



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS**  

---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## CERVIDA



**Mês de referência: Junho/2022**



**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:

<b>UNIDADE CONCEDENTE</b>	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
<b>ENTIDADE BENEFICIADA</b>	<b>CERVIDA</b>
<b>LEI AUTORIZATIVA</b>	<b>LEI Nº2.095/2022 DE 04 DE ABRIL DE 2022 – TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2022</b>
<b>NÚMERO DO EMPENHO</b>	<b>1122/2022</b>
<b>Nº LIQUIDAÇÃO</b>	<b>1364/2022</b>
<b>Nº PAGAMENTO</b>	<b>1299</b>
<b>VALOR REPASSADO</b>	<b>R\$ 3.500,00</b>

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.

Mês de Referência: Junho/2022

É o Parecer.

Vidal Ramos, 02 de Agosto de 2022

<b>CARGO</b>	<b>INTEGRANTE</b>	<b>ASSINATURA</b>
Presidente	<b>VILSON DOS ANJOS</b>	
Secretário	<b>ADRIANA RECH KAMMERS</b>	
Membro	<b>JULIANE MACHADO LAURENTINO</b>	



**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 009/2022**

**Processo:** Parecer 09/2022 - Centro de Recuperação a Vida (CERVIDA)

**Concedente:** Município de Vidal Ramos

**Beneficiário:** Centro de Recuperação a Vida - CERVIDA

**CNPJ:** 07.568.597/0001-14

**PARECER PARCIAL 009/2022**

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: **1122/2022**;

Liquidação: **1364/2022**

Valor Total do Repasse: **R\$ 24.500,00**;

Valor Mensal do Repasse: **R\$ 3.500,00**

Data do Empenho: **01 de Junho de 2022**.

Data do pagamento: **13 de junho de 2022**.

Conforme Parecer emitido pela **Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação** criada através da Portaria 065/2021 de 20 de janeiro de 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 INSTRUÇÃO NORMATIVA N 14-2012 (Artigo 27 e Artigo 33, parágrafo 1º) e com a LEI 13.019/2014 (Artigo 42, inciso XIV, artigo 51 e artigo 53), 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, 19 de setembro de 2022.



Documento Assinado Eletronicamente por:

**Luana Eifler**

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

19/09/2022 14:16:32hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

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





FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 1 / 1

Data: 09/06/2022

Usuário: Juliamsc

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

Município: VIDAL RAMOS

Data da Liquidação: 02/06/2022

Nº da Liquidação: 1364/2022

Nº do Empenho: 1122/2022

GLOBAL

Vencimento: 10/06/2022

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:	0.1.02.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	1122/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	24.500,00	Valor liquidado:	3.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	24.500,00	Total (B):	3.500,00
		Total (A - B):	21.000,00

Credor: CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA

CPF/CNPJ: 07.568.597/0001-14

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1890

Endereço: SALSEIRO - 1155

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

RELATIVO AO EMPENHO GLOBAL REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO/TERMO DE COLABORAÇÃO AO CERVIDA - CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA, DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº. 1.588/2006, DE 19/10/2006. AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.955/2017, DE 19 DE ABRIL DE 2017. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 3.500,00

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 3.500,00

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: 02/06/2022

Responsável

NELSON BACK  
DEFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ  
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER  
Controladora Interno



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS**  
**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

Anexo TC - 29

Unidade Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS		
Ordenador de Despesa:			
Entidade Beneficiada:	CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA	CNPJ:	07.568.597/0001-14
Endereço:	ESTRADA GERAL SALSEIRO	CEP:	88443-000
Responsável:		CPF:	
Nota de Empenho / Número	1364/2022	Data:	02.06.2022
Projeto Atividade:	2.003	Valor:	R\$3.500,00
Item / Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.01.0000	Manter e Equipar .....	
Complemento do Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	Outras Contribuições	

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimentos de seus objetivos.

VIDAL RAMOS, 13.07.2022

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
ALEXANDRE CONSTANT	PRESIDENTE		[REDACTED]
Valmir Bonança	Tesoureiro		[REDACTED]
maioria hon. U	secretaria		[REDACTED]
Andre Luis Reis Domingos	Conselho Fiscal		[REDACTED]

Declaração recebida em:

01/08/2022

Emp. 1122  
 Lij. 1364  
 Pgt. 1299  
 13/06

OK



**Extrato**

EXTRATO CONSOLIDADO DE CONTA CORRENTE

DATA/HORA: 13/07/2022 - 12:55:33

INSTITUICAO FINANCEIRA: 133

AGENCIA: 1580 - 6 - AGENCIA VIDAL RAMOS

FONE: 4832459141

CONTA: ██████████ - CENTRO DE RECUPERACAO

PERIODO: 01/06/2022 A 30/06/2022

=====

13/06/2022 SALDO ANT.: 2.500,00 C

TED CREDITO

(001 2775 14164340000162 FUNDO ) 3.500,00 C

14/06/2022 SALDO ANT.: 6.000,00 C

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DO MESMO TITULAR - D

(.)

