



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Emp. 943/2023

Liq. 1185/2023

Pgto. 953

Repasse R\$ 61.326,97 (Folha/Maio)

PRESTAÇÃO JUNHO



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0171/2023

Data: 25/09/2023
Processo: 0027/2023
Convênio: Termo de Colaboração
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: Fund. Méd. Assist. ao Trab. Rural de Vidal Ramos - FMATRV
Responsável: Marciano de Souza
Nota de Empenho: 943/2023

Nº de Parcelas:	01	Total:	R\$ 61.326,27
Nº da Parcela:	01	Valor da Parcela:	R\$ 61.326,97
Transferência:	06/06/2023	Prestação de contas:	14/07/2023

Objeto: CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021

Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que aprovou a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente. Quanto aos 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.

Sendo assim considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação parcial de contas. Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

É o parecer.

Município de Vidal Ramos - SC, 25 de Setembro de 2023

Luana Eifler
Agente de Controle Interno

LUANA EIFLER
Controle Interno
CPF:



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas da Subvenção Social abaixo discriminada:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL VIDAL RAMOS
LEI AUTORIZATIVA	2.044/2021 de 13 de Janeiro de 2021
NÚMERO DO EMPENHO	943/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	1185/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	953
VALOR REPASSADO	R\$ 61.326,97

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela "APROVAÇÃO COM () OU SEM (x) RESSALVAS" da presenta **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

Ressalvas:

É o Parecer.

Vidal Ramos, 14 de Julho de 2023

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 943/2023

Data do Empenho: 01/06/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	1.072.549,45
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	61.326,97
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.133.876,42
		Total (A - B):	666.123,58

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	Valor geral:	61.326,97
-------------------	-----------------	--	--------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 61.326,97

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data:

01/06/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1
Data: 25/09/2023
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 01/06/2023
Nº da Liquidação: 1185/2023
Nº do Empenho: 943/2023
ORDINARIO
Vencimento: 06/06/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	943/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	61.326,97	Valor liquidado:	61.326,97
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	61.326,97	Total (B):	61.326,97
		Total (A - B):	0,00

Credor:	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS	Telefone:	(47) 3356-1171		
CPF/CNPJ:	83.181.297/0001-66	Inscr.Est./Ident.Prof.:			
Endereço:	LEOBERTO LEAL - 239	Cidade:	Vidal Ramos	UF:	SC
Banco:		Conta:			
Agência:		Tipo da Conta:			

Especificação:
RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 61.326,97

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 61.326,97

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: 01/06/2023

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de Junho 2023

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos
ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back
ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC CEP: 88.443-000
RESPONSÁVEL: Marciano de Souza CPF:
NOTA DE EMPENHO Nº: 943/2023 DATA: 06/06/2023 VALOR: R\$ 61.326,97
PROJETO / ATIVIDADE: 2009 ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:
Relativo a Concessão de Subvenção a Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos, autorizada pela lei municipal 2.044/2021, de Janeiro de 2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA		(R\$)	(R\$)
	06/06/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	61.326,97	
		Folha Pag 06/2023		R\$ 56.182,03
		FGTS Competência 05/2023		R\$ 5.144,94
			R\$ 61.326,97	R\$ 61.326,97

Vidal Ramos, 06/06/2023		
(Local e data)	Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos	Elisangela Boing Barni Contadora CRC/SC 034946/O-5

ESTADO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos

ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back

ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos

ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC

CEP: 88.443-000

RESPONSÁVEL: Marciano de Souza

CPF

NOTA DE EMPENHO Nº 943/21

Data: 06/06/2023

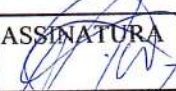
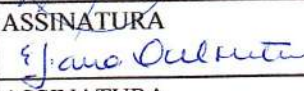
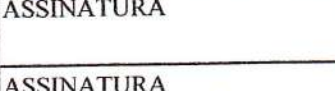
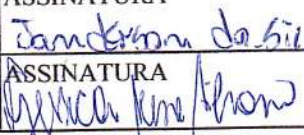
VALOR: R\$

61.326,97

PROJETO / ATIVIDADE: 2009

ITEM / FONTE: 1.500.1002.0003

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Marciano de Souza	Diretor Presidente		
Eliana Dalsenter	Diretora Admi. e Financeiro		
Marco Tulyo Silva Santos	Diretor Operacional		
Janderson da Silva	Presidente Conselho Fiscal		
Géssica Aline Silvano	Conselho Fiscal		

(Nome legível - Assinatura - CPF e na falta deste, outro documento de identidade, do Presidente, Diretor de Finanças e 3 (tres) membros do Conselho Fiscal da entidade beneficiada)

