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 0522/2025

Data:	27/11/2025
Destinatário:	WAGNER MACHADO DOS SANTOS
Beneficiário:	GEISA DACOREGGIO BIFF
Nota de Empenho:	4376
Valor Empenhado:	699,00
Valor Utilizado:	699,00

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 PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM A INSCRIÇÃO PARA O TREINAMENTO ONLINE SOBRE NOVAS CONS DO E-SFINGE ATOS DE PESSOAL, A SER REALIZADO PELA BETHA SISTEMAS NOS DIAS 05 E 06/11/2025, EM NOME DA SERVIDORA GEISA DACOREGGIO BIFF, CONFORME MEMORANDO Nº 001/2025 DO DEPARTAMENTO PESSOAL.

Foi utilizado para o curso o valor de R$ 665,45 (seiscentos e sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

Restando um saldo de R$ 33,55 segue comprovante de devolução, em anexo para a Prefeitura de Capivari de Baixo.

Considerando ser uma nota de serviço (treinamento folha) acarretou retenção de ISS a pagar no valor de R$33,55, segue comprovante de pagamento.

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, 05 de dezembro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"4298871","descricao":"GEISA DACOREGGIO BIFF / FISICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: NAO; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 27/11/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; 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.:	**GEISA DACOREGGIO BIFF**										
Empenho 4376	IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM A INSCRIÇÃO PARA O TREINAMENTO ONLINE SOBRE NOVAS CONS DO E-SFINGE ATOS DE PESSOAL, A SER REALIZADO PELA BETHA SISTEMAS NOS DIAS 05 E 06/11/2025, EM NOME DA SERVIDORA GEISA DACOREGGIO BIFF, CONFORME MEMORANDO Nº 001/2025 DO DEPARTAMENTO PESSOAL.										
	04/11/2025	699,00	5567	04/11/2025	(001)	0,00	699,00	5299	05/11/2025	0,00	699,00	**0,00**
	Total do Empenho.:	**699,00**				**0,00**	**699,00**				**699,00**	**0,00**
	Total do Credor.:	**699,00**				**0,00**	**699,00**				**699,00**	**0,00**

Memorando nº: 001/2025

Capivari de Baixo/SC, 04 de novembro 2025.

Do: Secretaria de Gestão e Fazenda
Para: Departamento de Contabilidade
Assunto: Solicitação de adiantamento

Prezados,

Cumprimento-o cordialmente, vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a concessão de adiantamento no valor de R$ 699,00 (seiscentos e noventa e nove reais) com a finalidade de custear inscrição para o treinamento online sobre novas Cons do e-Sfinge Atos de de Pessoal, a ser realizado pela Betha Sistemas em 05 e 06 de novembroo de 2025 em nome de Geisa Dacoreggio Biff matricula 11967

Atenciosamente,

Vilmar Batista Cardoso
Secretario de Gestão e Fazenda

Autorização de Prestação de Serviço (Treinamento)

Cliente: MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ: 95.780.441/0001-60

Solicitante/Participantes: Geisa Dacoreggio Biff

Fornecedor: Betha Sistemas Ltda. - **CNPJ:** 00.456/865/0001-67

Descrição: Fica o solicitante ciente de que os serviços registrados, necessitarão ser faturados em razão de se tratar de treinamento Online nos dias 05 e 06/11: Prepare-se para as Novas CONs do e-Sfinge Atos de Pessoal (Investimento por inscrição R$ 699,00)

Confidencialidade: O solicitante se obriga a manter em sigilo e não divulgar, direta ou indiretamente, a qualquer pessoa ou entidade, sem prévia autorização escrita da Betha Sistemas, qualquer informação confidencial que lhe seja revelada ou a que tenha acesso em razão do treinamento contratado, tais como dados, documentos, materiais, sistemas, metodologias, know-how, entre outros.

§1º. O solicitante se compromete a não utilizar as informações confidenciais para qualquer fim que não seja o estritamente relacionado ao treinamento contratado, bem como a não reproduzir, copiar, modificar, distribuir, transmitir ou divulgar as informações confidenciais em qualquer meio de comunicação, incluindo, mas não se limitando a, redes sociais, blogs, podcasts, vídeos, e-mails, mensagens, entre outros.

