



Conselho Municipal de Assistência Social  
Sala dos Conselhos  
Matina-BA CEP: 46480-000

**RESOLUÇÃO Nº 31, DE 29 DE MAIO DE 2023.**

**“Aprovação do Demonstrativo Sintético Anual De Execução Físico-Financeiro Do Confinanciamento Estadual Do SUAS Exercício 2022.”**

**O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL do Município de Matina, Estado da Bahia, em Reunião Plenária realizada em 29 de Maio de 2023, no uso das competências legais que lhe confere a Lei Municipal nº 04, de 03 de junho de 2013.**

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Aprovar o Demonstrativo Sintético Anual De Execução Físico-Financeiro Do Confinanciamento Estadual Do SUAS Exercício 2022.

**Art. 2º.** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**MUNICÍPIO DE MATINA, ESTADO DA BAHIA, 29 DE MAIO DE 2023.**

  
**Eliana Ferreira Cunha**

**Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social**

**DECRETO Nº 017, DE 24 DE JANEIRO DE 2022.**

## DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ANUAL DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA DO CONFINAMENTO ESTADUAL DO SUAS

SISTEMA ÚNICO DA ASSISTENCIA SOCIAL - EXERCÍCIO 2022

I-DADOS CADASTRAIS	
<b>1. DADOS CADASTRAIS DO ENTE FEDERADO</b>	
<b>Prefeitura</b>	PREFEITURA DE MATINA
<b>CNPJ</b>	16.417.800/0001-42
<b>Cidade</b>	Matina
<b>UF:</b>	Bahia
<b>Endereço</b>	Praça Helena Carmem de Castro Donato , CEP 46480-000 , Centro - Matina - BA
<b>Cep.:</b>	46480-000
<b>Telefone:</b>	(77)3643-1010
<b>Email:</b>	gabinete@matina.ba.gov.br
<b>Nível de Gestão:</b>	GESTÃO BÁSICA
<b>Porte:</b>	No Informado
<b>Dados do Responsável Legal</b>	
<b>Nome:</b>	Olga Gentil de Castro Cardoso --- PREFEITO
<b>CPF:</b>	083.504.265-00
<b>RG:</b>	0140442260
<b>Órgão Expeditor:</b>	SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
<b>Email:</b>	assistencia.social@matina.ba.gov.br
<b>2. ÓRGÃO GESTOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL</b>	
<b>Secretaria:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
<b>CNPJ</b>	16.417.800/0001-42
<b>Cidade</b>	Matina
<b>UF:</b>	Bahia
<b>Endereço:</b>	Rua Riacho de Santana , N°00 , CEP 46480-000 , Centro - Matina - BA ( Casa )
<b>Cep.:</b>	46480-000
<b>Telefone:</b>	(77)3643-1043
<b>Email:</b>	acaosocialdematina@yahoo.com.br

<b>Dados do Responsável Legal</b>			
<b>Nome:</b>	Erica Silva Pereira --- SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL		
<b>CPF:</b>	038.504.935-80		
<b>RG:</b>	1390677010		
<b>Órgão Expeditor:</b>	SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA		
<b>Email:</b>	erica88.mat@gmail.com		
<b>3 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL</b>			
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE MATINA		
<b>CNPJ:</b>	14.807.662/0001-82		
<b>EMAIL:</b>	mateusfernandes1972@gmail.com		
<b>Vinculação Institucional:</b>	SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL E OU CONGENERE		
<b>Telefone:</b>	(77)3643-1043		
<b>Ato de Criação:</b>	LEI		
<b>Número do Ato:</b>	2		
<b>Dados do Responsável Legal</b>			
<b>Nome:</b>	Mateus Bezerra do Prado Fernandes --- GESTOR(A) DE FUNDO FINANCEIRO		
<b>CPF:</b>	657.281.495-53		
<b>RG:</b>	0592807436		
<b>Órgão Expeditor:</b>	SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA		
<b>Email:</b>	mateusfernandes1972@gmail.com		
<b>4 - CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL</b>			
<b>Nome:</b>			
<b>Cidade:</b>	Matina		
<b>UF:</b>	Bahia		
<b>Endereço:</b>	Rua Julia Maria NogueiraRodrigues , N°173 , CEP 46480-000 , Centro - Matina - BA ( rua ) ( CENTRAL DE SERVIÇOS )		
<b>CEP:</b>	46480-000		
<b>Telefone:</b>	(77)3643-1043		
<b>Ato de Criação</b>	LEI		
<b>Número Ato:</b>	20		
<b>Secretário Executivo:</b>	Ancelmo Batista Magalhaes	<b>CPF:</b>	051.477.695-10
<b>Dados do Responsável Legal</b>			
<b>Nome:</b>	Eliana Ferreira Cunha --- CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE		
<b>CPF:</b>	641.819.105-63		

