



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	1217/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	1622/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	1454
VALOR REPASSADO	R\$ 55.833,21

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.

**Folha de Pagamento e FGTS.*

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 0186/2023

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: 29/09/2023
Processo: 0042/2023
Convênio: Termo de Colaboração
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: Fund. Méd. Assist. ao Trab. Rural de Vidal Ramos - FMATVR
Responsável: Marciano de Souza
Nota de Empenho: 1217/2023
Nº de Parcelas: 01 **Total:** R\$ 55.833,21
Nº da Parcela: 01 **Valor da Parcela:** R\$ 55.833,21
Transferência: 04/08/2023 **Prestação de contas:** 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. Repasse para Folha de Pagamento

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, 29 de Setembro de 2023

Luana Eifler

Agente de Controle Interno

LUANA EIFLER

Controle Interno

CPF:

Última alteração: LUANA EIFLER - 29/09/2023 - 16:20

1 / 1



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: 1217/2023

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:	1.385.252,37
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	55.833,21
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.441.085,58
		Total (A - B):	358.914,42

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:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	Valor geral:	55.833,21
-------------------	-----------------	--	--------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 55.833,21

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:

31/07/2023

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: 29/09/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 31/07/2023

Nº da Liquidação: 1622/2023

Nº do Empenho: 1217/2023

ORDINARIO

Vencimento: 31/07/2023

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:	1217/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	55.833,21	Valor liquidado:	55.833,21
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	55.833,21	Total (B):	55.833,21
		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: 55.833,21

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 55.833,21

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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


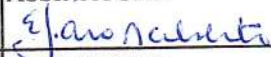
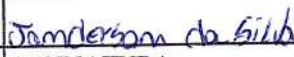
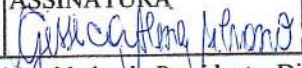
Responsável

Data: 31/07/2023

**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 121 /2023 Data: 04/08/2023 VALOR:R\$ 55.833,21
 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>Marco Tulyo Silva Santos</i>	<i>Diretor Operacional</i>		
<i>Janderson da Silva</i>	<i>Presidente Conselho Fiscal</i>		
<i>Géssica Aline Silvano</i>	<i>Conselho Fiscal</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

G333101418653282009
10/08/2023 14:21:20



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato mês atual a partir do dia 04

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2023		2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	55.833,21 C	
				04/08 14:18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	46.920	50.695,51 D	
04/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.401	5.137,70 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<hr/>							0,00 C
Saldo							0,00
Juros *							31/08/2023
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							01/09/2023
Data de Debito de IOF							

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

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 04.ago.2023 14:57:50

Data Pagamento: 04/08/2023

Situação: Processada

Agência/Conta: 2775-8 / 31954-6

Valor Total: R\$ 50.695,51

Tipo: Salário

Quantidade de Pagamentos: 18

Assinaturas válidas:

Marciano De Souza 04/08/2023 15:05:09

Eliana Dalsenter 04/08/2023 15:07:40

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Adeline Eyng		1389-7 / 24684-0	Pago	Salário	R\$ 4.105,75
2	Amabile Karini Pereira Br		2775-8 / 10914-2	Pago	Salário	R\$ 2.773,80
3	Beatriz Terezinha Welter		5304-X / 7645-7	Pago	Salário	R\$ 1.863,34
4	Caliel Felipe Heinz		1389-7 / 30493-X	Pago	Salário	R\$ 2.720,46
5	Catiana Kinies		2775-8 / 13718-9	Pago	Salário	R\$ 1.874,22
6	Cezar Henrique Vargas		5304-X / 6532-3	Pago	Salário	R\$ 2.541,67
7	Cinara Franz Will		1389-7 / 31569-9	Pago	Salário	R\$ 2.528,69
8	Jessica da Cruz Petri		2775-8 / 13646-8	Pago	Salário	R\$ 2.178,69
9	Jucelia Avi		2775-8 / 10160-5	Pago	Salário	R\$ 1.775,38
10	Jusimara Ermes		2775-8 / 10871-5	Pago	Salário	R\$ 4.391,89
11	Kaua V Steffen Antunes		1389-7 / 30484-0	Pago	Salário	R\$ 3.488,12

12	Mariana Moraes Panisson	276-3 / 64376-9	Pago	Salário	R\$ 7.784,11
13	Marlete Rodrigues	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 2.004,11
14	Michele Munsfeld	2775-8 / 12318-8	Pago	Salário	R\$ 143,36
15	Nelson Dechering	2775-8 / 5148-9	Pago	Salário	R\$ 1.775,21
16	Patricia Conhaque	2775-8 / 8494-8	Pago	Salário	R\$ 3.023,80
17	Simone Kuster	1389-7 / 27374-0	Pago	Salário	R\$ 3.947,53
18	Tania Henn de Lima	2775-8 / 13124-5	Pago	Salário	R\$ 1.775,38

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 04/08/2023 às 15:08:45 , 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



GFIP - SEFIP 8.40

Table with 5 columns: 01-RAZÃO SOCIAL/NOME, 02-DDD/TELEFONE, 03-FPAS, 04-SIMPLES, 05-REMUNERAÇÃO, 06-QTDE TRABALHADORES, 07-ALÍQUOTA FGTS, 08-CÓD RECOLHIMENTO, 09-ID RECOLHIMENTO, 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8), 11-COMPETÊNCIA, 12-DATA DE VALIDADE

Table with 3 columns: 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL, 14-ENCARGOS, 15-TOTAL A RECOLHER

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858100000510 377001792307 807679050882 318129700012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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



Transações Pendentes

G333041505920853012
04/08/2023 15:08:32

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.32
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 858100000510-0 377001792307-7
807679050882-2 318129700012-2
Data do pagamento 04/08/2023
CNPJ/CEI/CPF 83181297/0001-66
COMPETENCIA 07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2023
VALOR DEPOSITO 5.137,70
Valor Total 5.137,70

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

Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA
JF522036 ELIANA DALSENTER

04/08/2023 15:06:10
04/08/2023 15:08:32

Transação efetuada com sucesso.