



# 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:


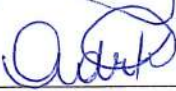
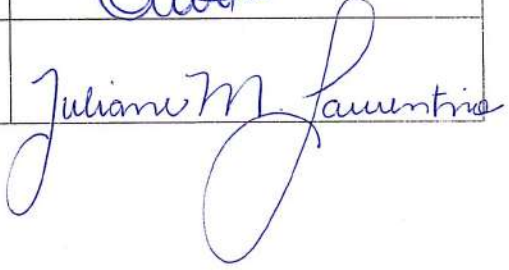
UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ABRIGO MÃO AMIGA
ACOLHIDA (O)	
LEI AUTORIZATIVA	1.835/2013 Termo de Colaboração 01/2021
NÚMERO DO EMPENHO	40/2023
Nº LIQUIDAÇÃO	268/2023 – PGTO. 254
VALOR REPASSADO	R\$ 2.444,70

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela “**APROVAÇÃO ( )COM OU ( X )SEM 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.

Referência: Maio /2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 31 de Julho 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 0180/2023

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:** 28/09/2023  
**Processo:** 0036/2023  
**Convênio:** Termo de Colaboração  
**Concedente:** FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL VIDAL RAMOS  
**Responsável:** NELSON BACK  
**Beneficiário:** ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA  
**Responsável:** ARI FRONZA  
**Nota de Empenho:** 40/2023

<b>Nº de Parcelas:</b>	05	<b>Total:</b>	12.223,50
<b>Nº da Parcela:</b>	04	<b>Valor da Parcela:</b>	2.444,70
<b>Transferência:</b>	16/06/2023	<b>Prestação de contas:</b>	11/07/2023

**Objeto:**

REPASSE DE RECURSOS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO REFERENTE A SERVIÇOS SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, CELEBRADO ENTRE O ABRIGO MÃO AMIGA E O MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ACOLHIMENTO DE M. P., DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO A JUNHO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021). Parcela paga referente mês de junho de 2023.

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, 28 de Setembro de 2023

**Luana Eifler**  
Agente de Controle Interno  
**LUANA EIFLER**  
Controle Interno  
CPF:

Última alteração: LUANA EIFLER - 28/09/2023 - 15:06  
1 / 1





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL VIDAL RAMOS**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.567.169/0001-32

Município: VIDAL RAMOS

**Nº do Empenho:** 40/2023

**Data do Empenho:** 01/02/2023

**Global**

**Solicitação de Fornecimento:** 0/0

Órgão:	14.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	14.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.1402	Assistência Social
Projeto/Atividade:	2013	MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS PROGRAMAS
Natureza de Despesa:	4 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Valor Dotação:	52.000,00	Empenhos anteriores:	4.615,70
Valor Dotação Atualizada:	65.290,50	Valor do empenho:	12.223,50
Total (A):	65.290,50	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	16.839,20
		Total (A - B):	48.451,30

**Credor:** ABRIGO MÃO AMIGA  
**CPF/CNPJ:** 09.377.460/0001-08      **Inscr.Est./Ident.Prof.:**      **Telefone:**  
**Endereço:** RODOVIA SC 302 - 0      **Cidade:** Ituporanga      **UF:** SC  
**Banco:**      **Conta:**  
**Agência:**      **Tipo da Conta:**

**Especificação:**

RELATIVO AO EMPENHO GLOBAL PARA O REPASSE DE RECURSOS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO REFERENTE A SERVIÇOS SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, CELEBRADO ENTRE O ABRIGO MÃO AMIGA E O MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ACOLHIMENTO DE DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO A JUNHO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021). Recursos Próprios.

**Fonte de Recurso:** 1.500.0000.0000      RECURSOS ORDINÁRIOS      **Valor geral:** 12.223,50

Fica empenhada a importância de R\$ 12.223,50

**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: 01/02/2023

Responsável

NELSON BACK  
PREFEITO MUNICIPAL

EDUARDO THECHRIN  
Contador - CRC/SC 037688/O-2

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno



FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL VIDAL RAMOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.567.169/0001-32  
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 2

Data: 28/09/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 19/05/2023  
Nº da Liquidação: 268/2023  
Nº do Empenho: 40/2023  
GLOBAL  
Vencimento: 31/05/2023

Órgão:	14.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	14.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.1402	Assistência Social
Projeto/Atividade:	2013	MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS PROGRAMAS
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	40/2023	Liquidações anteriores:	7.334,10
Valor do empenho:	12.223,50	Valor liquidado:	2.444,70
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	12.223,50	Total (B):	9.778,80
		Total (A - B):	2.444,70

Credor: ABRIGO MÃO AMIGA  
CPF/CNPJ: 09.377.460/0001-08 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:  
Endereço: RODOVIA SC 302 - 0 Cidade: Ituporanga UF: SC  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

**Especificação:**

RELATIVO AO EMPENHO GLOBAL PARA O REPASSE DE RECURSOS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO REFERENTE A SERVIÇOS SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, CELEBRADO ENTRE O ABRIGO MÃO AMIGA E O MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ACOLHIMENTO DE DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO A JUNHO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLRABORAÇÃO 01/2021). Recursos Próprios.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 2.444,70

