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 0337/2025

Data:	28/07/2025
Destinatário:	WAGNER MACHADO DOS SANTOS
Beneficiário:	CLEIDE AGOSTINHO
Nota de Empenho:	2439
Valor Empenhado:	800,00
Valor Utilizado:	552,18

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.

Solicitação para adiantamento de valor para despesas: importe REF.PAGAMENTO de ADIANTAMENTO,para custear despesa com ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM na cidade de FPOLIS/SC,para participar na CAPACITAÇÃO OPERACIONAL SIBEC/2025,no período de 08 e 09 de julho de 2025,memorando interno SMDS nº.157/2025.

Foi utilizado para viajem o valor de R$ 552,18 (quinhentos e cinquenta e dois reais e dezoito centavos) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

Restando um saldo de R$ 247,82 segue comprovante de devolução, em anexo para a Prefeitura de Capivari de Baixo.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, 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 esta prestação de contas.

Município de Capivari de Baixo - SC, 28 de Julho de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

Data: 28/07/2025

Usuário: REGIAAGUIAR

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"4349500","descricao":"CLEIDE AGOSTINHO / 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): 28/07/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["2439"]; 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.:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**										
Credor.:	**CLEIDE AGOSTINHO**										
Empenho 2439	IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO,PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM,PARA A SERVIDORA CLEIDE AGOSTINHO PARTICIPAR NA CAPACITAÇÃO OPERAÇÃO SIBEC/2025,QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 08 E 09 JULHO DE 2025 NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS/SC,CFE.MEMORANDO INTERNO SMDS Nº.157/2025.										
	01/07/2025	800,00	2986	01/07/2025 (157/2025)		0,00	800,00	2890	07/07/2025	800,00	**0,00**
	Total do Empenho.:	**800,00**				**0,00**	**800,00**			**800,00**	**0,00**
	Total do Credor.:	**800,00**				**0,00**	**800,00**			**800,00**	**0,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

\- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: CLEIDE AGOSTINHO

AGÊNCIA: 5456-9 CONTA: 14538-6

==========

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 5456-9 CONTA: 14895-4

CLIENTE: CAPIVARI DBL GBF FNAS

VALOR: 247,82

DATA: 11/07/2025

ICH ADMINISTRACAO DE HOTEIS S.A.

AVN PAULO FONTES, 1210, TERREO
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.010-230
Telefone: 4830272200
CNPJ: 02.584.924/0011-80
CMC: 456.461-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 113834
Autorização: 055418
Emissão: 09/07/2025
Código de Verificação: 3AAC-C948-BD76-F793

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ERNANI COLTRIN, 187		.		88.745-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Capivari de Baixo	SC	BRASIL	95.780.441/0001-60	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5510801	(HOTEIS) DIARIA	0	2,50	R$ 527,00	1	R$ 527,00
5510801	(HOTEIS) ISS	0	2,50	R$ 13,18	1	R$ 13,18

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 11 / 07 / 2025
NOME: Cleide Agostinho
CARGO: Agente Administrativo
MATRÍCULA: 2140

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 540,18	R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 540,18

Dados adicionais

RPS: 117560 VERSAO: 11.1.111.7493 DADOS HOSPEDAGEM: HOSPEDE: CLEIDE AGOSTINHO UH: 1009 TIPO DE UH: LUXO CASAL RESERVA: 908207603 CHECKIN: 08/07/2025 CHECKOUT: 09/07/2025 DIARIA 527,00 ISS 13,18 Trib aprox R$:72,65 Fed, 0,00 Est e 15,34 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 244637

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3AACC948BD76F793 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4564618

FRIGHOTEL COMERCIAL LTDA
FRIGHOTEL
CNPJ: 06.112.661/0001-95 - IE: 256191646
Outros AV. 5 AVENIDA, 535 - VILA REAL - Balneario Camboriu - SC
Telefone: (47) - 3056 7662

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000002	REFRIGERANTE	1,00	UN	X 12,00	0,00	12,00

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R$ 12,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 12,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0706 1126 6100 0195 6500 8000 0078 7612 4581 0317

CONSUMIDOR - CNPJ:
95.780.441/0001-60 CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.007.876 - Série: 8
09/07/2025 09:04:03 - Via Consumidor
Protocolo autorização:242250925738131
Data autorização: 09/07/2025 09:04:04

Trib Aprox R$ 1,92 Fed, R$ 2,04 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome BEA5CD
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por ClippPro - CompuFour Software

FRIGHOTEL COMERCIAL LTDA
FRIGHOTEL
CNPJ: 06.112.661/0001-95 - IE: 256191646
Outros AV. 5 AVENIDA, 535 - VILA REAL - Balneario Camboriu - SC
Telefone: (47) - 3056 7662

