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 0274/2026

Data: 20/05/2026
Destinatário: GRACIELA PRATTO
Beneficiário: ELLEN LEANDRO MARQUES
Nota de Empenho: 32
Valor Empenhado: 1.000,00
Valor Utilizado: 70,00
Saldo Remanescente: 830,00

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 Joinville/SC, no dia 06 de Março de 2026, Memorando Interno SMDS n°134/2026.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 70,00 (setenta reais) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

II. TRATAMENTO DO SALDQ REMANESCENTE E PRAZO DE APLICAÇÃO

1. **Do Saldo Sob Gestão: O valor utilizado foi de R$70,00 r**estando um saldo não aplicado de R$ 830,00. 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$170,00.

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

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Capivari de Baixo, 09 de março de 2026.

Memorando 134/2026

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$70,00 (setenta reais) para combustível em situação emergencial no dia 06 de março de 2026 para viagem realizada ao município de Joinville/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: 2026.03.09 07:55:31 -03'00'

ELLEN LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA ADJUNTA DE SAÚDE

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



4226 0342 6174 4600 0100 5500 1000 0012 9812 8584 7939

OPERAÇÃO: 1-Saída SERIE: 1 NÚMERO: 1.283
EMISSÃO: 06/03/2026

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
242260102773787 06/03/2026 15:37:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VDA COMB,LUB.ADQ. DSTN.A

EMITENTE:
AUTO POSTO SANTOS DUMONTT LTDA.
CNPJ: 42.617.446/0001-00 - I.E: 261.175.882
JOINVILLE-SC

DESTINATÁRIO/REMETENTE:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 10.971.658/0001-57
CAPIVARI DE BAIXO-SC, (48) 3621-4400

PRODUTOS/SERVIÇOS:

Cód	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	V.Total	V.Trib.
1	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA					
0		10,687	LT	6,55	70,00	24,36

Valor Total dos Produtos: 70,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 70,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 24,36

DADOS ADICIONAIS/INF COMPL:
Cliente: Codigo.: 572 Atendente: BRENDA ROBER Tipo Pagto (s): 5PLACA: RYM-1J58 KM: 56.800 MARCA: ARGO FRENT:JACKSON ES #DATA#2026-03-06#HORA#15:30:14# Trib apr. R$ 8,12 Fed e R$ 16,24 Est. e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD JEAN INF.COMP: ICMS monofasico sobre combust.cobrado ant conf.Conv.ICMS 199/2022.

www.methodinformatica.com.br
Gerado em 06/03/2026 às 15:37:53 pelo UniDANFE 3.9.4 Free - www.unidanfe.com.br

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

4226 0342 6174 4600 0100 5500 1000 0012 9812 8584 7939

OPERAÇÃO: 1-Saída SERIE: 1 NÚMERO: 1.283
EMISSÃO: 06/03/2026

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
242260102773787 06/03/2026 15:37:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VDA COMB,LUB.ADQ. DSTN.A

EMITENTE:
AUTO POSTO SANTOS DUMONTT LTDA.
CNPJ: 42.617.446/0001-00 - I.E: 261.175.882
JOINVILLE-SC

DESTINATÁRIO/REMETENTE:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 10.971.658/0001-57
CAPIVARI DE BAIXO-SC, (48) 3621-4400

PRODUTOS/SERVIÇOS:

Cód	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	V.Total	V.Trib.
1	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA					
0		10,687	LT	6,55	70,00	24,36

Valor Total dos Produtos: 70,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 70,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 24,36

DADOS ADICIONAIS/INF COMPL:
Cliente: Codigo.: 572 Atendente: BRENDA ROBER Tipo Pagto (s): 5PLACA: RYM-1J58 KM: 56.800 MARCA: ARGO FRENT:JACKSON ES #DATA#2026-03-06#HORA#15:30:14# Trib apr. R$ 8,12 Fed e R$ 16,24 Est. e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD JEAN INF.COMP: ICMS monofasico sobre combust.cobrado ant conf.Conv.ICMS 199/2022.

www.methodinformatica.com.br
Gerado em 06/03/2026 às 15:37:53 pelo UniDANFE 3.9.4 Free - www.unidanfe.com.br

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

Em 09 / 03 / 2026

Assinatura

NOME: Ellen L. Marques

CARGO: 10330

MATRICULA: Sec. Adm. Saúde