Visualizar Por e agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333160931409078037
16/06/2023 09:53:01

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Período do extrato de 06 / 06 / 2023 até 06 / 06 / 2023

Lançamentos

DT balancete	DT movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.579,19 C
06/06/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 06/06 16:34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	61.326,97 C	
06/06/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 06/06 10:24 FUND ASSIST V RAMOS	552.775.000.055.790	184,61 C	
06/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.607	56.182,03 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATE	60.601	769,00 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA	60.602	295,95 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA	60.603	232,46 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	60.604	324,59 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto I TRAPP CIA LTDA	60.605	425,00 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GESTACONT CONTABILIDADE LTDA	60.606	1.384,00 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	60.607	851,84 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto METROMED COM MAT MED HOSP LTDA	60.608	867,36 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	60.609	384,85 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	60.610	400,65 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIMASTER COM PROD HOSPITALARES	60.611	498,10 D	
06/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	60.612	330,00 D	
06/06/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.613	5.144,94 D	
06/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo Atual							0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/07/2023

Empresa: Fundacao Medico Assistencial Ao Trabalhador R de Vidal Ramos**CNPJ:** 83.181.297/0001-66 **Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Nome da Folha:** Folha de pagamento 06.jun.2023 16:36:24**Data Pagamento:** 06/06/2023**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Valor Total:** R\$ 56.182,03**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 18**Assinaturas válidas:**

Marciano De Souza 06/06/2023 16:47:32

Eliana Dalsenter 06/06/2023 16:44:25

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Adeline Eyng	057.527.419-04	1389-7 / 24684-0	Pago	Salário	R\$ 4.076,91
2	Amabile Karini Pereira Br	124.179.179-12	2775-8 / 10914-2	Pago	Salário	R\$ 2.178,69
3	Beatriz Terezinha Welter	092.822.099-03	5304-X / 7645-7	Pago	Salário	R\$ 6.426,29
4	Caliel Felipe Heinz	122.708.059-09	1389-7 / 30493-X	Pago	Salário	R\$ 5.729,33
5	Catiana Kinies	033.560.959-78	2775-8 / 13718-9	Pago	Salário	R\$ 3.424,32
6	Cezar Henrique Vargas	084.290.949-46	5304-X / 6532-3	Pago	Salário	R\$ 2.541,67
7	Jessica da Cruz Petri	012.017.639-40	2775-8 / 13646-8	Pago	Salário	R\$ 2.537,30
8	Jucelia Avi	026.937.139-78	2775-8 / 10160-5	Pago	Salário	R\$ 113,45
9	Jusimara Ermes	038.237.409-62	2775-8 / 10871-5	Pago	Salário	R\$ 4.351,68
10	Kaua V Steffen Antunes	089.026.219-52	1389-7 / 30484-0	Pago	Salário	R\$ 3.488,12
11	Kerluin Hillesheim	136.769.959-29	1389-7 / 31739-X	Pago	Salário	R\$ 2.178,69

12	Mariana Morais Panisson	034.025.490-42	276-3 / 64376-9	Pago	Salário	R\$ 4.076,91
13	Marlete Rodrigues	812.119.969-72	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 1.914,92
14	Michele Munsfeld	068.801.359-78	2775-8 / 12318-8	Pago	Salário	R\$ 3.998,43
15	Nelson Dechering	454.924.929-34	2775-8 / 5148-9	Pago	Salário	R\$ 1.775,21
16	Patricia Conhaque	068.941.909-09	2775-8 / 8494-8	Pago	Salário	R\$ 1.930,79
17	Simone Kuster	048.483.369-37	1389-7 / 27374-0	Pago	Salário	R\$ 3.524,40
18	Tania Henn de Lima	066.774.149-65	2775-8 / 13124-5	Pago	Salário	R\$ 1.914,92

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/06/2023 às 16:48:56 , por JF522036 ELIANA DALSENTER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:12:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR				02-DDD/TELEFONE (0047) 33356143	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 64.311,87	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 83.181.297/0001-66	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.144,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.144,94
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000000518 449401792305 607677050882 318129700012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



irefóx

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>



Transações Pendentes

G335061645461875015
06/06/2023 16:50:05

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.50.04
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6
EFETUADO POR: ELIANA DALSENTER

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000051-8 44940179230-5
60767705088-2 31812970001-2
Data do pagamento 06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF 83181297/0001-66
COMPETENCIA 05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2023
VALOR DEPOSITO 5.144,94
Valor total 5.144,94

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA
JF522036 ELIANA DALSENTER

06/06/2023 16:48:49

06/06/2023 16:50:05

Transação efetuada com sucesso.