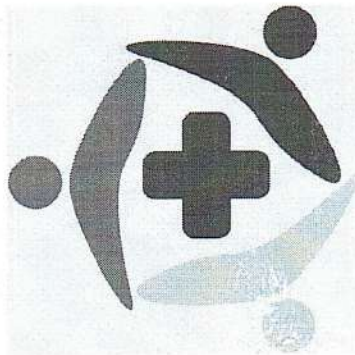




ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Emp.37/2023

Liq.1/2023

Pgto.1

Repassé R\$ 67.685,62



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	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL VIDAL RAMOS
LEI AUTORIZATIVA	2.044/2021 de 13 de Janeiro de 2021
NÚMERO DO EMPENHO	37/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	1/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	1
VALOR REPASSADO	R\$ 67.685,62 (Folha de pagamento)

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela “**APROVAÇÃO COM () OU SEM (x) 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.

É o Parecer.

Vidal Ramos, 09 de Março de 2023

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



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
PARECER 006/2023

Processo: Parecer 01/2023 - Hospital de Vidal Ramos (FMATRVR) - Termo de Colaboração 001/2021
Concedente: Fundo Municipal de Vidal Ramos de Vidal Ramos
Beneficiário: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
CNPJ: 83.181.297/0001-66

PARECER PARCIAL 006/2023

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:

Empenho: **37**

Liquidação: **01/2023**

Valor Total do Repasse: **R\$ 67.685,62**

Data do empenho do Repasse: **02/01/2023**

Data do Pagamento do Repasse: **05/01/2023**

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.

Vidal Ramos, 17 de abril de 2023.



Documento Assinado Eletronicamente por:
Luana Eifler
035.***.***.***
17/04/2023 15:28:56hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

Luana Eifler
Agente de Controle Interno

Documento com assinaturas no formato eletrônico
verifique ao final do documento os assinantes



ESTADO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos

ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back

ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos

ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC

CEP: 88.443-000

RESPONSÁVEL: Marciano de Souza

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº: 37/2023

DATA: 05/01/2023

VALOR R\$

67.685,62

PROJETO / ATIVIDADE:2009

ITEM / FONTE:0.1.02.0003

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Marciano de Souza	Diretor Presidente	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Eliana Dalsenter	Diretora Admi. e Financeiro	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Marco Tulyo Silva Santos	Diretor Operacional	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Janderson da Silva	Presidente Conselho Fiscal	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Géssica Aline Silvano	Conselho Fiscal	[ASSINATURA]	[REDACTED]

(Nome legível - Assinatura - CPF e na falta deste, outro documento de identidade, do Presidente, Diretor de Finanças e 3 (tres) membros do Conselho Fiscal da entidade beneficiada)

Cont. 37
 Jan. 1
 Pq. 1
 05/01

ESTADO DE SANTA CATARINA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
 (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês de Janeiro 2023

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos
 ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back
 ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
 ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC CEP: 88.443-000
 RESPONSÁVEL: Marciano de Souza CPF: [REDACTED]
 NOTA DE EMPENHO Nº: 37/2023 DATA: 05/01/2023 VALOR: R\$ 67.685,62
 PROJETO / ATIVIDADE: 2009 ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:
 Relativo a Concessão de Subvenção a Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos, autorizada pela lei municipal 2.044/2021, de Janeiro de 2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA		(R\$)	(R\$)
	05/01/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	67.865,62	
		Folha Pag 12/2022		R\$ 57.571,43
		FGTS Competência 12/2022 + décimo		R\$ 10.114,19
			R\$ 67.865,62	R\$ 67.685,62

Vidal Ramos, 05/01/2023	 Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos	 Elisângela Böing Bary Contadora CRC/SC 034946/O-5
(Local e data)		Rua Constanção Krümmel, 51 - 88.443-000 Vidal Ramos/SC - 471.3356-1368 e-mail: elisangela@gestaocont.com.br Conta Corrente: 03.4946/0-5



Consultas - Extrato de conta corrente

G333060821141521009
06/01/2023 08:24:49

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2023		2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	67.685,62 C	
				05/01 08:09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
05/01/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.809	57.571,43 D	
05/01/2023		0000	13105	375 Impostos	10.501	10.114,19 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/02/2023

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 37/2023

Data do Empenho: 02/01/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

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:	5 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	17.500,00
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	67.685,62
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	85.185,62
		Total (A - B):	1.714.814,38

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade: Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 67.685,62

