



## 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:


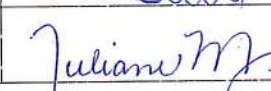
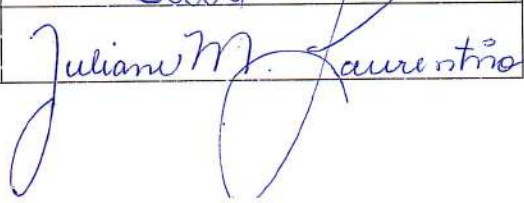
UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL VIDAL RAMOS
LEI AUTORIZATIVA	2.044/2021 de 13 de Janeiro de 2021
NÚMERO DO EMPENHO	1216/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	1621/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	1437
VALOR REPASSADO	R\$ 5.033,76

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.

\*Despesas de mão de obra com Raio X.

É o Parecer.

Vidal Ramos, 18 de Setembro de 2023

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



## Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

### PARECER 0188/2023

Tratam os autos da prestação de contas PARCIAL dos recursos repassados por meio de TERMO DE COLABORAÇÃO, conforme regulamento do Decreto Municipal 2.802/2017, relativo aos repasses efetuados nas datas abaixo:

**Data:** 02/10/2023  
**Processo:** 0044/2023  
**Convênio:** Termo de Colaboração  
**Concedente:** FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS  
**Responsável:** NELSON BACK  
**Beneficiário:** Fund. Méd. Assist. ao Trab. Rural de Vidal Ramos - FMATRVR  
**Responsável:** Marciano de Souza  
**Nota de Empenho:** 1216/2023

<b>Nº de Parcelas:</b>	01	<b>Total:</b>	R\$ 5.033,76
<b>Nº da Parcela:</b>	01	<b>Valor da Parcela:</b>	R\$ 5.033,76
<b>Transferência:</b>	02/08/2023	<b>Prestação de contas:</b>	01/09/2023

**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. DESPESAS COM RATIO X.

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 dos 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, 2 de Outubro de 2023

**Luana Eifler**  
Agente de Controle Interno

**LUANA EIFLER**  
Controle Interno  
CPF:





**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: 1216/2023**

Data do Empenho: 31/07/2023

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:	1.380.218,61
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	5.033,76
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.385.252,37
		Total (A - B):	414.747,63

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.  
DESPESAS C/ RAO X.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 5.033,76  
Fica empenhada a importância de R\$ 5.033,76

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: 31/07/2023  
Responsável

NELSON BACK JOAO SCHMITZ CRISLAINE N. DA S. FERMINO LUANA EIFLER  
PREFEITO MUNICIPAL Técnico em Contabilidade - SECRETÁRIA DE FINANÇAS 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: 02/10/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 31/07/2023

Nº da Liquidação: 1621/2023

Nº do Empenho: 1216/2023

ORDINARIO

Vencimento: 02/08/2023

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:	1216/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.033,76	Valor liquidado:	5.033,76
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	5.033,76	Total (B):	5.033,76
		Total (A - B):	0,00

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.  
DESPESAS C/ RAIOS X.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 5.033,76

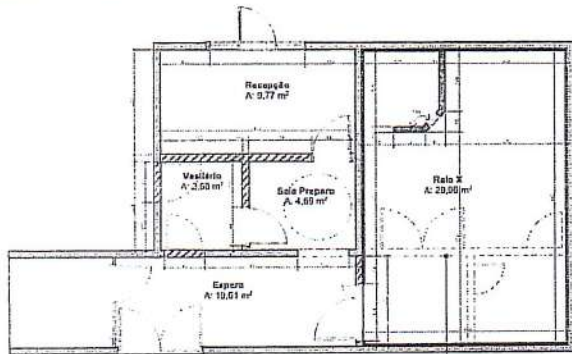
Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 5.033,76

Fundamento legal: Número Processo: Data:  
Modal. licitação: Número Licitação: Data:  
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 31/07/2023

