



# 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:

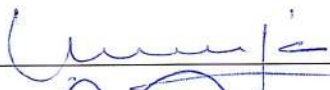

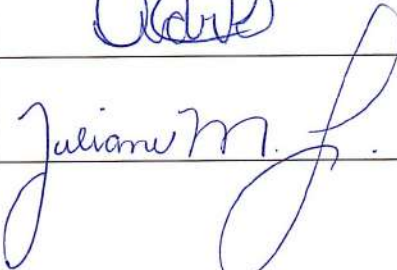
UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ABRIGO MÃO AMIGA
ACOLHIDA (O)	
LEI AUTORIZATIVA	1.835/2013 Termo de Colaboração 01/2021
NÚMERO DO EMPENHO	41/2023
Nº LIQUIDAÇÃO	312/2023 – PGTO. 304
VALOR REPASSADO	R\$ 2.444,70

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: 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 0179/2023

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:** 0035/2023  
**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:** 41/2023  
**Nº de Parcelas:** 05      **Total:** R\$ 12.225,50  
**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 O. DE F., DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO A JUNHO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021). Pagamento de parcela 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 - 11:25

1 / 1

**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 N° 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 N° 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 Carla Regina de Souza		1.118,09
		Folha de Pagamento Cleidiane Constante		1.574,83
	03/08/2023	Recursos de outros convênios	248,22	
<b>T O T A I S .....</b>			<b>2.692,92</b>	<b>2.692,92</b>

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	ASSOCIACA O ABRIGO MAO AMIGA - AMA:09377 460000108 Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:0937746000 0108 Dados: 2023.08.15 14:27:52 -03'00'	RONI HERBST Assinado de forma digital por RONI HERBST. Dados: 2023.08.15 14:26:18 -03'00'

Emp. 44  
Liq. 212  
Pp. 304



**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

**N° do Empenho: 41/2023**

Data do Empenho: 01/02/2023

Global

Solicitação de Fornecimento: 35/2023

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:	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:	16.839,20
Valor Dotação Atualizada:	65.290,50	Valor do empenho:	12.225,50
Total (A):	65.290,50	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	29.064,70
		Total (A - B):	36.225,80

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: 12.225,50

Fica empenhada a importância de R\$ 12.225,50

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Responsável

Data: 01/02/2023

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

Página: 2 / 2

Data: 25/08/2023

Usuário: Juliamsc

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

Município: VIDAL RAMOS

Data da Liquidação: 21/06/2023

Nº da Liquidação: 312/2023

Nº do Empenho: 41/2023

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:	41/2023	Liquidações anteriores:	9.778,80
Valor do empenho:	12.225,50	Valor liquidado:	2.444,70
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	12.225,50	Total (B):	12.223,50
		Total (A - B):	2,00

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 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: 21/06/2023

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



## 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 11:19:08

---

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 Mao 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	Josieli 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	Lucila 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