



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0065/2023

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:	05/07/2023		
Processo:	0020/2023		
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:	41		
Destinatário:	NELSON BACK		
Nº de Parcelas:	05	Total:	R\$ 12.225,50
Nº da Parcela:	03	Valor da Parcela:	R\$ 2.444,70
Transferência:	24/05/2023	Prestação de contas:	20/06/2023

Objeto: 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)

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, 5 de Julho de 2023

LUANA
EIFLER
Assinado de forma digital por LUANA EIFLER
Dados: 2023.07.06 08:36:24 -03'00'

Luana Eifler
Agente de Controle Interno



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	200/2023 – PGTO. 210
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: Abril/2023

É o Parecer.

Vidal Ramos, 30 de Junho de 2023

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	

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

(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de Abril 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.:** _____ **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 ATRAVÉS 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 MÃO AMIGA E O MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA 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			
	24/06/2023	Repasse Fundo Assistência Social	2.444,70	
	02/06/2023	Folha de Pagamento Lueila Cavalheiro		1.557,03
		Folha de Pagamento amires Abreu		1.589,65
	02/06/2023	Recursos de outros convênios	701,98	
TOTAIS			3.146,68	3.146,68

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

Local e Data	Presidente	Contador
Ituporanga, 20/06/2023	ASSOCIACAO ASSINADO DE FORMA digital por ABRIGO MAO ASSOCIACAO ABRIGO AMIGA - MAO AMIGA - AMA:093774 60000108 Dados: 2023.06.20 13:46:12 -03'00"	CONTABILIDADE STAROSKY LTDA:004680174 345000174 Assinado de forma digital por CONTABILIDADE STAROSKY LTDA:0046834500174 Dados: 2023.06.20 13:45:44 -03'00"

Comp 41
Liq. 200
Pgt. 210
11/05



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

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:	5 - 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:	16.839,20
Valor Dotação Atualizada:	52.000,00	Valor do empenho:	12.225,50
Total (A):	52.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	29.064,70
		Total (A - 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.

Fonte de Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS	Valor geral:	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: 05/07/2023

Usuário: luana.eifler

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

Município: VIDAL RAMOS

Data da Liquidação: 24/04/2023

Nº da Liquidação: 200/2023

Nº do Empenho: 41/2023

GLOBAL

Vencimento: 30/04/2023

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:	4.889,40
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):	7.334,10
		Total (A - B):	4.891,40

Credor:	ABRIGO MÃO AMIGA	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	09.377.460/0001-08				
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: 24/04/2023
Responsável



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342913152129
29/05/2023 13:3

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

Data 24/05/2023 Valor R\$ 2.444,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 24/05 15:45 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: ROBERTA ROSAR WELTER em 29/05/2023 13:37:59

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 02.jun.2023 10:03:40**Data Pagamento:** 02/06/2023**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 1389-7 / 31200-2**Valor Total:** R\$ 35.718,65**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 20**Assinaturas válidas:**

Amarildo De Farias 02/06/2023 10:09:13

Roberta Rosar Welter 02/06/2023 10:10:15

OBS:

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Aldreana M B Adalberto	116.541.379-52	1389-7 / 31893-0	Agendado	Proventos	R\$ 1.808,50
2	Alice Heck	151.764.499-27	1389-7 / 31774-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.717,09
3	Ana Maria Arruda Hasckel	045.042.809-57	1389-7 / 27918-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.927,09
4	Carla Regina de Souza	088.752.679-95	1389-7 / 30880-3	Agendado	Proventos	R\$ 1.350,05
5	Claudete Viano	020.813.849-81	5304-X / 7550-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.945,91
6	Cleidiane Constante	091.581.459-58	1389-7 / 28163-8	Agendado	Proventos	R\$ 1.572,91
7	Debora H Mohr Lichtenfels	099.721.079-65	1389-7 / 31874-4	Agendado	Proventos	R\$ 1.795,24
8	Gabriela da Silva	093.706.329-05	1389-7 / 31234-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.743,04
9	Josieli Oliveira de Andrade	088.205.539-96	5442-9 / 6721-0	Agendado	Proventos	R\$ 1.352,85
10	Julio Cesar Alves	119.145.364-28	1389-7 / 31817-5	Agendado	Proventos	R\$ 2.218,69
11	Larissa Constante	104.063.719-11	1389-7 / 25484-3	Agendado	Proventos	R\$ 1.624,95

12	Lueila Cavalheiro	134.862.629-12	1389-7 / 31681-4	Agendado	Proventos	R\$ 1.557,03
13	Marciane Stupp	027.506.799-82	1389-7 / 29838-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.694,22
14	Maria Marli de Oliveira	051.956.399-90	1389-7 / 31884-1	Agendado	Proventos	R\$ 1.813,06
15	Marileia Andrade Moreira	055.544.659-00	1389-7 / 31887-6	Agendado	Proventos	R\$ 1.750,44
16	Marisete Luzia Kreusch Correia	020.879.859-52	1389-7 / 24180-6	Agendado	Proventos	R\$ 2.078,73
17	Pamela da Silva	113.372.999-10	1389-7 / 31319-X	Agendado	Proventos	R\$ 1.898,23
18	Roseli Greuel	690.597.309-25	1389-7 / 25464-9	Agendado	Proventos	R\$ 2.366,91
19	Tamires Abreu	119.487.929-23	1389-7 / 31198-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.589,65
20	Valdineide Gomes Oliveira	061.232.405-28	1389-7 / 31122-7	Agendado	Proventos	R\$ 1.914,06

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 02/06/2023 às 10:10:34 , por JC228704 ROBERTA ROSAR WELTER

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