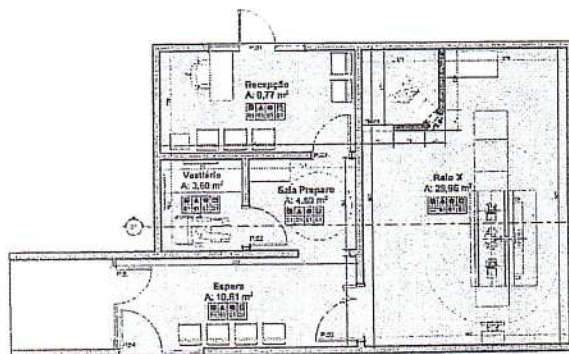
Responsável



**LEGENDA**

- PAREDE ALVENARIA
- PAREDE DE GESSO
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO E PORTA
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO E JANELA
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO E PORTA E JANELA
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO E PORTA E JANELA E REVESTIMENTO
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO E PORTA E JANELA E REVESTIMENTO E PORTA
- PAREDE DE ALVENARIA COM REVESTIMENTO E PORTA E JANELA E REVESTIMENTO E PORTA E JANELA E REVESTIMENTO E PORTA E JANELA

PLANTA BAIXA CIVIL - RAID X  
 ÁREA TOTAL: 55,83 m²  
 ESCALA: 1:50



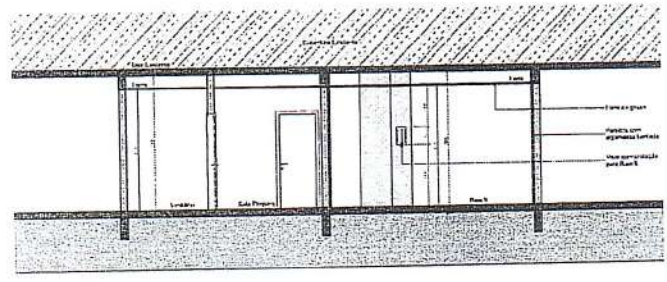
**RELACION DE DIMENSÕES**

Dimensão	Valor
1.1	1,10
1.2	1,10
1.3	1,10
1.4	1,10
1.5	1,10
1.6	1,10
1.7	1,10
1.8	1,10
1.9	1,10
1.10	1,10
1.11	1,10
1.12	1,10
1.13	1,10
1.14	1,10
1.15	1,10
1.16	1,10
1.17	1,10
1.18	1,10
1.19	1,10
1.20	1,10
1.21	1,10
1.22	1,10
1.23	1,10
1.24	1,10
1.25	1,10
1.26	1,10
1.27	1,10
1.28	1,10
1.29	1,10
1.30	1,10
1.31	1,10
1.32	1,10
1.33	1,10
1.34	1,10
1.35	1,10
1.36	1,10
1.37	1,10
1.38	1,10
1.39	1,10
1.40	1,10
1.41	1,10
1.42	1,10
1.43	1,10
1.44	1,10
1.45	1,10
1.46	1,10
1.47	1,10
1.48	1,10
1.49	1,10
1.50	1,10

**ACABAMENTOS**

Local	Acabamento
1	Revestimento cerâmico 30x30
2	Revestimento cerâmico 30x30
3	Revestimento cerâmico 30x30
4	Revestimento cerâmico 30x30
5	Revestimento cerâmico 30x30
6	Revestimento cerâmico 30x30
7	Revestimento cerâmico 30x30
8	Revestimento cerâmico 30x30
9	Revestimento cerâmico 30x30
10	Revestimento cerâmico 30x30
11	Revestimento cerâmico 30x30
12	Revestimento cerâmico 30x30
13	Revestimento cerâmico 30x30
14	Revestimento cerâmico 30x30
15	Revestimento cerâmico 30x30
16	Revestimento cerâmico 30x30
17	Revestimento cerâmico 30x30
18	Revestimento cerâmico 30x30
19	Revestimento cerâmico 30x30
20	Revestimento cerâmico 30x30
21	Revestimento cerâmico 30x30
22	Revestimento cerâmico 30x30
23	Revestimento cerâmico 30x30
24	Revestimento cerâmico 30x30
25	Revestimento cerâmico 30x30
26	Revestimento cerâmico 30x30
27	Revestimento cerâmico 30x30
28	Revestimento cerâmico 30x30
29	Revestimento cerâmico 30x30
30	Revestimento cerâmico 30x30
31	Revestimento cerâmico 30x30
32	Revestimento cerâmico 30x30
33	Revestimento cerâmico 30x30
34	Revestimento cerâmico 30x30
35	Revestimento cerâmico 30x30
36	Revestimento cerâmico 30x30
37	Revestimento cerâmico 30x30
38	Revestimento cerâmico 30x30
39	Revestimento cerâmico 30x30
40	Revestimento cerâmico 30x30
41	Revestimento cerâmico 30x30
42	Revestimento cerâmico 30x30
43	Revestimento cerâmico 30x30
44	Revestimento cerâmico 30x30
45	Revestimento cerâmico 30x30
46	Revestimento cerâmico 30x30
47	Revestimento cerâmico 30x30
48	Revestimento cerâmico 30x30
49	Revestimento cerâmico 30x30
50	Revestimento cerâmico 30x30