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000002	REFRIGERANTE	1,00	UN	X 12,00	0,00	12,00

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R$ 12,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 12,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0706 1126 6100 0195 6500 8000 0078 7612 4581 0317

CONSUMIDOR - CNPJ:
95.780.441/0001-60 CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.007.876 - Série: 8
09/07/2025 09:04:03 - Via Consumidor
Protocolo autorização:242250925738131
Data autorização: 09/07/2025 09:04:04

Trib Aprox R$ 1,92 Fed, R$ 2,04 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome BEA5CD
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por ClippPro - CompuFour Software

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/07/2025
NOME: [illegible]
CARGO: Agente Administrativo
MATRÍCULA: 2140

G3360710356309561
07/07/2025 10:39:35

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
5456905456 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAPIVARI DBL GBF FNAS
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 14.895-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507071332097831578 65
CNPJ DO PAGADOR: 1.816.531/0001-10
VALOR: R$800,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/07/2025 - 10:38:56
DESCRICAO: LIQ. 2986.

PAGO

PAGO PARA: Cleide Agostinho
CPF: ***.283.039-**
CHAVE PIX: 02428303902
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 12880000008163659830
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 07/07/2025 - 10:38:57

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: F.60E.A62.836.E20.E9F

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA355340 LUIZ FERNANDO ZAPELINI.

Data: 02/07/2025

Usuário: geraldo.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 95.780.441/0001-60

Município: CAPIVARI DE BAIXO

14895-4

Data da Liquidação: 01/07/2025

Nº da Liquidação: 2986/2025

Nº do Empenho: 2439/2025

ORDINARIO

Vencimento: 07/07/2025

rgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
nidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
uncional:	8.244.10	Capivari de Baixo em Desenvolvimento da Assistência Social, Trabalho e Habitação
rojeto/Atividade:	2021	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - IGDBF/SUAS
atureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
ecurso:	2.660.0000.5135	(SF) - SUPERÁVIT - TRANSFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE ASSITÊNCIA

úmero do empenho:	2439/2025	**Liquidações anteriores:**	0,00
alor do empenho:	800,00	**Valor liquidado:**	800,00
alor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
otal (A):	800,00	**Total (B):**	800,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: CLEIDE AGOSTINHO

CPF/CNPJ: 024.283.039-02 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**

Telefone:

UF:

Endereço:

Cidade:

Conta:

Banco:

Tipo da Conta:

Agência:

Especificação:
IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO,PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM,PARA A SERVIDORA CLEIDE AGOSTINHO PARTICIPAR NA CAPACITAÇÃO OPERAÇÃO SIBEC/2025,QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 08 E 09 JULHO DE 2025 NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS/SC,CFE.MEMORANDO INTERNO SMDS Nº.157/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral: 800,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 800,00

Fundamento legal:

Modal. litação:

Contrato:

Número Processo:

Número Licitação:

Data:

Data:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/07/2025

Responsável

Thayse dos Santos Inácio
Secretaria de Desenvolvimento Social
Matrícula 15199

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA
..509-**
Agente Administrativo

JOSÉ ANSELMO PEREIRA
..129-**
Contador - CRC/SC 012002/O-5

CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT
..409-**
Prefeito Municipal

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
..429-**
Controlador de Tesouraria

Data: 02/07/2025

Usuário: geraldo.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 95.780.441/0001-60

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data do Empenho: 01/07/2025

Nº do Empenho: 2439/2025

ORDINARIO

Órgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.244.10	Capivari de Baixo em Desenvolvimento da Assistência Social, Trabalho e Habitação
Projeto/Atividade:	2021	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - IGDBF/SUAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	2.660.0000.5135	(SF) - SUPERÁVIT - TRANSFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE ASSITÊNCIA

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	250,66
Valor Dotação Atualizada:	16.911,04	**Valor do empenho:**	800,00
Total (A):	16.911,04	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.050,66
		Total (A - B):	15.860,38

Credor: CLEIDE AGOSTINHO **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**

CPF/CNPJ: 024.283.039-02 **Cidade:** **UF:**

Endereço: **Conta:**

Banco: **Tipo da Conta:**

Agência:

Especificação:
IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO,PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM,PARA A SERVIDORA CLEIDE AGOSTINHO PARTICIPAR NA CAPACITAÇÃO OPERAÇÃO SIBEC/2025,QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 08 E 09 JULHO DE 2025 NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS/SC,CFE.MEMORANDO INTERNO SMDS Nº.157/2025.

