



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	311/2023 – PGTO. 303
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 presente **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: Junho /2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 21 de Agosto 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 0181/2023

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: 0037/2023
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
Nº de Parcelas: 05 **Total:** R\$ 12.223,50
Nº da Parcela: 05 **Valor da Parcela:** R\$ 2.444,70
Transferência: 07/07/2023 **Prestação de contas:** 15/08/2023

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:



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: 2 / 2

Data: 28/09/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 21/06/2023

Nº da Liquidação: 311/2023

Nº do Empenho: 40/2023

GLOBAL

Vencimento: 30/06/2023

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:	9.778,80
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):	12.223,50
		Total (A - B):	0,00

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: 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: 21/06/2023

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:** 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			
	07/07/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	03/08/2023	Folha de Pagamento Keila Maria Alves Silva		2.538,21
	03/08/2023	Recursos de outros convênios	93,51	
TOTAIS			2.538,21	2.538,21

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

Local e Data	Presidente	Contador
Ituporanga, 15/08/2023	ASSOCIAC AO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:09377 460000108 Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:093774600 00108 Dados: 2023.08.15 14:28:54 -03'00'	RONI HERBST Assinado de forma digital por RONI HERBST Dados: 2023.08.15 14:29:10 -03'00'

Emp. 40
Lig. 311
Pg. 303



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361108151592
11/07/2023 08:2:

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

Data 07/07/2023 Valor R\$ 2.444,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 07/07 16:12 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 11/07/2023 08:23:23

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 03.ago.2023 11:03:04**Data Pagamento:** 03/08/2023**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2**Valor Total:** R\$ 39.641,47**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 21**Assinaturas válidas:**

Amarildo De Farias 03/08/2023 11:09:50

Roberta Rosar Welter 03/08/2023 11:12:25

OBS:

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alice Heck		1389-7 / 31774-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.669,56
2	Ana Maria Arruda Hasckel		1389-7 / 27918-8	Agendado	Proventos	R\$ 2.035,70
3	Carla Regina de Souza		1389-7 / 30880-3	Agendado	Proventos	R\$ 1.118,09
4	Claudete Viano		5304-X / 7550-7	Agendado	Proventos	R\$ 2.058,14
5	Cleidiane Constante		1389-7 / 28163-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.574,83
6	Debora H Mohr Lichtenfels		1389-7 / 31874-4	Agendado	Proventos	R\$ 1.906,83
7	Francieli Rubick		2775-8 / 10155-9	Agendado	Proventos	R\$ 3.947,74
8	Gabriela da Silva		1389-7 / 31234-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.903,78
9	Janaina Fronza		276-3 / 106674-9	Agendado	Proventos	R\$ 593,26
10	Josielei Oliveira de Andrade		5442-9 / 6721-0	Agendado	Proventos	R\$ 1.426,83
11	Katiane A P Moura		1389-7 / 31006-9	Agendado	Proventos	R\$ 1.619,38

12	Keila Maria Alves Silva	1389-7 / 32053-6	Agendado	Proventos	R\$ 2.538,21
13	Larissa Constante	1389-7 / 25484-3	Agendado	Proventos	R\$ 1.681,39
14	Lueila Cavalheiro	1389-7 / 31681-4	Agendado	Proventos	R\$ 1.953,66
15	Marciane Stupp	1389-7 / 29838-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.766,93
16	Maria Marli de Oliveira	1389-7 / 31884-1	Agendado	Proventos	R\$ 1.691,56
17	Marileia Andrade Moreira	1389-7 / 31887-6	Agendado	Proventos	R\$ 1.906,83
18	Marisete Luzia Kreusch Correia	1389-7 / 24180-6	Agendado	Proventos	R\$ 2.099,04
19	Roseli Greuel	1389-7 / 25464-9	Agendado	Proventos	R\$ 2.309,55
20	Tamires Abreu	1389-7 / 31198-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.917,49
21	Valdineide Gomes Oliveira	1389-7 / 31122-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.922,67

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 03/08/2023 às 11:12:38 , 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