



# 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:



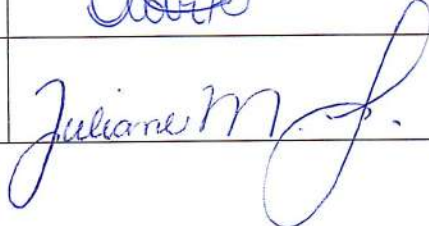
<b>UNIDADE CONCEDENTE</b>	<b>PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS</b>
<b>ENTIDADE BENEFICIADA</b>	<b>ABRIGO MÃO AMIGA</b>
<b>ACOLHIDA (O)</b>	
<b>LEI AUTORIZATIVA</b>	<b>1.835/2013</b> <b>Termo de Colaboração 01/2021</b>
<b>NÚMERO DO EMPENHO</b>	<b>422/2023</b>
<b>Nº LIQUIDAÇÃO</b>	<b>536/2023 – PGTO. 517</b>
<b>VALOR REPASSADO</b>	<b>R\$ 3.036,00</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: Outubro/2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 22 de Dezembro 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 0330/2023

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:** 29/12/2023  
**Processo:** 0065/2023  
**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:** 422/2023  
**Destinatário:** NELSON BACK  
**Nº de Parcelas:** 01 **Total:** 3.036,00  
**Nº da Parcela:** 01 **Valor da Parcela:** 3.036,00  
**Transferência:** 27/10/2023 **Prestação de contas:** 13/12/2023

**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 OUTUBRO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021), 3º ADITIVO. Recursos: FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE. Parcela referente mês de outubro 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, 29 de Dezembro de 2023

**Luana Eifler**

Agente de Controle Interno

**LUANA EIFLER**  
Controle Interno

CPF:

Última alteração: LUANA EIFLER - 09/02/2024 - 16:25  
1 / 1





**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: 422/2023**

Data do Empenho: 16/10/2023

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:	8 - 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:	49.802,90
Valor Dotação Atualizada:	57.876,90	Valor do empenho:	3.036,00
Total (A):	57.876,90	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	52.838,90
		Total (A - B):	5.038,00

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

**Especificação:**  
RELATIVO AO EMPENHO 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 OUTUBRO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLRABORAÇÃO 01/2021), 3º ADITIVO. Recursos: FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso: 1.661.0000.5000      FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE      Valor geral: 3.036,00

Fica empenhada a importância de R\$ 3.036,00

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: 16/10/2023  
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 DE ASSISTENCIA SOCIAL DE VIDAL RAMOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 1 / 1

Data: 09/02/2024

Usuário: luana.eifler

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

Município: VIDAL RAMOS

Data da Liquidação: 20/10/2023

Nº da Liquidação: 536/2023

Nº do Empenho: 422/2023

ORDINARIO

Vencimento: 25/10/2023

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:	422/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	3.036,00	Valor liquidado:	3.036,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	3.036,00	Total (B):	3.036,00
		Total (A - B):	0,00

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 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 OUTUBRO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLRABORAÇÃO 01/2021), 3º ADITIVO. Recursos: FEAS - PS ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 3.036,00

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 3.036,00

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: 20/10/2023

Responsável



**ESTADO DE SANTA CATARINA**

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

Mês de OUTUBRO 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\$. 3.036,00**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\$)
N.º	DATA			
	27/10/2023	Repasse Fundo Assistência Social	3.036,00	
	03/11/2023	Folha de Pagamento Francieli Rubick		3.805,24
	03/11/2024	Recursos de outros convênios	769,24	
<b>T O T A I S .....</b>			<b>3.805,24</b>	<b>3.805,24</b>

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

<b>Local e Data</b> Ituporanga, 13/12/2023	<b>Presidente</b> 	<b>Contador</b> RONI HERBST <small>Assinado de forma digital por RONI HERBS</small>
<b>Associação Abrigo Mão Amiga - AMA</b> CNPJ: 09.377.460/0001-08 SC 350, Km 385 - CEP 88400-000 Bairro Cerro Negro - Ituporanga/SC		

422  
36



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381113145961  
11/12/2023 13:2:

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

---

Data 27/10/2023 Valor R\$ 3.036,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 27/10 16:52 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.  
(Três mil e trinta e seis reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: ROBERTA ROSAR WELTER em 11/12/2023 13:22:07

---

Transação efetuada com sucesso por: JC228704 ROBERTA ROSAR WELTER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Empresa:** Associacao Abrigo Mao Amiga**CNPJ:** 09.377.460/0001-08      **Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2**Nome da Folha:** Folha de pagamento 03.nov.2023 13:15:46**Data Pagamento:** 03/11/2023      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2**Valor Total:** R\$ 43.670,77      **Tipo:** Proventos      **Quantidade de Pagamentos:** 22**Assinaturas válidas:**

Amarildo De Farias 03/11/2023 13:23:58

Roberta Rosar Welter 03/11/2023 13:25:07

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Claudete Viano		5304-X / 7550-7	Pago	Proventos	R\$ 2.104,21
2	Marisete Luzia Kreusch Correia		1389-7 / 24180-6	Pago	Proventos	R\$ 2.199,04
3	Marciane Stupp		1389-7 / 29838-7	Pago	Proventos	R\$ 1.684,31
4	Marcos Dos Santos Marian		1389-7 / 29067-X	Pago	Proventos	R\$ 1.906,83
5	Janaina Fronza		276-3 / 106674-9	Pago	Proventos	R\$ 2.222,67
6	Ana Maria Arruda Hasckel		1389-7 / 27918-8	Pago	Proventos	R\$ 2.219,57
7	Lislane Cristina Tenfen		1389-7 / 32155-9	Pago	Proventos	R\$ 1.837,07
8	Valdineide Gomes Oliveira		1389-7 / 31122-7	Pago	Proventos	R\$ 1.281,72
9	Francieli Rubick		2775-8 / 10155-9	Pago	Proventos	R\$ 3.805,24
10	Maria Gabriela Peters		276-3 / 108238-8	Pago	Proventos	R\$ 3.149,90
11	Carla Regina de Souza		1389-7 / 30880-3	Pago	Proventos	R\$ 1.451,55

12	Cleidiane Constante	1389-7 / 28163-8	Pago	Proventos	R\$ 1.645,39
13	Gabriela da Silva	1389-7 / 31234-7	Pago	Proventos	R\$ 1.781,28
14	Debora H Mohr Lichtenfels	1389-7 / 31874-4	Pago	Proventos	R\$ 1.906,83
15	Larissa Constante	1389-7 / 25484-3	Pago	Proventos	R\$ 1.728,80
16	Crislaine Maqueli Arruda	1389-7 / 31412-9	Pago	Proventos	R\$ 1.503,82
17	Kathlyn C Berkenbrock	1389-7 / 32113-3	Pago	Proventos	R\$ 1.706,83
18	Lueila Cavalheiro	1389-7 / 31681-4	Pago	Proventos	R\$ 1.453,99
19	Alice Heck	1389-7 / 31774-8	Pago	Proventos	R\$ 1.528,90
20	Gilmar Francisco Zanotto	1389-7 / 24298-5	Pago	Proventos	R\$ 1.825,06
21	Roseli Greuel	1389-7 / 25464-9	Pago	Proventos	R\$ 2.504,03
22	Ercleia A Alexandre	1389-7 / 31502-8	Pago	Proventos	R\$ 2.223,73

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: 16/11/2023 às 10:08:00, 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