§2º. O solicitante se responsabiliza por garantir que seus funcionários, prepostos, representantes ou terceiros envolvidos no treinamento contratado cumpram as obrigações de confidencialidade estabelecidas nesta cláusula, respondendo solidariamente por qualquer violação ou dano causado à Betha Sistemas.

§3º. Ao assinar esta Autorização de Prestação de Serviço, o servidor participante autoriza expressamente a Betha Sistemas Ltda. a utilizar seus dados pessoais, incluindo mas não se limitando a nome, cargo, e informações exibidas nas telas do sistema, exclusivamente para fins de demonstração prática durante as sessões de treinamento.

§4º. Os dados serão utilizados somente durante o treinamento e não serão armazenados, compartilhados ou utilizados para qualquer outro fim que não seja o descrito nesta cláusula.

Valor Serviço: R$ 699,00

Eu, VILMAR BATISTA CARDOSO, solicito sob minha responsabilidade, o serviço de treinamento acima e concordo com os termos e valores expostos nesta ordem de serviço.

Isabella Tavares Carvalho
Coordenadora de Marketing

Vilmar Batista Cardoso
Secretário de Gestão e Fazenda
Matrícula 15417

Responsável pela Autorização

Nome:
Data da autorização:

Atenção: a inscrição no treinamento será confirmada mediante o envio deste documento devidamente assinado pelo(a) responsável do setor, acompanhado do comprovante de empenho referente ao valor da inscrição.

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 14/11/2025
Beneficiário BETHA SISTEMAS CNPJ 00.456.865/0001-67						Agência/Código Beneficiário 7776/09800-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA JULIO GAIDZINSKI 320 PAVMTO1 PIO CORREA CRICIUMA SC 88811 000						
Data do documento 07/11/2025	No. Do documento 701355-01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2025	Nosso Número 109/00021789-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 665,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. DEVOLVER EM 23/02/2026						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI CNPJ/CPF 095780441000160 Endereço: AV. ERNANI COTRIM,187 88745-000 CENTRO CAPIVARI DE BAI SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02178.937773 60980.010007 8 12650000066545**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 14/11/2025
Cedente BETHA SISTEMAS CNPJ 00.456.865/0001-67						Agência/Código Cedente 7776/09800-1
Data do documento 07/11/2025	No. Do documento 701355-01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2025	Nosso Número 109/00021789-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 665,45
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). DEVOLVER EM 23/02/2026						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI CNPJ/CPF 095780441000160 Endereço: AV. ERNANI COTRIM,187 88745-000 CENTRO CAPIVARI DE BAI SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
701355	386616

Data da emissão da nota: 05/11/2025 12:15:17

Data do fato gerador: 05/11/2025 12:13:00

Código de verificação: Z2WZZQ1G4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETHA SISTEMAS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 00.456.865/0001-67 Inscrição municipal: 19650 Telefone: (48) 3431-0733

Endereço: JÚLIO GAIDZINSKI Número: 320 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-000

Complemento: AP/E: PAVMTO:1 Celular:

Município: Criciúma UF:SC

E-mail: financeiro@betha.com.br Site: www.betha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Prefeitura Municipal Capivari de Baixo

CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60 Inscrição municipal: 000000000000000 Inscrição estadual:

Endereço: Av. Ernani Cotrim Número: 187 Bairro: Centro CEP: 88745-000

Complemento:

Município: Capivari de Baixo UF:SC

E-mail: contratos.pmcb@capivaridebaixo.sc.gov.br; Telefone: (48) 3621-4400 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Treinamento Folha (Cloud)	699,0000	1,0000	699,0000	699,00x3,00 =	20,97

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	14/11/2025	À prazo	R$ 665,45

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33,55	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 699,00 **Valor líquido = R$ 665,45**

Códigos dos serviços:

08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	699,00	20,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Criciúma

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Prepare-se para as Novas CONs do e-Sfinge Atos de Pessoal / N do Empenho: 4376/2025

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Em 11 / 11 / 2025

NOME:

CARGO:

MATRÍCULA:

Geisa Dacoregio Riff
Téc. em Departamento Pessoal
Município de Capivari de Baixo

11967

Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 665,45	**10/11/25** 11:19

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

34191090080217893777360980010007812650000066545

Instituição emissora - nome do banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco	Código ISPB
341	**60701190**

