



# 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	41/2023
Nº LIQUIDAÇÃO	68/2023 – PGTO. 74
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 0053/2023

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:

<b>Data:</b>	26/06/2023		
<b>Processo:</b>	0011/2023		
<b>Convênio:</b>	Termo de Colaboração		
<b>Concedente:</b>	FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL VIDAL RAMOS		
<b>Responsável:</b>	NELSON BACK		
<b>Beneficiário:</b>	ASSOCIACAO ABRIGO MAO AMIGA - AMA		
<b>Responsável:</b>	ARI FRONZA		
<b>Nota de Empenho:</b>	41/2023		
<b>Destinatário:</b>	NELSON BACK		
<b>Nº de Parcelas:</b>	05	<b>Total:</b>	R\$ 12.223,50
<b>Nº da Parcela:</b>	01	<b>Valor da Parcela:</b>	R\$ 2.444,70
<b>Transferência:</b>	14/03/2023	<b>Prestação de contas:</b>	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 O. DE F., 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  
Assinado de forma digital por LUANA EIFLER  
Dados: 2023.06.26 10:57:55 -03'00'

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.: 68 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** [REDACTED]

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS (R\$)	PAGAMENTOS (R\$)
Nº.	DATA			
	14/03/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	05/04/2023	Folha de Pagamento Ana Claudia Pereira		2.009,67
		Folha de Pagamento Cleidiane Constante		1.696,19
	05/04/2023	Recursos de outros convênios	1.261,16	
<b>TOTAIS</b> .....			<b>R\$ 3.705,86</b>	<b>R\$ 3.705,86</b>

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

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

**Associação Abrigo Mão Amiga - AMA**  
CNPJ: 09.377.460/0001-08  
SC 350, Km 385 - CEP 88400-000  
Bairro Cerro Negro - Ituporanga/SC

Emp. 41  
12/02/24



**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: 41/2023**

Data do Empenho: 01/02/2023

Global

Solicitação de Fornecimento: 0/0

<b>Órgão:</b>	14.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
<b>Unidade:</b>	14.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
<b>Funcional:</b>	8.244.1402	Assistência Social
<b>Projeto/Atividade:</b>	2013	MANUTENÇÃO DO FMAS E SEUS PROGRAMAS
<b>Natureza de Despesa:</b>	5 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
<b>Recurso:</b>	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

<b>Valor Dotação:</b>	52.000,00	<b>Empenhos anteriores:</b>	16.839,20
<b>Valor Dotação Atualizada:</b>	52.000,00	<b>Valor do empenho:</b>	12.225,50
<b>Total (A):</b>	52.000,00	<b>Valor anulado:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	29.064,70
		<b>Total (A - B):</b>	22.935,30

**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 DE ██████████, DURANTE O PERÍODO DE FEVEREIRO A JUNHO DE 2023. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 (TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021). Recursos Próprios.

<b>Fonte de Recurso:</b>	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS	<b>Valor geral:</b>	12.225,50
--------------------------	-----------------	---------------------	---------------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 12.225,50

**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: 26/06/2023

Usuário: luana.eifler

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

Município: VIDAL RAMOS

Data da Liquidação: 22/02/2023

Nº da Liquidação: 68/2023

Nº do Empenho: 41/2023

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:	41/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	12.225,50	Valor liquidado:	2.444,70
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	12.225,50	Total (B):	2.444,70
		Total (A - B):	9.780,80

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 13:59:23

---

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.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 Claudía 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 (Capitals) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088