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 0196/2026

Data:	20/03/2026
Destinatário:	WAGNER MACHADO DOS SANTOS
Beneficiário:	VIVIANE PEREIRA ALVES
Nota de Empenho:	437
Valor Empenhado:	209,00
Valor Utilizado:	209,00

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 PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESA COM UMA PASSAGEM DE IDA, COM DESTINO À SÃO PAULO/SP, EM NOME DA SRA. VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA RIBEIRO, ATENDIDA NO CRAS, CONFORME MI/Nº22/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Considerando que o recurso foi utilizado, R$209,00 (duzentos e nove reais), com despesas. Comprovantes seguem anexos.

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 esta prestação de contas.

Município de Capivari de Baixo - SC, 20 de Março 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): PREFEITURA MUNICIPAL DE 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): 20/03/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"4750398","descricao":"VIVIANE PEREIRA ALVES / FISICA"}; Numero do Empenho: ["437"]; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE 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.: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**

Credor.: **VIVIANE PEREIRA ALVES**

Empenho 437 IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESA COM UMA PASSAGEM DE IDA, COM DESTINO À SÃO PAULO/SP, EM NOME DA SRA. VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA RIBEIRO, ATENDIDA NO CRAS, CONFORME MI/Nº22/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

30/01/2026	209,00	433	30/01/2026 ( )	0,00	209,00	670	04/02/2026	0,00	209,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**209,00**			**0,00**	**209,00**				**209,00**	**0,00**
Total do Credor.:	**209,00**			**0,00**	**209,00**				**209,00**	**0,00**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335041228719723 1
04/02/2026 12:39:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.42
5456905456 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602041454389793269 72
CNPJ DO PAGADOR: 95.780.441/0001-60
VALOR: R$209,00
TARIFA: R$2,06
DATA: 04/02/2026 - 12:39:27
DESCRICAO: LIQ. 433.

PAGO

PAGO PARA: Viviane P Alves
CPF: ***.571.689-**
CHAVE PIX: +5548991759130
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 37010000005899507396
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: 04/02/2026 - 12:39:28

==========

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: 0.AAB.CFB.E58.DEE.0A3

==========

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: 03/02/2026

Usuário: Heloisa_Dalponte

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

Data da Liquidação: 30/01/2026

Nº da Liquidação: 433/2026

Nº do Empenho: 437/2026

ORDINARIO

Vencimento: 04/02/2026

Órgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.244.10	SUAS mais perto de você
Projeto/Atividade:	2023	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	437/2026	**Liquidações anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	209,00	**Valor liquidado:**	209,00
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
Total (A):	209,00	**Total (B):**	209,00
		Total (A - B):	0,00

adiantamento

Credor: VIVIANE PEREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 028.571.689-18 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**

Endereço: **Cidade:** **UF:**

Banco: **Conta:**

Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:

IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESA COM UMA PASSAGEM DE IDA, COM DESTINO À SÃO PAULO/SP, EM NOME DA SRA. VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA RIBEIRO, ATENDIDA NO CRAS, CONFORME MI/Nº22/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 209,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 209,00

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: 30/01/2026

Responsável
Alessandra Francioni Silva
Mat. 1880

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA	JOSÉ ANSELMO PEREIRA	CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT	LUIZ FERNANDO ZAPELINI
..509-**	***.***.129-**	***.***.409-**	***.***.429-**
Agente Administrativo	Contador - CRC/SC 012002/O-5	Prefeito Municipal	Controlador de Tesouraria

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

Data: 03/02/2026
Usuário: Heloisa_Dalponte

C.N.P.J.: 95.780.441/0001-60
Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data do Empenho: 30/01/2026
N° do Empenho: 437/2026
ORDINARIO

Órgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.244.10	SUAS mais perto de você
Projeto/Atividade:	2023	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Valor Dotação:	247.357,50	**Empenhos anteriores:**	23.159,80
Valor Dotação Atualizada:	247.357,50	**Valor do empenho:**	209,00
Total (A):	247.357,50	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	23.368,80
		Total (A - B):	223.988,70

Credor: VIVIANE PEREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 028.571.689-18 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESA COM UMA PASSAGEM DE IDA, COM DESTINO À SÃO PAULO/SP, EM NOME DA SRA. VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA RIBEIRO, ATENDIDA NO CRAS, CONFORME MI/N°22/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 209,00

Fundamento legal:	**Número Processo:**	**Data:**
Modal. litação:	**Número Licitação:**	**Data:**
Contrato:	**Número da SF:** 0/0	**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/01/2026

Responsável

p. Heloisa

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA
Agente Administrativo

JOSÉ ANSELMO PEREIRA
Contador - CRC/SC 012002/O-5

CLAUDIR ANTONIO DE
Prefeito Municipal

CAPIVARI DE BAIXO
Fazendo história por nossa cidade!
Secretaria de *Desenvolvimento Social*

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MI/SDS/Nº22/2026 Capivari de Baixo, 30 de janeiro de 2026.

De: Thayse dos Santos Izidro – Secretária de Desenvolvimento Social

Para: Vilmar Batista Cardoso - Secretário de Gestão e da Fazenda

Prezado Sr,

A Secretaria de Desenvolvimento Social solicitar um adiantamento no valor de R$ 209,00 (duzentos e nove reais) para a compra de uma passagem de ida para São Paulo, conforme relatório em anexo para a Sra. Viviane Gomes de Oliveira Ribeiro atendida no CRAS. O referido adiantamento será efetuado para a servidora relacionada abaixo que ficará responsável pela compra da passagem e prestação de contas.

Viviane Pereira Alves – Assistente Social (CRAS) – Matrícula 133142
PIX: 48991759130 101-5000

Atenciosamente,

Thayse dos Santos Izidro
Secretária de Desenvolvimento Social

Deficientes Fala/Auditivos: 0800 042 0979
Orientação ao Usuário Conforme Resolução 6033/2023;
Clientes Leito e Leito Cama com partidas ou chegadas em São Paulo (Tietê) tem acesso exclusivo à SALA VIP.

NOVA ITAPEMIRIM SUZANTUR
www.novaitapemirim.com.br

CNPJ: 52406329002366 IE: 0963983253
Avenida Carlos Gomes, Boa Vista - Porto Alegre/RS

SAC - 0800 770 0050
Deficiente Auditivo - 0800 042 0979
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **Porto Alegre - RS**
Destino: **Sao Paulo - SP**
Data: **04/02/2026** ¦ Horario: **15:30** ¦ **Poltrona: 7**

Prefixo: **SPRS0213012**
Linha: **SAO PAULO (SP) - PORTO ALEGRE (RS)**
Tipo: **Semileito**
Plataforma:

Tarifa	405,32
Pedagio	11,03
Taxa Embarque	4,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	420,35
Desconto R$	190,50
Valor a Pagar R$	**229,85**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	229,85

TIPO DE DESCONTO: Tarifa Promocional
PASSAGEIRO: VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA RIBEIRO
DOC: 09252840761

Consulte pela chave de acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/bpe/qrCode?chBPe=43260252406329002366636400000010131000010141&tpAmb=1
43260252406329002366636400000010131000010141&tpAmb=1
Bpe n.: 1013 Serie: 640 04/02/2026 13:55:00

Protocolo de autorização: 143260002028799

Monitriip

Atesto que o SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito
Em 05/02/26
Assinatura
NOME:
CARGO: Assistente Social
MATRICULA: 133142