Fica empenhada a importância de R\$ 67.685,62

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data: 02/01/2023

AMBROSIO RUBICK
Prefeito em Exercício

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



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

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1

Data: 05/01/2023

Usuário: Juliamsc

Data da Liquidação: 02/01/2023
Nº da Liquidação: 1/2023
Nº do Empenho: 37/2023
ORDINARIO
Vencimento: 06/01/2023

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:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	37/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	67.685,62	Valor liquidado:	67.685,62
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	67.685,62	Total (B):	67.685,62
		Total (A - B):	0,00

Credor:	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS		
CPF/CNPJ:	83.181.297/0001-66	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (47) 3356-1171
Endereço:	LEOBERTO LEAL - 239	Cidade:	Vidal Ramos UF: SC
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:

RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 67.685,62

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 67.685,62

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 02/01/2023
Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -
CRC/SC 16.129

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2023 - 13:48:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR				02-DDD/TELEFONE (0047) 33356143
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 126.427,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 83.181.297/0001-66	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.114,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.114,19
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858700001010 141901792300 107672050882 318129700012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>



Transações Pendentes

G335051138835522020
05/01/2023 11:42:59

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.43.01
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6
EFETUADO POR: MARCIANO DE SOUZA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000101-0 14190179230-0
10767205088-2 31812970001-2
Data do pagamento 05/01/2023
CNPJ/CEI/CPF 83181297/0001-66
COMPETENCIA 12/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2023
VALOR DEPOSITO 10.114,19
Valor Total 10.114,19

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER
JE636747 MARCIANO DE SOUZA

05/01/2023 11:41:49

05/01/2023 11:42:59

Transação efetuada com sucesso.

Empresa: Fundacao Medico Assistencial Ao Trabalhador R de Vidal Ramos**CNPJ:** 83.181.297/0001-66 **Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Nome da Folha:** Folha de pagamento 05.jan.2023 10:45:46**Data Pagamento:** 05/01/2023**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Valor Total:** R\$ 57.571,43**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 17**Assinaturas válidas:**

Marciano De Souza 05/01/2023 10:53:06

Eliana Dalsenter 05/01/2023 11:09:22

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR	
1	Adeline Eyng	057.527.419-04	1389-7 / 24684-0	Pago	Salário	R\$ 4.005,73	✓
2	Amabile Karini Pereira Br	124.179.179-12	2775-8 / 10914-2	Pago	Salário	R\$ 2.758,51	✓
3	Beatriz Terezinha Welter	092.822.099-03	5304-X / 7645-7	Pago	Salário	R\$ 3.042,12	✓
4	Caliel Felipe Heinz	122.708.059-09	1389-7 / 30493-X	Pago	Salário	R\$ 2.971,83	✓
5	Catiana Kinies	033.560.959-78	2775-8 / 13718-9	Pago	Salário	R\$ 2.053,66	✓
6	Cezar Henrique Vargas	084.290.949-46	5304-X / 6532-3	Pago	Salário	R\$ 2.598,12	✓
7	Jessica da Cruz Petri	012.017.639-40	2775-8 / 13646-8	Pago	Salário	R\$ 2.928,51	✓
8	Jucélia Avi	026.937.139-78	2775-8 / 10160-5	Pago	Salário	R\$ 2.051,97	✓
9	Jusimara Ermes	038.237.409-62	2775-8 / 10871-5	Pago	Salário	R\$ 4.229,84	✓
10	Kaua V Steffen Antunes	089.026.219-52	1389-7 / 30484-0	Pago	Salário	R\$ 3.395,09	✓
11	Mariana Moraes Panisson	034.025.490-42	276-3 / 64376-9	Pago	Salário	R\$ 4.401,08	✓

12	Marlete Rodrigues	812.119.969-72	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 1.765,03
13	Michele Munsfeld	068.801.359-78	2775-8 / 12318-8	Pago	Salário	R\$ 3.968,38
14	Nelson Dechering	454.924.929-34	2775-8 / 5148-9	Pago	Salário	R\$ 4.094,20
15	Patricia Conhaque	068.941.909-09	2775-8 / 8494-8	Pago	Salário	R\$ 4.690,39
16	Simone Kuster	048.483.369-37	1389-7 / 27374-0	Pago	Salário	R\$ 5.298,73
17	Tania Henn de Lima	066.774.149-65	2775-8 / 13124-5	Pago	Salário	R\$ 3.318,24

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 05/01/2023 às 11:14:50 , por JE636747 MARCIANO DE SOUZA

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