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 0208/2026

Data:
Destinatário: GRACIELA PRATTO
Beneficiário: ELLEN LEANDRO MARQUES
Nota de Empenho: 32
Valor Empenhado: 1.000,00
Valor Utilizado: 100,00
Saldo Remanescente: 900,00

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.

Ressalta-se que o processo administrativo original, iniciado com a solicitação de 02.01.2026, Memorando da Secretaria de Saúde n° 050/2026, e a Nota de Empenho n.º 32, 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 MAFRA/SC, no dia 18 de fevereiro de 2026, Memorando Interno SMDS n°111/2026.

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$100,00** restando um saldo não aplicado de R$ 900,00. 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.

III. 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$100,00.

Município de Capivari de Baixo - SC, 20 de Maio de 2026.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

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

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 25/03/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"3009804","descricao":"ELLEN LEANDRO MARQUES / FISICA"}; Numero do Empenho: ["32"]; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

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 32	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.										
02/01/2026	1.000,00	95	20/01/2026 ( )			0,00	1.000,00	312	28/01/2026	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, 02 de janeiro de 2026.

Memorando nº 050/2026

De: Secretaria Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Para: Setor de Contabilidade

Prezado (a),

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 CPF: 05897549982 – Caixa Econômica Federal

Atenciosamente,

SÉRGIO FERNANDO DOMINGOS ARENT
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.35
5456905456 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASPS-LC141-FMS 420395SC
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 13.742-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601281218069667300027
CNPJ DO PAGADOR: 10.971.858/0001-57
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 28/01/2026 - 09:37:10
DESCRICAO: LIQ. 95.

PAGO PARA: Ellen L Marques
CPF: ***.975.499-**
CHAVE PIX: 05897549982
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 37010000005899502025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/01/2026 - 09:37:11

==========

DOCUMENTO: 012815
AUTENTICACAO SISBB: 3.4B8.20B.95C.1BF.A70

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

Data: 26/01/2026

Usuário: FRANCIELEFAVARIN

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

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data da Liquidação: 20/01/2026

N° da Liquidação: 95/2026

N° do Empenho: 32/2026

ESTIMATIVO

Vencimento: 28/01/2026

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.11	Saúde que acolhe, cuidado que transforma
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

Número do empenho:	32/2026	**Liquidações anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	1.000,00	**Valor liquidado:**	1.000,00
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
Total (A):	1.000,00	**Total (B):**	1.000,00
		Total (A - B):	0,00

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

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 1.000,00

Fundamento legal: **Número Processo:** **Data:**

Modal. litação: **Número Licitação:** **Data:**

Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 20/01/2026

Responsável

FRANCIELE GALDINO FAVARIN	GRACIELA PRATTO	SÉRGIO FERNANDO D. ARENT	LUIZ FERNANDO ZAPELINI
..919-**	***.***.969-**	***.***.329-**	***.***.429-**
TÉC. CONTÁBIL SMA/SUS	CONTADORA SMA/SUS - CRC/SC 48526/O	SECRETÁRIO DE SAÚDE	CONTROLADOR DE TESOURARIA

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: 32/2026

Data do Empenho: 02/01/2026

Estimativo

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.11	Saúde que acolhe, cuidado que transforma
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:	2.771.877,48	**Empenhos anteriores:**	140.888,28
Valor Dotação Atualizada:	2.771.877,48	**Valor do empenho:**	1.000,00
Total (A):	2.771.877,48	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	141.888,28
		Total (A - B):	2.629.989,20

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:

Modal. Licitação:

Número Licitação:

Número Processo:

Número Contrato:

Data homologação:

Data contrato:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 02/01/2026

Responsável

FRANCIELE GALDINO FAVARIN
..919-**
TÉC. CONTÁBIL SMA/SUS

GRACIELA PRATTO
..969-**
CONTADORA SMA/SUS - CRC/SC

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

Capivari de Baixo, 19 de fevereiro de 2026.

Memorando 111/2026

De: Secretaria Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Para: Setor de Contabilidade

Prezado (a),

Venho por meio deste encaminhar nota fiscal de despesa no valor de R$100,00 (cem reais) para combustível em situação emergencial no dia 18 de fevereiro de 2026 para viagem realizada ao município de Mafra/SC 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.

Atenciosamente,

ELLEN LEANDRO MARQUES:05897549982

Assinado de forma digital por ELLEN LEANDRO MARQUES:05897549982
Dados: 2026.02.19 07:33:27 -03'00'

ELLEN LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA ADJUNTA DE SAÚDE

COML BUFFON COMB E TRANSP LTDA - POSTO 88
CNPJ: 93.489.243/0088-77 IE: 260246310
RODOVIA BR 101, KM 98,5, 6147, BELA VISTA, BALNEARIO PICARRAS, SC
Fone (047) 3240-0971
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM	15,291	L	5,54	100,00

#DATA#2026-02-18#HORA#19:56:55#

Subtotal R$ 100,00
Valor Total R$ **100,00**
Forma de Pagamento: VISA ELECTRON [DEBITO] 100,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4226 0293 4892 4300 0877 5500 1000 0776 5410 2027 1663

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 10.971.658/0001-57 - RUA ERNANI COTRIN, 1, CENTRO, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC

NF-e nº: 000077654 Série: 001 Emissão: 18/02/2026 19:59
Prot. de Autorização: 242260075180598 18/02/2026 20:01:52
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor

MATRICULA:58282
PLACA: RYM1M98 VEICULO: ARGO KM: 142403 MOTORISTA: JEAN GONÇALVES
Código do Abastecimento: 1346959
EI: 4920580.149 EF: 4920595.440
ICMS a ser recolhido a repassado nos termos do Capitulo V do Convenio 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
www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19 / 02 / 26
Assinatura
NOME: Ellen L. Marques
CARGO: 10330
MATRÍCULA: Sec. Adj. de Saúde