PLANTA BAIXA LAYOUT - RAID X  
 ÁREA TOTAL: 55,83 m²  
 ESCALA: 1:50



CORTE B1  
 ESCALA: 1:50

**OBSERVAÇÕES**  
 01 - DIMENSÕES EM METROS, ESCALA E COTA, PREVALER, NADA.  
 02 - FUNDAMENTO EM CONCRETO ARMADO.  
 03 - REVESTIMENTO EM ALVENARIA COM REVESTIMENTO DE ALVENARIA EM BRANCO.  
 04 - REVESTIMENTO EM ALVENARIA COM REVESTIMENTO DE ALVENARIA EM BRANCO.  
 05 - REVESTIMENTO EM ALVENARIA COM REVESTIMENTO DE ALVENARIA EM BRANCO.

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
02	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
03	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
04	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
05	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
06	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
07	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
08	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
09	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
10	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
11	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
12	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
13	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
14	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
15	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
16	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
17	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
18	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
19	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
20	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
21	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
22	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
23	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
24	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
25	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
26	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
27	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
28	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
29	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
30	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
31	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
32	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
33	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
34	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
35	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
36	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
37	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
38	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
39	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
40	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
41	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
42	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
43	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
44	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
45	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
46	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
47	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
48	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
49	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00
50	Revestimento cerâmico 30x30	1000	10,00	10000,00

**QUADRO DE REVISÕES**

Nº	Descrição	Data
01	Revisão de projeto	10/10/2023
02	Revisão de projeto	10/10/2023
03	Revisão de projeto	10/10/2023
04	Revisão de projeto	10/10/2023
05	Revisão de projeto	10/10/2023
06	Revisão de projeto	10/10/2023
07	Revisão de projeto	10/10/2023
08	Revisão de projeto	10/10/2023
09	Revisão de projeto	10/10/2023
10	Revisão de projeto	10/10/2023
11	Revisão de projeto	10/10/2023
12	Revisão de projeto	10/10/2023
13	Revisão de projeto	10/10/2023
14	Revisão de projeto	10/10/2023
15	Revisão de projeto	10/10/2023
16	Revisão de projeto	10/10/2023
17	Revisão de projeto	10/10/2023
18	Revisão de projeto	10/10/2023
19	Revisão de projeto	10/10/2023
20	Revisão de projeto	10/10/2023
21	Revisão de projeto	10/10/2023
22	Revisão de projeto	10/10/2023
23	Revisão de projeto	10/10/2023
24	Revisão de projeto	10/10/2023
25	Revisão de projeto	10/10/2023
26	Revisão de projeto	10/10/2023
27	Revisão de projeto	10/10/2023
28	Revisão de projeto	10/10/2023
29	Revisão de projeto	10/10/2023
30	Revisão de projeto	10/10/2023
31	Revisão de projeto	10/10/2023
32	Revisão de projeto	10/10/2023
33	Revisão de projeto	10/10/2023
34	Revisão de projeto	10/10/2023
35	Revisão de projeto	10/10/2023
36	Revisão de projeto	10/10/2023
37	Revisão de projeto	10/10/2023
38	Revisão de projeto	10/10/2023
39	Revisão de projeto	10/10/2023
40	Revisão de projeto	10/10/2023
41	Revisão de projeto	10/10/2023
42	Revisão de projeto	10/10/2023
43	Revisão de projeto	10/10/2023
44	Revisão de projeto	10/10/2023
45	Revisão de projeto	10/10/2023
46	Revisão de projeto	10/10/2023
47	Revisão de projeto	10/10/2023
48	Revisão de projeto	10/10/2023
49	Revisão de projeto	10/10/2023
50	Revisão de projeto	10/10/2023

**ASSINATURAS**

Projeto: [Nome do Projeto]  
 Autor: [Nome do Autor]  
 Revisor: [Nome do Revisor]  
 Data: [Data]

