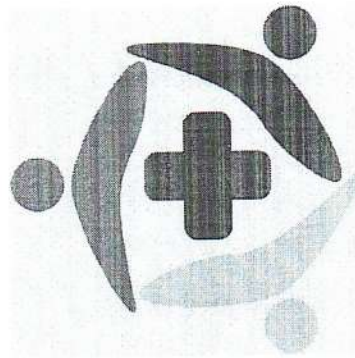




ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS FMATRVR

Emp. 1765/2023

Liq. 2475/2023

Pgto. 2393

Repasse R\$ 66.803,18

Despesas Diversas: Dezembro/2023

Falta de pagamento: novembro



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	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL VIDAL RAMOS
LEI AUTORIZATIVA	2.044/2021 de 13 de Janeiro de 2021
NÚMERO DO EMPENHO	1765/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	2475/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	2393
VALOR REPASSADO	R\$ 66.803,18

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela “**APROVAÇÃO COM () OU SEM (x) 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.

É o Parecer.

Referente a folha mensal: Dezembro/2023.

Vidal Ramos, 28 de Dezembro 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 0341/2023

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: 0068/2023
Convênio: Termo de Colaboração
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: Fund. Méd. Assist. ao Trab. Rural de Vidal Ramos - FMATRV
Responsável: Marciano de Souza
Nota de Empenho: 1765/2023
Nº de Parcelas: 01 **Total:** R\$ 66.803,18
Nº da Parcela: 01 **Valor da Parcela:** R\$ 66.803,18
Transferência: 06/12/2023 **Prestação de contas:** 26/12/2023
Objeto: CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021. Referente folha de pagamento de novembro 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 - 22/02/2024 - 09:24
1 / 1



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 1765/2023

Data do Empenho: 01/12/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00
Valor Dotação Atualizada:	2.226.000,00
Total (A):	2.226.000,00

Empenhos anteriores:	2.060.254,68
Valor do empenho:	66.803,18
Valor anulado:	0,00
Total (B):	2.127.057,86
Total (A - B):	98.942,14

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: LEOBERTO LEAL - 239
Banco:
Agência:

Telefone: (47) 3356-1171
Cidade: Vidal Ramos UF: SC
Conta:
Tipo da Conta:

Especificação:
RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	Valor geral:	66.803,18
-------------------	-----------------	--	--------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 66.803,18

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:

01/12/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1
Data: 22/02/2024
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 01/12/2023
Nº da Liquidação: 2475/2023
Nº do Empenho: 1765/2023
ORDINARIO
Vencimento: 04/12/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	1765/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	66.803,18	Valor liquidado:	66.803,18
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	66.803,18	Total (B):	66.803,18
		Total (A - B):	0,00

Credor:	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS		
CPF/CNPJ:	83.181.297/0001-66	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	LEOBERTO LEAL - 239	Cidade:	Vidal Ramos UF: SC
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 66.803,18

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	66.803,18
---------------------	------	------------------	-----------

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: 01/12/2023
Responsável

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos
 ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back
 ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
 ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC CEP: 88.443-000
 RESPONSÁVEL: Marciano de Souza CPF:
 NOTA DE EMPENHO Nº: 1765/2023 DATA: 06/12/2023 VALOR: R\$ 66.803,18
 PROJETO / ATIVIDADE: 2009 ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

Relativo a Concessão de Subvenção a Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos, autorizada pela lei municipal 2.044/2021, de Janeiro de 2021.


DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA		(R\$)	(R\$)
	06/12/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	66.803,18	
	07/12/2023	FGTS Competência 11/2023		R\$ 8.190,68
		Folha Pag 11/2023		R\$ 58.612,50
			R\$ 66.803,18	R\$ 66.803,18

Vidal Ramos, 06/12/2023		
(Local e data)	Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos	Elisangela Boing Barni Contadora CRC/SC 034946/O-5

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

UNIDADE CONCEDENTE: *Prefeitura Municipal de Vidal Ramos*
 ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back
 ENTIDADE BENEFICIADA: *Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos*
 ENDEREÇO: *Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC* CEP: *88.443-000*
 RESPONSÁVEL: *Marciano de Souza* CPF
 NOTA DE EMPENHO Nº *1865/2023* Data: *06/12/2023* VALOR: R\$ *66.803,18*
 PROJETO / ATIVIDADE: *2009* ITEM / FONTE: *1.500.1002.0003*

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
<i>Marciano de Souza</i>	<i>Diretor Presidente</i>		
<i>Eliana Dalsenter</i>	<i>Diretora Admi. e Financeiro</i>	<i>Eliana Dalsenter</i>	
<i>Brenda Boudort</i>	<i>Diretor Operacional</i>	<i>Brenda Boudort</i>	
<i>Janderson da Silva</i>	<i>Presidente Conselho Fiscal</i>	<i>Janderson da Silva</i>	
<i>Géssica Aline Silvano</i>	<i>Conselho Fiscal</i>	<i>Géssica Aline Silvano</i>	

(Nome legível - Assinatura - CPF e na falta deste, outro documento de identidade, do Presidente, Diretor de Finanças e 3 (tres) membros do Conselho Fiscal da entidade beneficiada)

Visualizar Pix agrupadosG338071039787694011
07/12/2023 10:46:30

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato mês atual a partir do dia 06

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2023		2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	66.803,18 C	
				06/12 15:11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.601	8.190,68 D	58.612,50 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2023		2775	00006	250 Folha de Pagamento		58.612,50 D	
07/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
							0,00 C
Saldo							0,00
Juros *							29/12/2023
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							02/01/2024
Data de Debito de IOF							

 Transação efetuada com sucesso por: JF522038 ELIANA DALSENTER.