Valor geral: 800,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Fundamento legal:

Modal. Licitação:

Número Licitação:

Número Processo:

Número Contrato:

Número Aditivo/Apost.:

Data homologação:

Data contrato:

Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/07/2025

Responsável

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA
..509-**
Agente Administrativo

JOSÉ ANSELMO PEREIRA
..129-**
Contador - CRC/SC 012002/O-5

CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT
..409-**
Prefeito Municipal

14
2986

VENC. 07/07

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SMDS

Memorando Interno SMDS – 157/2025

Capivari de Baixo, 01 de julho de 2025.

Da: Secretaria Municipal de Assistência Social

Para: Secretário de Gestão e da Fazenda
Vilmar Batista Cardoso

Prezado Senhor,

Solicito o adiantamento de R$ 800,00 (oitocentos reais), para a seguinte funcionária:

- **CLEIDE AGOSTINHO, matrícula 2140, PIX: 024.283.039-02.**
- Dotação **78-2-5135 conta: 14.895-4**

Justifica-se tal solicitação, para custear as despesas de alimentação, hospedagem para dois (02) dias de participação na Capacitação Operação SIBEC 2025, que acontecerá nos dias 8 e 9 de julho, em Florianópolis conforme programação em anexo.

Atenciosamente,

THAYSE DOS SANTOS IZIDRO
SECRETÁRIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Vilmar Batista Cardoso
Secretário de Gestão e Fazenda
Matrícula 1519

ENT 2439

Olá Participante!

Você está **confirmado** para participar da nossa turma da **Capacitação Operação SIBEC 2025,** conforme inscrição efetuada (esta mensagem de confirmação é individual, não podendo ser encaminhada para outros).
Será uma oportunidade de conhecer e exercitar a operação e as funcionalidades do sistema, além de trocarmos muitas experiências e construirmos conhecimentos para o nosso dia a dia.

Quando?
Dias 08 e 09/07/2025 - das 08:30 às 18:00 horas – Turma 05
Entre 08:30 e 09:00hs será servido café da manhã antes do curso começar!
OBS.: Teremos intervalo de uma hora com almoço oferecido pela CAIXA.

Local do Curso?
Hotel Intercity – Avenida Paulo Fontes, 1210 – Centro -Florianópolis/SC (Fone 48 3027 2200)
Localização do Google Maps: https://maps.app.goo.gl/1vDWNc6ksRJmx34RA

Como devo me preparar?
Para quem vem de município mais distante, recomenda-se chegar na véspera da capacitação.
Nos dias do evento, chegue com antecedência ao local, pois a tolerância máxima é de 15 minutos, nos dois turnos.
Na capacitação você receberá o material para os exercícios práticos e uma cartilha do participante para acompanhar toda a ação e fazer suas anotações.
Lembramos que a hospedagem e o transporte são de responsabilidade da prefeitura (o município poderá utilizar o recurso do IGD-M para custear as despesas de translado, alimentação e hospedagem).
Informamos que, para o fornecimento do Certificado, será obrigatória aprovação e participação integral nos 2 dias de curso.
Quaisquer dúvidas, favor entrar em contato por e-mail ou pelos telefones: **GEBEN/SC**: 48-36640789 / GIGOV Florianópolis: 48- 30628088 (Melissa) e 30628093 (Jacquelline).

Atenciosamente,
Gerência Executiva de Governo Florianópolis/SC – GIGOV/FL
CAIXA



CERTIFICADO

Certificamos que

Cleide Agostinho

participou da capacitação Operação do Sistema de Benefícios ao Cidadão (SIBEC), ministrado pela Universidade CAIXA Poder Público, com duração de 16 horas.

Brasília, 9 julho 2025.

Universidade Caixa

Universidade CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



CAPACITAÇÃO OPERAÇÃO SIBEC

Ementa: Operação correta das funcionalidades do Sistema de Benefícios ao Cidadão, identificação dos impactos do Cadastro Único e da gestão do Programa Bolsa Família, considerando a legislação vigente.

Realização: Universidade CAIXA - Poder Público

Carga Horária: 16 horas

Avaliação: Aproveitamento mínimo de 60% na avaliação de aprendizagem para certificação na capacitação.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

DIA 1

- O Programa Bolsa Família
- Relação do SIBEC com outros sistemas
- Cadastramento de Usuários e Perfis de Acesso ao SIBEC
- Características do SIBEC
- Processo de Consulta de Pessoas e Famílias
- Situação de Famílias e Benefícios
- Transferências e Reflexos nos Benefícios
- Menu da Família

DIA 2

- Ações de Manutenção no SIBEC
- Aba Pessoas e Pendências
- Empilhamento de Ações e Motivos
- Calendário Operacional
- Ação Programada
- Aba Parcelas e Extrato da Folha
- Relatórios
- Outros Módulos
- Avaliações de Reação e de Aprendizagem