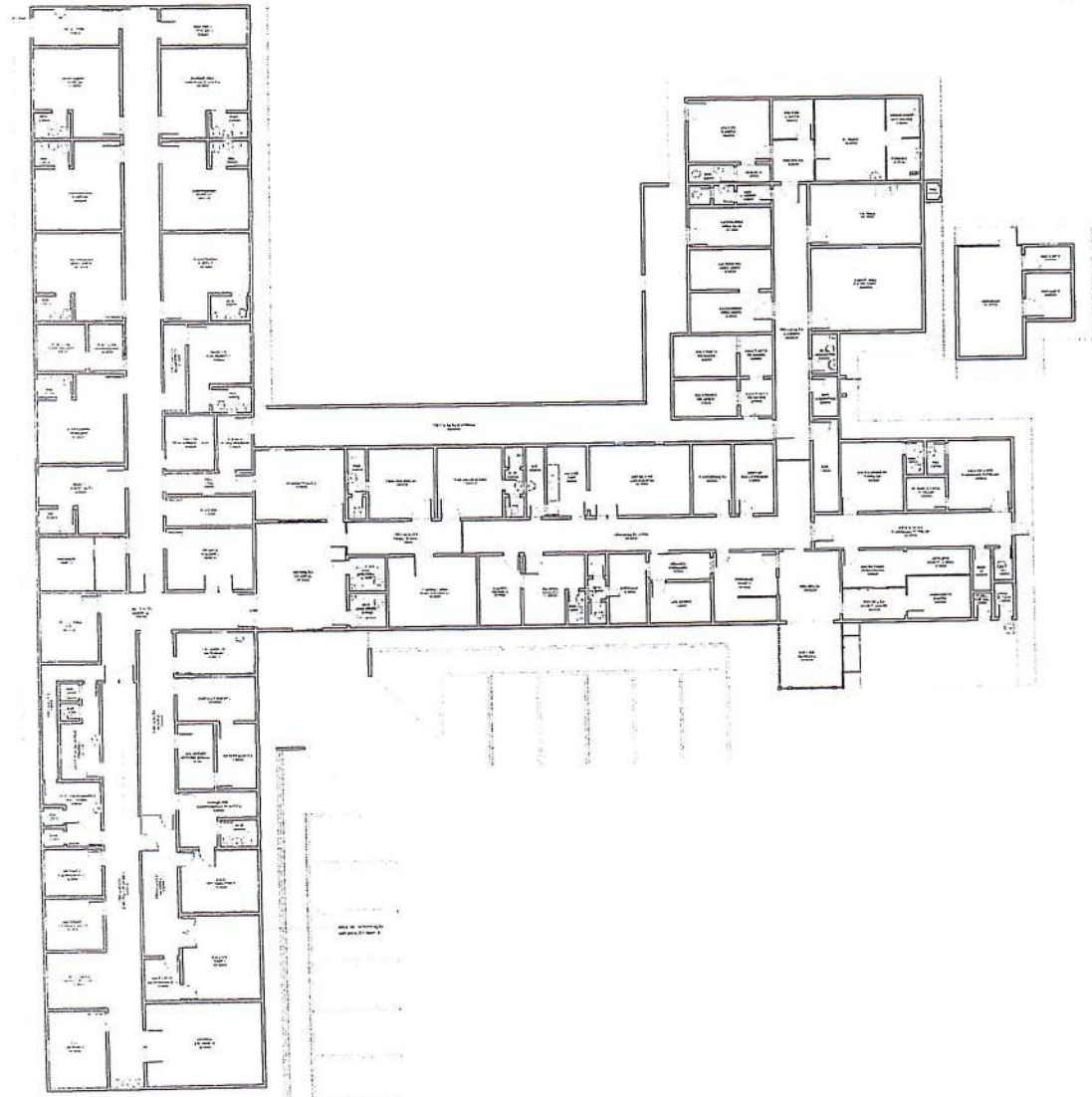
**INS** **JUNGE BELL**

INS - INSTITUTO NACIONAL DE SANEAMENTO AMBIENTAL  
 JUNGE BELL - CONSULTORIA E PROJETOS

**PLANTA BAIXA SALA RAID X**

Projeto: [Nome do Projeto]  
 Autor: [Nome do Autor]  
 Revisor: [Nome do Revisor]  
 Data: [Data]





**OBSERVAÇÕES**  
 1. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO  
 2. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO  
 3. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO

1. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO	2. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO	3. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO
4. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO	5. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO	6. OBRAS DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO

**DIÁRIO DE REVISÕES**

ASSINATURAS

**OCTUS** **JUNGE BELLI**

**PROJETO DE REFORMA E AMPLIAÇÃO**  
**PLANTAS DE BARRACÃO**

**PLANTA BARRACÃO GERAL** **02**







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: 1216 /2023 DATA: 02/08/2023 VALOR: R\$ 5.033,76  
 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\$)
	02/08/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	5.033,76	
		Empreiteira Cardoso NF.78		R\$ 5.033,76
			R\$ 5.033,76	R\$ 5.033,76