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 2.444,70

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: 19/05/2023  
Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA**

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

Mês de MAIO 2023

**UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS****ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal****ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO ABRIGO MÃO AMIGA****ENDEREÇO: Rua Rod. SC 350. KM 385 CEP: 88.400-000****RESPONSÁVEL: ARI FRONZA CPF:****NOTA DE SUB-EMPENHO N.º: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$. 2.444,70****PROJETO ATIVIDADE: 2013  
PROGRAMAS****ITEM/FONTE: MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS****HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS ATRAVES DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021) - **REF. A SERVIÇO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE CELEBRADO ENTRE O ABRIGO MAO AMIGA E O MUNICIPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA O ACOLHIMENTO DE**

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021).

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
Nº.	DATA			
	16/06/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	05/07/2023	Folha de Pagamento Keila Maria Alves Silva		2.484,15
	05/07/2023	Recursos de outros convênios	39,45	
<b>T O T A I S . . . . .</b>			<b>2.484,15</b>	<b>2.484,15</b>

Declaramos para os diversos fins de que o repasse recebido acima mencionado foi aplicado na finalidade pactuada.

Local e Data	Presidente	Contador
<b>Ituporanga, 11/07/2023</b>	<b>ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:093774 60000108</b> Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:09377460000108 Dados: 2023.07.11 09:58:22 -03'00'	<b>RONI HERBST</b> Assinado de forma digital por RONI HERBST Dados: 2023.07.11 09:58:52 -03'00'

*Emp. 40  
Lig. 288  
201.254*





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350611159519  
06/07/2023 11:11

Agência 1389-7  
Conta corrente 31200-2 ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMI

---

Data 16/06/2023 Valor R\$ 2.444,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 16/06 14:22 FUNDO M A SOCIAL, agência de origem 2775, documento 552.775.000.012.069, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: AMARILDO DE FARIAS em 06/07/2023 11:18:56

---

Transação efetuada com sucesso por: JG541456 AMARILDO DE FARIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

---

**Empresa:** Associação Abrigo Mãe Amiga**CNPJ:** 09.377.460/0001-08    **Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2

---

**Nome da Folha:** Folha de pagamento 05.jul.2023 13:26:57**Data Pagamento:** 05/07/2023    **Situação:** Agendada    **Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2**Valor Total:** R\$ 45.951,65    **Tipo:** Proventos    **Quantidade de Pagamentos:** 23**Assinaturas válidas:**

Amarildo De Farias 05/07/2023 13:33:45

Roberta Rosar Welter 05/07/2023 13:36:01

**ÔBS:**

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alice Heck		1389-7 / 31774-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.681,89
2	Ana Maria Arruda Hasckel		1389-7 / 27918-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.948,75
3	Claudete Viano		5304-X / 7550-7	Agendado	Proventos	R\$ 2.117,26
4	Cleidiane Constante		1389-7 / 28163-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.644,14
5	Debora H Mohr Lichtenfels		1389-7 / 31874-4	Agendado	Proventos	R\$ 1.909,98
6	Francieli Rubick		2775-8 / 10155-9	Agendado	Proventos	R\$ 3.745,79
7	Gabriela da Silva		1389-7 / 31234-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.899,33
8	Gilmar Francisco Zanotto		1389-7 / 24298-5	Agendado	Proventos	R\$ 2.314,99
9	Janaina Fronza		276-3 / 106674-9	Agendado	Proventos	R\$ 2.235,72
10	Josiel Oliveira de Andrade		5442-9 / 6721-0	Agendado	Proventos	R\$ 1.438,81
11	Katiane A P Moura		1389-7 / 31006-9	Agendado	Proventos	R\$ 1.476,87

12	Keila Maria Alves Silva	1389-7 / 32053-6	Agendado	Proventos	R\$ 2.484,15
13	Larissa Constante	1389-7 / 25484-3	Agendado	Proventos	R\$ 1.688,89
14	Lueila Cavalheiro	1389-7 / 31681-4	Agendado	Proventos	R\$ 1.334,00
15	Marciane Stupp	1389-7 / 29838-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.715,88
16	Maria Gabriela Peters	276-3 / 108238-8	Agendado	Proventos	R\$ 3.225,45
17	Maria Marli de Oliveira	1389-7 / 31884-1	Agendado	Proventos	R\$ 1.857,38
18	Marileia Andrade Moreira	1389-7 / 31887-6	Agendado	Proventos	R\$ 1.917,18
19	Marisete Luzia Kreusch Correia	1389-7 / 24180-6	Agendado	Proventos	R\$ 2.112,09
20	Pamela da Silva	1389-7 / 31319-X	Agendado	Proventos	R\$ 1.919,88
21	Roseli Greuel	1389-7 / 25464-9	Agendado	Proventos	R\$ 2.448,85
22	Tamires Abreu	1389-7 / 31198-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.349,74
23	Valdineide Gomes Oliveira	1389-7 / 31122-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.484,63

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 05/07/2023 às 13:36:13, por JC228704 ROBERTA ROSAR WELTER

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