016/2025

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 06 de novembro de 2025 para viagem realizada ao município de Blumenau/SC no transporte de pacientes para Tratamento Fora do Domicílio - TFD.

Atenciosamente,

ELLEN LEANDRO MARQUES
COORDENADORIA GERAL

Recebemos de AUTO POSTO GIRASSOL os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO - R ERNANI COTRIN, 187 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 06/11/2025 Valor Total: R$ 20,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 003633
Série 002

AUTO POSTO GIRASSOL

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 003633
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1132 3857 3900 0155 5500 2000 0036 3310 6175 4116

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE, ADQUIRIDOS OU RECEBIDOS DE	242250441760738 06/11/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
258.933.780		32.385.739/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO			10.971.858/0001-57	06/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA
R ERNANI COTRIN , 187	CENTRO		88745-000	06/11/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC	-		17:54:11

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1-1	GASOLINA COMUM #DATA#2025-11-06#HORA#17:48:18#	2710.12.59	061	5.656	L	3,180	6,29	0.00	20,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 10 / 11 / 25
Assinatura
Ellen L. Marques
NOME: Coordenação Geral
CARGO: Capivari de Baixo - SMS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
KM: 116.407 - Média: 8.094,03 Placa: SXA3E56 - Motorista: ANTONIO PATRICIO - KM / HM: 116.407	

CNPJ: 32.385.739/0001-55 AUTO POSTO GIRASSOL
BR 101 - KM 304, SN, CAPUTERA, LAGUNA, SC CEP:88790-000 Fone:
() - IE: 258.935.780

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
1-1	GASOLINA COMUM	3,18 L	6,29	20,00

TOTAL(R$) 20,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF 20,00

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublicaNFe.aspx?amb=PROD
42251132385739000155550020000036331061754116

CONSUMIDOR: CNPJ: 10.971.858/0001-57
1439-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
R ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC CEP: 88745-000

Número: 3633 Série: 2 06/11/2025-17:54:11
Protocolo Autorização: 242250441760736
Operacao: 1 - Saida

Placa: SXA3E56 - Motorista. ANTONIO PATRICIO - KM / HM: 116.407
KM: 116.407 - Média: 8.094,03
Operador : WP:JAM
Atendente: EDUARDO MENDES DUARTE
Bico: 3 Enc.: 3.407.098,28 a 3.407.101,46
Aplicativo. Posto Gestor

CNPJ: 32.385.739/0001-55 AUTO POSTO GIRASSOL
BR 101 - KM 304, SN, CAPUTERA, LAGUNA, SC CEP:88790-000 Fone:
() - IE: 258.935.780

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
1-1	GASOLINA COMUM	3,18 L	6,29	20,00

TOTAL(R$) 20,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF 20,00

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublicaNFe.aspx?amb=PROD
42251132385739000155550020000036331061754116

CONSUMIDOR: CNPJ: 10.971.858/0001-57
1439-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
R ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC CEP: 88745-000

Número: 3633 Série: 2 06/11/2025-17:54:11
Protocolo Autorização: 242250441760736
Operacao: 1 - Saida

Placa: SXA3E56 - Motorista. ANTONIO PATRICIO - KM / HM: 116.407
KM: 116.407 - Média: 8.094,03
Operador : WP:JAM
Atendente: EDUARDO MENDES DUARTE
Bico: 3 Enc.: 3.407.098,28 a 3.407.101,46
Aplicativo. Posto Gestor