Vidal Ramos, 02/08/2023	 Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos	ELISANGELA BOING BARNI Contadora Profissional nº 88.443-000 Vidal Ramos/SC - (47) 3356-1363 e-mail: elisangela@gestaocont.com.br Contador CRC/SC 03.4946/O-5 Contadora
(Local e data)		CRC/SC 034946/O-5

Emp. 1216  
 Liq. 1621  
 + 1437

**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 1216 /2023 Data: 02/08/2023 VALOR:R\$ 5.033,76  
 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
<i>Marciano de Souza</i>	<i>Diretor Presidente</i>		
<i>Eliana Dalsenter</i>	<i>Diretora Admi. e Financeiro</i>	<i>Eliana Dalsenter</i>	
<i>Marco Tulyo Silva Santos</i>	<i>Diretor Operacional</i>		
<i>Janderson da Silva</i>	<i>Presidente Conselho Fiscal</i>	<i>Janderson da Silva</i>	
<i>Géssica Aline Silvano</i>	<i>Conselho Fiscal</i>	<i>Géssica Aline Silvano</i>	

(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 Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G334030835219683017  
03/08/2023 08:40:43

## Cliente - Conta atual


Agência 2775-8  
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2023		2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	5.033,76 C	5.033,76 C
				02/08 17:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/08/2023		2775	02775	395 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.301	5.033,76 D	
				748 0228 043016707000107 EMPREITEIRA C			
03/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Débito de Juros							31/08/2023
IOF *							0,00
Data de Débito de IOF							01/09/2023

-----  
 -----  
 Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS</b> <b>SETOR DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	Número do RPS	Número da nota	
			78
	Data da emissão da nota		02/08/2023 11:03:32
	Data do fato gerador		02/08/2023 11:03:32
Código de verificação		05ERUHY1K	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: EMPREITEIRA CARDOSO.  
 Nome/Razão social: EMPREITEIRA CARDOSO LTDA  
 CPF/CNPJ: 43.016.707/0001-07      Inscrição municipal:  
 Endereço: R AUGUSTO STOLTENBERG Número: 460 Bairro: Centro CEP: 88443-000  
 Complemento: CASA  
 Município: Vidal Ramos      UF: SC  
 E-mail: EMPREITEIRACARDOSO01@GMAIL.COM      Site:  
 Inscrição estadual:      Telefone: (47) 99664-0608  
 Celular: (47) 9664-0608

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS  
 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66      Inscrição municipal: 3932      Inscrição estadual:  
 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: Centro CEP: 88443-000  
 Complemento:  
 Município: Vidal Ramos      UF: SC  
 E-mail:      Telefone: (47) 3356-1171      Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MÃO DE OBRA HOSPITAL- ABRIGO RAI0 X	5.033,7600	1,0000	5.033,7600	5.033,76x2,01 =	101,18

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	5.033,76				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 5.033,76</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.033,76</b>			

**Códigos dos serviços:**

07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.033,76	101,18

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Vidal Ramos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 677,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 158,56 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Transações Pendentes

G334030835219683016  
03/08/2023 08:40:28

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 2775-8  
Conta corrente 31954-6 R.MEDICO ASS. TRAB. RURAL V

## Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SIGREDI S.A.  
Agência (sem DV) 228 SIGREDI PASSO FUNDO  
Conta corrente (com DV) 193772  
CNPJ 43.016.707/0001-07  
Nome favorecido EMPREITEIRA CARDOSO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.301  
Valor 5.033,76  
Destinação 0  
Data transferência 03/08/2023

\*C\* - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 6368E6FFB3CF79F6

Assinada por	JF522035 ELIANA DALSENTER	03/08/2023 06:35:09
	JE635747 MARCIANO DE SOUZA	03/08/2023 08:40:28

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JE635747 MARCIANO DE SOUZA.

$$\begin{array}{r} 20 \ 20 \ 20 \ 9 \ 18 \ 18 \ 18 \ 2 \ 3 = 128 \\ 5 \ 10 \ 10 \ 9 \ 9 \ 9 \ 9 \ 2 \ 3 = 66 \end{array}$$

$$128 \times 29.88 = \text{Rp} \ 3.824,64$$

$$66 \times 18.32 = \text{Rp} \ 1.209,12$$

Total Rp 5.033,76

HOSPITAL  $\Rightarrow$   
ABRIGO RX

TANA

Reparasi  
Tombak  
+ 1000





























**Programa Transferência 2023012117**

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde  
**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde

**Disponibilidade**  
**Situação** Em Edição

**Data Publicação**

**Detalhamento**

**Instrumento Transferência** Convênio  
**Nome Programa Transferência** CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE



**Objeto** CUSTEIO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE. - 05.748.642/0001-97 - Associação Renal Vida / Blumenau – 1.200.000,00; - 05.748.642/0010-88 - Associação Renal Vida / Brusque – 100.000,00; - 05.748.642/0003-59 - Associação Renal Vida / Itajaí – 587.133,00; - 05.748.642/0002-78 - Associação Renal Vida / Rio do Sul – 650.000,00; - 28.238.944/0001-10 - Associação Rogacionista Evangélica de Assistência à Saúde/Hospital Nossa Senhora Aparecida/Abelardo Luz - 1.733.228,00; - 83.006.650/0001-71 - Fundação Hospitalar Alex Krieser/Agrolândia - 175.229,00 - 84.399.351/0001-07 - Fundação Médica Assistencial dos Trabalhadores Rurais/Alfredo Wagner - 118.675,00 - 86.185.220/0054-64 - Associação das Irmãs Franciscanas de São José - Hospital Nossa Senhora da Conceição/Angelina - 600.000,00 - 15.281.509/0001-27 - Associação Beneficente Frei Rogério - Hospital Frei Rogério/Anita Garibaldi - 600.000,00 - 83.574.616/0001-01 - Associação de Assistência Hospitalar Osvaldo Cruz /Arabutã – 112.867,00 - 83.830.083/0001-73 - Hospital Beneficente São Roque/Arroio Trinta - 150.000,00 - 08.776.971/0002-10 - Instituto Santé – Hospital São Luiz/Campo Alegre - 300.000,00 - 82.788.548/0001-02 - Hospital Nossa Senhora do Patrocínio/Campo Belo do Sul - 238.297,00 - 33.789.850/0007-65 - Hospital Nossa Senhora das Dores, Congregação das Servas de Maria Reparadoras/Capinzal - 400.000,00 - 82.817.172/0001-17 - Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã/Cunha Porã - 150.000,00 - 95.991.113/0001-02 - Fundação Hospitalar de Curitibaanos / Hospital Hélio dos Anjos Ortiz/Curitibaanos - 200.000,00 - 83.520.122/0001-36 - Fundação Médica Assistencial dos Trabalhadores Rurais de Descanso/Descanso - 300.000,00 - 83.856.948/0001-70 - Sociedade Hospitalar Beneficente São Cristóvão/Hosp. São Cristóvão/Faxinal dos Guedes - 400.000,00 - 83.852.418/0001-54 - Fundação Hospitalar de Içara/Hospital São Donato/Içara - 1.879.866,00 - 60.975.737/0092-99 - Associação Beneditina da Providência - Hospital São Camilo/Imbituba - 100.000,00 - 85.448.264/0001-65 - Associação Beneficente Piratuba/Ipira/Ipira - 150.000,00 - 83.506.030/0018-40 - Beneficência Camiliana do Sul - Hospital São Pedro/Itá - 100.000,00 - 08.776.971/0007-25 - Instituto Santé - Hospital Sagrada Família/Itapiranga - 300.000,00 - 86.185.220/0006-67 - Associação das Irmãs Franciscanas de São José - Hospital Bom Jesus/Ituporanga - 3.400.000,00 - 85.666.774/0001-09 - Hospital São Roque/Jacinto Machado - 444.362,00 - 24.006.302/0004-88 - I.D.E.A.S - Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde/Jaguaruna - 100.000,00 - 84.592.369/0009-88 - Fundação Universidade do Oeste - Hospital Universitário Santa Terezinha/Joaçaba - 200.000,00 - 79.361.127/0001-96 - Fundação Pró Rim/Joinville - 200.000,00 - 84.903.988/0001-99 - Hospital de Caridade Senhor Bom Jesus dos Passos/Laguna - 300.000,00 - 75.444.471/0001-98 - Hospital Sao Roque Sociedade Beneficente/Luzerna - 150.000,00 - 85.131.993/0001-93 - Hospital São Vicente de Paulo/Mafra - 350.000,00 - 85.197.077/0001-56 - Rede Feminina de Combate ao Câncer de Maravilha/Maravilha - 100.000,00 - 02.160.922/0001-91 - Associação Comunitária São Judas Tadeu - Hospital São Judas Tadeu/Meleiro - 500.000,00 - 83.303.339/0001-94 - Associação Beneficente Hospitalar de Modelo/Modelo - 150.000,00 - 86.532.751/0001-74 - Hospital de Caridade São Roque/Morro da Fumaça - 100.000,00 - 28.700.530/0008-38 - Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino Assistência Social e Saúde do Cidadão/Nova Veneza - 687.094,00 - 83.012.617/0001-54 - Sociedade Beneficente Dom Daniel Hostin - Hospital Santa Clara/Otacílio Costa - 100.000,00 - 85.361.053/0001-90 - Hospital Regional de Palmitos/Palmitos - 200.000,00 - 11.074.062/0002-45 - Hospital de Penha - Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde/Penha - 350.000,00 - 78.478.559/0001-19 - Associação Hospitalar São Camilo - Peritiba/Peritiba - 100.000,00 - 83.297.739/0001-34 - Associação Hospitalar Beneficente de Pinhalzinho/Pinhalzinho - 400.000,00 - 34.048.494/0001-04 - Associação de Assistência Hospitalar Santo Expedito - Hospital Santa Luzia de Ponte Serrada/Ponte Serrada - 200.000,00 - 07.420.153/0001-37 - Associação Hospitalar Nossa Senhora de Fátima/Praia Grande - 100.000,00 - 86.185.220/0010-43 - Associação das Irmãs Franciscanas de São José/Hospital e Maternidade Maria Auxiliadora/Presidente Getúlio - 838.478,00 - 86.325.545/0001-93 - Associação Cultural Beneficente São José/Rio do Campo - 231.874,00 - 86.324.860/0003-68 - Associação da Redeh de Benef. Cristã/Hospital Dom Bosco/Rio dos Cedros - 2.397.166,00 - 83.783.282/0001-78 - Hospital e Maternidade Santa Terezinha/Salete - 286.318,00 - 85.997.872/0001-29 - Hospital e Maternidade de Santa Cecília/Santa Cecília - 150.000,00 - 82.535.832/0001-77 - Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de SB/São Bonifácio - 102.234,00 - 86.108.263/0001-34 - Associação Hospitalar Pe João Berthier/São Carlos - 300.000,00 - 86.159.340/0001-85 - Associação Beneficente Bento Cavalheiro/São Joaquim -