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

BETHA SISTEMAS

Nome / Razão social

BETHA SISTEMAS

CPF / CNPJ

00.456.865/0001-67

Pagador sacado

Nome / Razão social

PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI

CPF / CNPJ

95.780.441/0001-60

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

GEISA DACOREGGIO BIFF

CPF / CNPJ

079.477.749-00

Data de vencimento

14/11/2025

Data da Efetivação / Agendamento

10/11/2025

Valor nominal do boleto

665,45

Juros (R$)

0,00

Desconto (R$)

0,00

IOF (R$)

Abatimento (R$)

0,00

Multa (R$)

0,00

Valor calculado (R$)

665,45

Identificação do pagamento

CURSO BETHA

Código da operação

55363614474

Chave de segurança

SSYP7W8XVVNN6FS8

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Minhas Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 33,55	**11/11/2025** 10:55:11

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

PREFEITURA

CNPJ

95.780.441/0001-60

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

GEISA DACOREGGIO BIFF

CPF

.477.749-*

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

33,55

Data/ Hora

11/11/2025 - 10:55:11

ID transação

E00360305202511111354133d774bb96

Código da operação

55421212254

Chave de segurança

KNHECH9RTMP2789M

Chave Pix

tesouraria@capivaridebaixo.sc.gov.br

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix | Favoritar | Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

CAIXA | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO** **Recibo Sacado**

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

**** INSERÇÃO MANUAL DE DÍVIDA *** / Usuário: 6 - FRANCISCO DE ASSIS GONÇALVES*
Dívida inserida manualmente. REFERENTE A NFSE Nº 386616 - PROCESSO Nº 3246/2025.

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE **PÁGINA 1 de 1**

CADASTRO - NOME DO PAGADOR					LOGRADOURO	
36483 - BETHA SISTEMAS LTDA - 00.456.865/0001-67					RUA JOAO PESSOA	
NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
134	88801530	CENTRO	CRICIÚMA	SC		

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Exercício	Descrição da Dívida
2025	IRRF PESSOA JURÍDICA

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF		TIPO CADASTRO
36483	00.456.865/0001-67		CONTRIBUINTE
LOGRADOURO		NÚMERO	CEP
RUA JOAO PESSOA		134	88801530
BAIRRO	MUNICÍPIO		UF
CENTRO	CRICIÚMA		SC
EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA / LOTE

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 5400439

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL	
12/11/2025	12/12/2025	14000000000364985-2	R$ 33,55	10499.87124 68000.100047 00036.498558 9 12930000003355	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		USUÁRIO DO SISTEMA		AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE	PARCELAS
		101753 - DAYANE FLORENTINO DE SOUZA		2362 / 987126-8	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA | **104-0** | **10499.87124 68000.100047 00036.498558 9 12930000003355**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE					12/12/2025
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - CNPJ: 95780441000160					2362 / 987126-8
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
12/11/2025	36483	DM	N	12/11/2025	14000000000364985-2
USO DO BANCO	CARTEIRA / MOEDA / PARCELA / QUANTIDADE / VALOR				1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	RG / R$ / 1 / 1 / X				R$ 33,55
INSTRUÇÕES					2 (-) DESCONTO ABATIMENTO
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
					4 (-) MORA/MULTA
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Exercício(s): - 2025				ID: 5400439	6 (+) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ:					LOGRADOURO	
36483 - BETHA SISTEMAS LTDA - 00.456.865/0001-67					RUA JOAO PESSOA	
NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
134	88801530	CENTRO	CRICIÚMA	SC		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

USUÁRIO: 101753 - DAYANE FLORENTINO DE SOUZA / BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

FICHA DE COMPENSAÇÃO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381212327478881
12/11/2025 12:40:25

12/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:40:25
545605456 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM CAPIVARI DE BAIX-ICMS
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 44.484-7

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499871246800010004700036498558912930000003355
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60
PAGADOR:
BETHA SISTEMAS LTDA
CNPJ: 00.456.865/0001-67

NR. DOCUMENTO	111.214
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	33,55
VALOR COBRADO	33,55

==========

NR.AUTENTICACAO 3.D3C.B8E.C13.DF8.0D3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.