Empresa: Fundacao Medico Assistencial Ao Trabalhador R de Vidal Ramos**CNPJ:** 83.181.297/0001-66 **Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Nome da Folha:** Folha de pagamento 07.dez.2023 09:42:48**Data Pagamento:** 07/12/2023 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Valor Total:** R\$ 58.612,50 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 19**Assinaturas válidas:**

Marciano De Souza 07/12/2023 09:57:17

Eliana Dalsenter 07/12/2023 09:55:50

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jessica da Cruz Petri		2775-8 / 13646-8	Pago	Salário	R\$ 2.204,18
2	Jucelia Avi		2775-8 / 10160-5	Pago	Salário	R\$ 2.109,43
3	Catiana Kinies		2775-8 / 13718-9	Pago	Salário	R\$ 2.150,88
4	Mariana Morais Panisson		276-3 / 64376-9	Pago	Salário	R\$ 4.049,05
5	Jusimara Ermes		2775-8 / 10871-5	Pago	Salário	R\$ 4.664,72
6	Cinara Franz Will		1389-7 / 31569-9	Pago	Salário	R\$ 2.381,83
7	Simone Kuster		1389-7 / 27374-0	Pago	Salário	R\$ 6.269,37
8	Adeline Eyng		1389-7 / 24684-0	Pago	Salário	R\$ 4.707,76
9	Tania Henn de Lima		2775-8 / 13124-5	Pago	Salário	R\$ 2.109,43
10	Michele Munsfeld		2775-8 / 12318-8	Pago	Salário	R\$ 3.998,43
11	Patricia Conhaque		2775-8 / 8494-8	Pago	Salário	R\$ 6.496,07

12	Cezar Henrique Vargas	5304-X / 6532-3	Pago	Salário	R\$ 2.628,41
13	Kaua V Steffen Antunes	1389-7 / 30484-0	Pago	Salário	R\$ 3.275,10
14	Beatriz Terezinha Welter	5304-X / 7645-7	Pago	Salário	R\$ 2.808,77
15	Poliana Vill	2775-8 / 12506-7	Pago	Salário	R\$ 1.715,35
16	Amabile Karini Pereira Br	2775-8 / 10914-2	Pago	Salário	R\$ 2.381,83
17	Nelson Dechering	2775-8 / 5148-9	Pago	Salário	R\$ 1.775,21
18	Marlete Rodrigues	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 2.140,51
19	Elisangela Santos Anjos	2775-8 / 13983-1	Pago	Salário	R\$ 746,17

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 07/12/2023 às 10:42:04 , por JF522036 ELIANA DALSENTER

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 14:00:46

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR				02-DDD/TELEFONE (0047)33356143
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 102.383,50	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 83.181.297/0001-66	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.190,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.190,68
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858200000813 906801792319 207683050885 318129700012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>



Transações Pendentes

G335061714460290014
06/12/2023 17:18:23

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.18.25
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6
EFETUADO POR: MARCIANO DE SOUZA

Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF
Codigo de Barras 85820000081-3 90680179231-9
20768305088-5 31812970001-2
Data do pagamento 06/12/2023
CNPJ/CEI/CPF 83181297/0001-66
COMPETENCIA 11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2023
VALOR DEPOSITO 8.190,68
Valor Total 8.190,68

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER
JE636747 MARCIANO DE SOUZA

06/12/2023 17:15:57

06/12/2023 17:18:23

Transação efetuada com sucesso.

PRESTAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

Resumo das Internações

3

DATA DE INTERNAÇÃO	DATA DE ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS DE INTERNAÇÃO
11/2023	07/11/2023	N390- ITU DO LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	6
11/2023	11/11/2023	J158-OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
11/2023	19/11/2023	N390- ITU DO LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	8
11/2023	14/11/2023	D696 - TROMBOCITOPENIA NÃO ESPECIFICADA	1
11/2023	19/11/2023	J441-DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	4
11/2023	20/11/2023	N390- ITU DO LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	0
11/2023	24/11/2023	F322 - EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	3
11/2023	24/11/2023	J459- ASMA NÃO ESPECIFICADA	0
11/2023	24/11/2023	J158-OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	3
11/2023	28/11/2023	N390- ITU DO LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4
11/2023	29/11/2023		