150.000,00 - 86.204.799/0001-53 - Associação Beneficente Hospitalar Cedro/São José do Cedro - 150.000,00 - 86.223.864/0001-98 - Fundação Hospitalar São Lourenço do Oeste/São Lourenço do Oeste - 100.000,00 - 28.700.530/0002-42 - Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino Assistência Social e Saúde do Cidadão - Hospital Dom Joaquim/Sombrio - 1.403.249,00 - 86.324.860/0001-04 - Associação da Redeh de Beneficência Cristã - Hospital e Maternidade Dona Lisette/Taió - 1.347.513,00 - 06.879.414/0002-08 - IGAPS - Instituto de Gestão Administração e Pesquisa em Saúde - Hospital São José/Tijucas - 1.071.079,00 - 28.700.530/0003-23 - Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino Assistência Social e Saúde do Cidadão - Hospital Santo Antônio/ Timbé do Sul - 1.169.352,00 - 86.377.553/0002-64 - Ordem Aux das Senhoras Evangélicas De Timbó/Timbó - 3.300.000,00 - 05.748.642/0004-30 - Associação Renal Vida/Timbó - 350.000,00 - 86.404.597/0001-55 - Hospital Trombudo Central/Trombudo Central - 552.571,00 - 60.922.168/0053-07 - Associação Congregação de Santa Catarina - Hospital Nossa Senhora da Conceição/Tubarão - 500.000,00 - 86.513.124/0001-96 - Hospital São Sebastião/Turvo - 100.000,00 - 86.517.638/0002-09 - Assoc. Franciscana São José de Urubici/Urubici - 200.000,00 - 83.828.178/0001-52 - Associação Hospitalar de Vargeão/Vargeão - 150.000,00 - 83.181.297/0001-66 - Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural/Vidal Ramos - 116.754,00 - 86.552.809/0003-03 - Instituto de Ensino e Assistência Social - Hospital Salvadoriano Divino Salvador/Videira - 300.000,00 - 89.428.734/0022-04 - Associação Educacional e Caritativa / Hospital Regional São Paulo/Xanxerê - 500.000,00 - 82.832.361/0001-69 - Associação Comunitária Hospital São Lucas/Xavantina - 182.190,00