6.000,00 D

=====

(=)SALDO .....: 0,00 C

(+)LIMITE DE CREDITO.....: 0,00 C

(-)JUROS ACUMULADOS\*.....: 0,00 D

(-)JUROS DE ADIANTAMENTO.....: 0,00 D

(-)DEBITOS PENDENTES.....: 0,00 D

(-)IOF.....: 0,00 D

(=)SALDO DISPONIVEL P/SAQUE...: 0,00 C

(+)SALDO BLOQUEADO 24 hrs ...: 0,00 C

(+)SALDO BLOQUEADO + 24 hrs ..: 0,00 C

(-)SALDO BLOQUEIO JUDICIAL...: 0,00 D

(-)SALDO BLOQUEADO MED.....: 0,00 D

(=)SALDO TOTAL.....: 0,00 C

=====

SALDO BLOQUEADO EMPRESTIMOS...: 0,00 C

CHEQUE ESPECIAL

TAXA MENSAL.....: 0,00 %

TAXA ANUAL.....: 0,00 %

=====

CresoL - INVISTA COM SEGURANCA

OUVIDORIA: 0800-643-1981

□!

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

INSTITUICAO FINANCEIRA: 133  
AGENCIA: 1580 - 6 - AGENCIA VIDAL RAMOS

=====

AUTENTICACAO:	10750001072212413
DATA/HORA:	01/07/2022 - 10:28:22
OPERADOR:	ELOISAMARTENDAL
CONTA ORIGEM:	[REDACTED] - CENTRO DE RECUPERACAO
CONTA DESTINO:	[REDACTED] - JOSIANI JUNGLOS

=====

VALOR: 3.527,79

AUTORIZO A EFETIVACAO DO DEBITO, CONFORME  
DESCRITO ACIMA.

CENTRO DE RECUPERACAO A VIDA - CERVIDA  
AUTORIZADO MEDIANTE SENHA

=====

E2D9.85A2.1006.84DE.9AF6.4222.C925.E4F6



**Extrato de Conta Corrente**

Agência: 1580-6  
 Conta: CENTRO DE RECUPERACAO A VIDA - CERVIDA  
 Nome:

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 21.205,59 +
28/06/2022	TED CRÉDITO 001 3582 82951310000156 FUNDO	R\$ 9.947,26 +
29/06/2022	SAQUE NO CAIXA 10753329062212744	R\$ 1.121,10 -
29/06/2022	SAQUE NO CAIXA 10753329062212874	R\$ 337,49 -
01/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D - C/C	R\$ 3.051,01 -
01/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PAGAMENTO DE SALARIO - C/C	R\$ 3.527,79 -
01/07/2022	TED DEBITO 756 3034 77756495934 DOUGLAS W	R\$ 3.163,65 -
01/07/2022	SAQUE NO CAIXA 10753301072212578	R\$ 1.353,02 -
01/07/2022	CHEQUE PAGO POR CAIXA 13	R\$ 1.639,53 -
04/07/2022	SAQUE NO CAIXA 10753305072223902	R\$ 3.677,62 -
05/07/2022	PACOTE PADRONIZADO DE SERVIÇOS 10750004072251793-172022	R\$ 55,92 -
05/07/2022	(=) Saldo	R\$ 13.225,72 +
	(+) Limite de Crédito	R\$ 0,00 -
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 -
	(-) Juros de Adiantamento	R\$ 0,00 -
	(-) Débitos Pendentes	R\$ 0,00 -
	(-) IOF	R\$ 0,00 -
	(-) Saldo Disponível p/ Saque	R\$ 13.225,72 +
	(+) Saldo Bloqueado 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado + 24 hrs	R\$ 0,00 -
	(-) Saldo Bloqueado Judicial	R\$ 0,00 -
	(-) Saldo Bloqueado MED	R\$ 0,00 -
	Saldo Bloqueado Empréstimo	R\$ 0,00 -