



**CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL**  
**Município de Vidal Ramos - Estado de Santa Catarina**  
**CNPJ - 83.102.376/0001-34**  
**Fone (047) 3356-2321**

**PARECER PARCIAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO 010/2022**

**Processo:** Parecer 10/2022 - Associação das Irmãs Franciscanas de São José (Hospital Bom Jesus)

**Concedente:** Fundo Municipal de Saúde de Vidal Ramos

**Beneficiário:** Associação das Irmãs Franciscanas de São José - Hospital Bom Jesus

**CNPJ:** 86.185.220/0006-67

**PARECER PARCIAL 010/2022**

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 efetuados nas datas abaixo:

Empenho: **55/2022;**

Liquidação: **1.587/2022;**

Valor Total do Repasse: **R\$ 205.970,40;**

Valor Mensal do Repasse: **R\$ 17.164,20;**

Data do Empenho Global: **04/01/2022;**

Data do Pagamento do Repasse: **21/07/2022;**

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;

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam com algumas falhas e sem dano ao erário a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, porém o setor de controle interno constatou a ausência de alguns elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente.

Sendo assim considero **REGULAR COM RESSALVAS** devido o conteúdo da presente prestação parcial de contas estar em **desacordo com o artigo 51, artigo 63 e artigo 64 da Lei 13.019/2014; e com o artigo 30, incisos II e III, artigo 43 caput, parágrafo 5º da Instrução Normativa N.TC-14 e suas alterações**, já sendo solicitada a sua correção para as próximas prestações de contas PARCIAL. Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

Vidal Ramos, 28 de setembro de 2022.



Documento Assinado Eletronicamente por:

**Luana Eifler**

035.\*\*\*-\*\*\*-\*\*

28/09/2022 16:19:04hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**Luana Eifler**  
**Agente de Controle Interno**