**Finalidade** OFERECER MELHOR ATENDIMENTO AO USUÁRIO DO SUS NA REGIÃO.

**Plano de Trabalho**

**Dados Proposta**

Tipo Proponente	Proponente Especifico do Concedente





Proponente	02.160.922/0001-91	ASSOCIACAO COMUNITARIA SAO JUDAS TADEU DE MELEIRO
	07.420.153/0001-37	ASSOCIACAO HOSPITALAR NOSSA SENHORA DE FATIMA-SC
	75.444.471/0001-98	HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE
	83.856.948/0001-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO CRISTOVAO
	85.666.774/0001-09	HOSPITAL SAO ROQUE
	86.324.860/0001-04	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
	86.404.597/0001-55	HOSPITAL TROMBUDO CENTRAL
	86.532.751/0001-74	HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE
	86.552.809/0003-03	INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL
	89.428.734/0022-04	ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA
	82.535.832/0001-77	FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SB
	86.325.545/0001-93	ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SAO JOSE
	83.830.083/0001-73	HOSPITAL BENEFICENTE SAO ROQUE
	86.223.864/0001-98	FUNDACAO HOSPITALAR SAO LOURENCO
	82.817.172/0001-17	FUNDACAO HOSPITALAR E ASSISTENCIAL DE CUNHA PORA
	85.361.053/0001-90	HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS
	83.574.616/0001-01	ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR OSVALDO CRUZ
	86.185.220/0010-43	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
	28.238.944/0001-10	ASSOCIACAO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA A SAUDE
	86.324.860/0003-68	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
	06.879.414/0002-08	INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E PESQUISA EM SAUDE - IGAPS
	83.520.122/0001-36	FUNDACAO MEDICA ASSISTENCIAL DOS TRABALHADORES RURAIS DE DESCANSO
	83.852.418/0001-54	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
	84.592.369/0009-88	FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA
	85.131.993/0001-93	ASS DE CARIDADE S VICENTE DE PAULO
	85.197.077/0001-56	SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA
	86.159.340/0001-85	ASSOCIACAO BENEFICIENTE BENTO CAVALHEIRO
	86.185.220/0006-67	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
	86.185.220/0054-64	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
	86.513.124/0001-96	HOSPITAL SAO SEBASTIAO
	95.991.113/0001-02	FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
	84.903.988/0001-99	HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS
	83.006.650/0001-71	FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER
	83.303.339/0001-94	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICIENTE DE MODELO
	83.012.617/0001-54	SOCIEDADE BENEFICIENTE D.DANIEL HOSTIN
	83.783.282/0001-78	HOSPITAL SANTA TEREZINHA DE SALETE
	83.181.297/0001-66	FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
	85.997.872/0001-29	HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA
	86.517.638/0002-09	ASSOCIACAO FRANCISCANA SAO JOSE DE URUBICI
	83.828.178/0001-52	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO
	84.399.351/0001-07	FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE ALFREDO WAGNER
	78.478.559/0001-19	ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITALAR SAO CAMILO - PERITIBA
	86.377.553/0002-64	ORDEM AUX DAS SENHORAS EVANGELICAS DE TIMBO
	86.204.799/0001-53	ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITALAR DE CEDRO
	82.788.548/0001-02	ASSOCIACAO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PATROCINIO
	86.108.263/0001-34	ASSOCIACAO HOSPITALAR PADRE JOAO BERTHIER
	85.448.264/0001-65	ASSOCIACAO BENEFICIENTE PIRATUBA/PIRA
	33.789.850/0007-65	CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
	79.361.127/0001-96	FUNDACAO PRO RIM
	05.748.642/0002-78	ASSOCIACAO RENAL VIDA
	83.297.739/0001-34	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DE PINHALZINHO



AUTORIZO a publicação e a divulgação do Programa Transferência Nº 2023012117 de acordo com os dados apresentados neste relatório.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Governador do Estado

ESTADO DE SANTA CATARINA - SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS - SUPERINTENDÊNCIA DE LICITAÇÃO E CONTRATOS - RUA ...



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **39K9EN9B**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **RICARDO SILVEIRA RAMOS** (CPF: 036.XXX.749-XX) em 14/07/2023 às 14:21:30  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 15:00:52 e válido até 13/07/2118 - 15:00:52.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwOTI1OTJfOTM2MDhfmjAyM18zOU55RU45Qg==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00092592/2023** e o código **39K9EN9B** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.