

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:

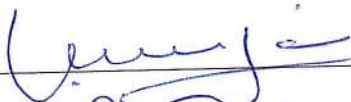

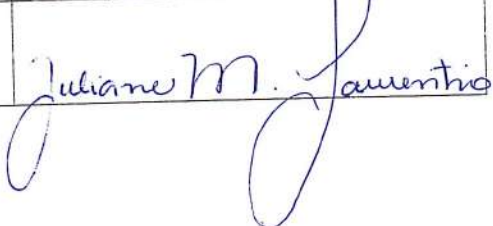
UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ABRIGO MÃO AMIGA
ACOLHIDA (O)	
LEI AUTORIZATIVA	1.835/2013 Termo de Colaboração 01/2021
NÚMERO DO EMPENHO	259/2023
Nº LIQUIDAÇÃO	380/2023 – PGTO. 360
VALOR REPASSADO	R\$ 2.444,70

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: Julho/2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 15 de Janeiro de 2024

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 0333/2023

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: 15/02/2024
Processo: 0070/2023
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: 259/2023
Destinatário: NELSON BACK

Nº de Parcelas:	01	Total:	2.444,70
Nº da Parcela:	01	Valor da Parcela:	2.444,70
Transferência:	28/07/2023	Prestação de contas:	15/01/2024

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.). EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021). Parcela 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 SEM RESSALVAS** à 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.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Vidal Ramos - SC, 15 de Fevereiro de 2024



Luana Eifler

Agente de Controle Interno

LUANA EIFLER
Controle Interno
CPF



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 259/2023

Data do Empenho: 22/06/2023

Ordinário

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:	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.661.0000.5000	FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE

Valor Dotação:	52.000,00	Empenhos anteriores:	41.877,50
Valor Dotação Atualizada:	57.876,90	Valor do empenho:	2.444,70
Total (A):	57.876,90	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	44.322,20
		Total (A - B):	13.554,70

Credor: ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA

CPF/CNPJ: 09.377.460/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3533-3745

Endereço: SC 350 - 5055

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: FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso: 1.661.0000.5000 FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE Valor geral: 2.444,70

Fica empenhada a importância de R\$ 2.444,70

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 DE ASSISTENCIA SOCIAL DE 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: 15/02/2024
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 26/07/2023
Nº da Liquidação: 380/2023
Nº do Empenho: 259/2023
ORDINARIO
Vencimento: 28/07/2023

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:	1.661.0000.5000	FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE

Número do empenho:	259/2023
Valor do empenho:	2.444,70
Valor anulado:	0,00
Total (A):	2.444,70

Liquidações anteriores:	0,00
Valor liquidado:	2.444,70
Valor anulado:	0,00
Total (B):	2.444,70
Total (A - B):	0,00

Credor:	ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA		
CPF/CNPJ:	09.377.460/0001-08	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	SC 350 - 5055	Cidade:	Ituporanga
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
		Telefone:	(47) 3533-3745
		UF:	SC

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: FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso:	Vinculado	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: 26/07/2023
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 Nº.: _____ 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 ONDINA FREITAS.**

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
Nº.	DATA			
	28/07/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	03/08/2023	Folha de Pagamento Larissa Constante		1.681,39
		Folha de Pagamento Lueila Cavalheiro		1.953,66
	03/08/2023	Recursos de outros convênios	1.190,35	
T O T A I S			3.635,05	3.635,05

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

Local e Data Ituporanga, 31/12/2023	Presidente Ass. Abrigo Mão Amiga CNPJ: 09.377.460/0001-08  Roberta Rosar Welter Diretora Executiva CPF	Contador RONI HERBST Contador CRC Nº. 453932
---	---	---



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380910005284321
09/01/2024 10:07:33

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

Data 28/07/2023 Valor R\$ 2.444,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 28/07 11:21 FUNDO PROT ALTA COM, agência de origem 2775, documento 552.775.000.013.866, 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 FARIASem09/01/202410:07:33

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	Luella 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 Mari 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 Kreuzsch 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 0800-729-5573 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088