



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)	[REDACTED]
LEI AUTORIZATIVA	1.835/2013 Termo de Colaboração 01/2021
NÚMERO DO EMPENHO	40/2023
Nº LIQUIDAÇÃO	69/2023 – PGTO. 75
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: Fevereiro/2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 13 de Junho 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 0052/2023

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:	26/06/2023		
Processo:	0010/2023		
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:	40/2023		
Destinatário:	NELSON BACK		
Nº de Parcelas:	5	Total:	R\$ 12.223,50
Nº da Parcela:	01	Valor da Parcela:	R\$ 2.444,70
Transferência:	14/03/2023	Prestação de contas:	25/04/2023

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 M. P., DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO A JUNHO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021)

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.

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

Município de Vidal Ramos - SC, 26 de Junho de 2023

LUANA EIFLER
Assinatura de
forma digital por
LUANA EIFLER
CPF: 088.159.166.36
10/02/14 - 03:02

Luana Eifler
Agente de Controle Interno

ESTADO DE SANTA CATARINA**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de **FEVEREIRO 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:** [REDACTED]**NOTA DE SUB-EMPENHO Nº.: 69 DATA: VALOR: R\$. 2.444,70****PROJETO ATIVIDADE: 2013****ITEM/FONTE: MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS****PROGRAMAS****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 MARIA PRIM.**

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTO S (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
Nº.	DATA			
	14/03/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	05/04/2023	Folha de Pagamento Alice Heck		1.459,66
		Folha de Pagamento Carla Regina de Souza		1.720,76
	05/04/2023	Recursos de outros convênios	735,72	
T O T A I S			R\$ 3.180,42	R\$ 3.180,42

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

Local e Data Ituporanga, 25/04/2023	Presidente 	RONI HERBST Contador CRC Nº. 453932
---	--	--

Associação Abrigo Mão Amiga - AMA
CNPJ: 09.877.460/0001-08

SC 350, Km 385 - CEP 88400-000
Bairro Cerro Negro - Ituporanga/SC

part
985,04

Emp. 40
1.969,15



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: 40/2023

Data do Empenho: 01/02/2023

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:	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:	4.615,70
Valor Dotação Atualizada:	52.000,00	Valor do empenho:	12.223,50
Total (A):	52.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	16.839,20
		Total (A - B):	35.160,80

Credor: ABRIGO MÃO AMIGA
CPF/CNPJ: 09.377.460/0001-08 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**
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 [REDACTED] 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:** 12.223,50

Fica empenhada a importância de R\$ 12.223,50

Fundamento legal: **Número Processo:** **Data:**
Modal. licitação: **Número Licitação:** **Data:**
Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/02/2023
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 MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 1 / 1

Data: 23/06/2023

Usuário: luana.eifler

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

Município: VIDAL RAMOS

Data da Liquidação: 22/02/2023

Nº da Liquidação: 69/2023

Nº do Empenho: 40/2023

GLOBAL

Vencimento: 27/02/2023

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:	40/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	12.223,50	Valor liquidado:	2.444,70
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	12.223,50	Total (B):	2.444,70
		Total (A - B):	9.778,80

Credor: ABRIGO MÃO AMIGA
CPF/CNPJ: 09.377.460/0001-08 Inscr.Est./Ident.Prof.:
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 [REDACTED] 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: Ordinário Valor geral: 2.444,70

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 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) _____ Data: 22/02/2023
Responsável



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351613540814
16/03/2023 13:51

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

Data 14/03/2023 Valor R\$ 2.444,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/03 14:16 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 16/03/2023 13:59:07

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 05.abr.2023 09:54:44

Data Pagamento: 05/04/2023

Situação: Agendada

Agência/Conta: 1389-7 / 31200-2

Valor Total: R\$ 37.364,09

Tipo: Salário

Quantidade de Pagamentos: 22

Assinaturas válidas:

Amarildo De Farias 05/04/2023 10:03:21

Roberta Rosar 05/04/2023 10:11:10

OBS:

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alice Heck	151.764.499-27	1389-7 / 31774-8	Agendado	Salário	R\$ 1.459,66
2	Ana Cláudia Pereira	070.871.739-01	276-3 / 63358-5	Agendado	Salário	R\$ 2.009,67
3	Carla Regina de Souza	088.752.679-95	1389-7 / 30880-3	Agendado	Salário	R\$ 1.720,76
4	Claudete Viano	020.813.849-81	5304-X / 7550-7	Agendado	Salário	R\$ 2.044,17
5	Cleidiane Constante	091.581.459-58	1389-7 / 28163-8	Agendado	Salário	R\$ 1.696,19
6	Francieli Rubick	077.930.169-20	2775-8 / 10155-9	Agendado	Salário	R\$ 392,45
7	Gabriela da Silva	093.706.329-05	1389-7 / 31234-7	Agendado	Salário	R\$ 1.679,67
8	Gilmar Francisco Zanotto	337.119.920-72	1389-7 / 24298-5	Agendado	Salário	R\$ 2.094,21
9	Janaina Fronza	036.495.969-03	276-3 / 106674-9	Agendado	Salário	R\$ 2.105,67
10	Jose Lino Pereira Sobr	701.718.669-91	1389-7 / 28933-7	Agendado	Salário	R\$ 2.557,40
11	Josiel Oliveira de Andrade	088.205.539-96	5442-9 / 6721-0	Agendado	Salário	R\$ 1.748,11

12	Julio Cesar Alves	119.145.364-28	1389-7 / 31817-5	Agendado	Salário	R\$ 1.450,56
13	Larissa Constante	104.063.719-11	1389-7 / 25484-3	Agendado	Salário	R\$ 1.389,38
14	Lueila Cavalheiro	134.862.629-12	1389-7 / 31681-4	Agendado	Salário	R\$ 1.972,67
15	Marciane Stupp	027.506.799-82	1389-7 / 29838-7	Agendado	Salário	R\$ 1.412,95
16	Maria Gabriela Peters	085.734.919-81	276-3 / 108238-8	Agendado	Salário	R\$ 3.200,00
17	Marisete Luzia Kreusch Correia	020.879.859-52	1389-7 / 24180-6	Agendado	Salário	R\$ 1.961,60
18	Pamela da Silva	113.372.999-10	1389-7 / 31319-X	Agendado	Salário	R\$ 2.098,75
19	Roseli Karloh	082.801.999-18	1389-7 / 24377-9	Agendado	Salário	R\$ 0,01
20	Tamires Abreu	119.487.929-23	1389-7 / 31198-7	Agendado	Salário	R\$ 2.102,53
21	Valdineide Gomes Oliveira	061.232.405-28	1389-7 / 31122-7	Agendado	Salário	R\$ 2.098,75
22	Roseli Greuel	690.597.309-25	1389-7 / 25464-9	Agendado	Salário	R\$ 168,93

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 05/04/2023 às 10:11:38, por JC228704 ROBERTA ROSAR

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