



**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:

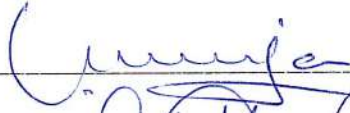


<b>UNIDADE CONCEDENTE</b>	<b>PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS</b>
<b>ENTIDADE BENEFICIADA</b>	<b>ABRIGO MÃO AMIGA</b>
<b>ACOLHIDA (O)</b>	
<b>LEI AUTORIZATIVA</b>	<b>1.835/2013</b> <b>Termo de Colaboração 01/2021</b>
<b>NÚMERO DO EMPENHO</b>	<b>256/2023</b>
<b>Nº LIQUIDAÇÃO</b>	<b>433/2023 – PGTO. 414</b>
<b>VALOR REPASSADO</b>	<b>R\$ 2.444,70</b>

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: Julho/2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 25 de Setembro de 2023

<b>CARGO</b>	<b>INTEGRANTE</b>	<b>ASSINATURA</b>
Presidente	<b>VILSON DOS ANJOS</b>	
Secretário	<b>ADRIANA RECH KAMMERS</b>	
Membro	<b>JULIANE MACHADO LAURENTINO</b>	



## Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

### PARECER 0189/2023

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:** 0045/2023  
**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:** 256/2023  
**Nº de Parcelas:** 06      **Total:** R\$ 14.668,20  
**Nº da Parcela:** 01      **Valor da Parcela:** R\$ 2.444,70  
**Transferência:** 30/08/2023      **Prestação de contas:** 19/09/2023

**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 (O. de F.) DURANTE O PERÍODO DE JULHO A DEZEMBRO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021). Pagamento referente mês de julho 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, 2 de Outubro de 2023

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

Última alteração: LUANA EIFLER - 02/10/2023 - 16:06  
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: 256/2023**

Data do Empenho: 22/06/2023

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:	2 - 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:	29.064,70
Valor Dotação Atualizada:	65.290,50	Valor do empenho:	14.668,20
Total (A):	65.290,50	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	43.732,90
		Total (A - B):	21.557,60

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 ( O. de F.) DURANTE O PERÍODO DE JULHO A DEZEMBRO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLRABORAÇÃO 01/2021). Recursos Próprios.

Fonte de Recurso: 1.500.0000.0000 RECURSOS ORDINÁRIOS Valor geral: 14.668,20

Fica empenhada a importância de R\$ 14.668,20

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: 22/06/2023

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

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

Página: 1 / 1  
Data: 02/10/2023  
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 18/08/2023  
Nº da Liquidação: 433/2023  
Nº do Empenho: 256/2023  
GLOBAL  
Vencimento: 20/08/2023

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:	256/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	14.668,20	Valor liquidado:	2.444,70
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	14.668,20	Total (B):	2.444,70
		Total (A - B):	12.223,50

Credor:	ABRIGO MÃO AMIGA	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	09.377.460/0001-08				
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 ( O. de F.) DURANTE O PERÍODO DE JULHO A DEZEMBRO 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: 18/08/2023  
Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA**

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

Mês de **JULHO 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°:** \_\_\_\_\_ **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			
	30/08/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	05/09/2023	Folha de Pagamento Alice Heck		1.616,51
		Folha de Pagamento Carla Regina de Souza		1.389,99
	05/09/2023	Recursos de outros convênios	561,80	
<b>T O T A I S</b> .....			<b>3.006,50</b>	<b>3.006,50</b>

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

<b>Local e Data</b>  Ituporanga, 19/09/2023	<b>Presidente</b>  ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:09377460 000108 <small>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA:0937746000108 Dados: 2023.09.20 08:30:32 -03'00'</small>	<b>Contador</b>  CONTABILIDA DE STAROSKY LTD/A <small>Assinado de forma digital por CONTABILIDADE STAROSKY LTDA:00468345000174 Dados: 2023.09.20 08:30:52 -03'00'</small>
---	---	--

433  
09.414



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338191322239E  
19/09/2023 13:5

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

---

Data 30/08/2023 Valor R\$ 2.444,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 30/08 13:20 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 19/09/2023 13:51:28

---

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 05.set.2023 11:03:22**Data Pagamento:** 05/09/2023**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2**Valor Total:** R\$ 47.206,47**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 24**Assinaturas válidas:**

Amarildo De Farias 05/09/2023 11:17:09

Roberta Rosar Welter 05/09/2023 11:19:35

**Obs:**

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alice Heck		1389-7 / 31774-8	Agendado	Salário	R\$ 1.616,51
2	Ana Maria Arruda Hasckel		1389-7 / 27918-8	Agendado	Salário	R\$ 2.073,19
3	Carla Regina de Souza		1389-7 / 30880-3	Agendado	Salário	R\$ 1.389,99
4	Claudete Viano		5304-X / 7550-7	Agendado	Salário	R\$ 2.098,81
5	Cleidiane Constante		1389-7 / 28163-8	Agendado	Salário	R\$ 1.660,97
6	Debora H Mohr Lichtenfels		1389-7 / 31874-4	Agendado	Salário	R\$ 1.906,83
7	Ercleia A Alexandre		1389-7 / 31502-8	Agendado	Salário	R\$ 373,23
8	Francieli Rubick		2775-8 / 10155-9	Agendado	Salário	R\$ 3.947,74
9	Gabriela da Silva		1389-7 / 31234-7	Agendado	Salário	R\$ 1.803,78
10	Gilmar Francisco Zanotto		1389-7 / 24298-5	Agendado	Salário	R\$ 2.385,88
11	Janaina Fronza		276-3 / 106674-9	Agendado	Salário	R\$ 1.654,30

12	Kathlyn C Berkenbrock	1389-7 / 32113-3	Agendado	Salário	R\$ 1.875,51
13	Katiane A P Moura	1389-7 / 31006-9	Agendado	Salário	R\$ 1.348,19
14	Keila Maria Alves Silva	1389-7 / 32053-6	Agendado	Salário	R\$ 2.517,19
15	Larissa Constante	1389-7 / 25484-3	Agendado	Salário	R\$ 1.638,41
16	Lislane Cristina Tenfen	1389-7 / 32155-9	Agendado	Salário	R\$ 1.537,37
17	Lueila Cavalheiro	1389-7 / 31681-4	Agendado	Salário	R\$ 2.039,88
18	Marciane Stupp	1389-7 / 29838-7	Agendado	Salário	R\$ 1.816,66
19	Marcos Dos Santos Marian	1389-7 / 29067-X	Agendado	Salário	R\$ 1.906,83
20	Maria Gabriela Peters	276-3 / 108238-8	Agendado	Salário	R\$ 3.247,40
21	Marisete Luzia Kreusch Correia	1389-7 / 24180-6	Agendado	Salário	R\$ 2.099,04
22	Roseli Greuel	1389-7 / 25464-9	Agendado	Salário	R\$ 2.419,23
23	Tamires Abreu	1389-7 / 31198-7	Agendado	Salário	R\$ 1.926,86
24	Valdineide Gomes Oliveira	1389-7 / 31122-7	Agendado	Salário	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 05/09/2023 às 11:19:46 , 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