<b>RG:</b>	299150747			
<b>Órgão Expeditor:</b>	SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA			
<b>Email:</b>	fcunhaeliana@gmail.com			
<b>Conselheiros:</b>				
<b>CPF</b>	<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>INÍCIO MANDATO</b>	<b>FINAL DE MANDATO</b>
057.015.855-90	sulivania de souza santos	CONSELHEIRO(A) MUNICIPAL SUPLENTE	09/04/2021	25/12/2023
976.650.455-53	Valdemir Paulo Pereira	CONSELHEIRO(A) MUNICIPAL SUPLENTE	09/04/2021	30/12/2024
019.060.475-10	Cleudson Batista Fernandes	CONSELHEIRO(A) MUNICIPAL TITULAR	09/04/2021	30/12/2024
991.343.575-72	Carlos Sergio do Nascimento Gomes	CONSELHEIRO(A) MUNICIPAL TITULAR	09/04/2021	31/12/2024
392.954.785-68	Jose pereira de Souza	CONSELHEIRO(A) MUNICIPAL TITULAR	09/04/2021	30/12/2024
057.956.175-55	Dacelio Castro Benevides	CONSELHEIRO(A) MUNICIPAL TITULAR	09/04/2021	30/12/2024
641.819.105-63	Eliana Ferreira Cunha	CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE	04/10/2021	30/12/2024

<b>II. EXECUÇÃO FINANCEIRA</b>	
<b>ITEM</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA - BPSB</b>	
<b>1. RECEITAS DISPONÍVEIS PARA EXECUÇÃO NO EXERCÍCIO.</b>	
1.1 Saldo na conta corrente ativa em 31/12 do exercício anterior.	14.277,43
1.2 Saldos nas contas correntes anteriores á conta ativa em 31/12 do exercício anterior.	0,00
1.3 Recursos repassados pelo regime de caixa municipal (consideram-se os valores creditados na conta corrente do município no exercício virgente)	15.192,00
1.4 Rendimentos auferidos no exercícios em decorrência da aplicação financeira da conta anteriormente listada.	829,38
1.5 Outros recursos depositados na conta corrente do Bloco de Financiamento.	0,00
1.6 Receitas totais no exercicio.	30.298,81
<b>2. EXECUÇÃO DOS RECURSOS ESTADUAIS NO EXERCÍCIO.</b>	
2.1 Valores pagos no exercício com recursos estaduais (incluindo os valores pagos com saldo reprogramado ou inscritos anteriormente em restos a pagar).	25.594,57
2.1.1 Com pessoal concursado, valores com recursos estaduais (art. 6-E da LOAS e Resolução CNAS nº 17/2016) - EQUIPE DE REFERÊNCIA.	0,00
2.1.2 Com pessoal contratado (pessoa física), para ofertar os serviços pagos com recursos estaduais.	20.197,62
2.1.3 Com conservação e adaptação de imóveis (imóveis públicos com destinação exclusiva aos serviços), pagos com recursos estaduais.	0,00
2.1.4 Referentes a parcerias com Entidades e Organizações Sociais.	0,00
2.1.5 Vinculados a despesas com serviços (total gasto menos os recursos elencados nos itens 2.1.1, 2.1.2, 2.1.3 e 2.1.4).	5.396,95
2.2 Valores devolvidos das contas correntes vinculadas aos Benefícios ao FEAS no exercício.	0,00
<b>3. SALDO FINANCEIRO AO FINAL DO EXERCÍCIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.</b>	
3.1 Valor total do Saldo Financeiro no final do exercício.	5.656,19

3.2 Saldo na conta corrente ativa em 31/12 do exercício.	5.656,19
3.3 Saldos nas contas correntes anteriores á conta ativa em 31/12 do exercício.	0,00
<b>4. REPROGRAMAÇÃO.</b>	
4.1 Saldo passível de reprogramação.	5.656,19
<b>BLOCO DOS BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS - BBS</b>	
<b>1. RECEITAS DISPONÍVEIS PARA EXECUÇÃO NO EXERCÍCIO.</b>	
1.1 Saldo na conta corrente ativa em 31/12 do exercício anterior.	3.531,08
1.2 Saldos nas contas correntes anteriores á conta ativa em 31/12 do exercício anterior.	0,00
1.3 Recursos repassados pelo regime de caixa municipal (consideram-se os valores creditados na conta corrente do município no exercício virgente)	5.200,00
1.4 Rendimentos auferidos no exercícios em decorrência da aplicação financeira da conta anteriormente listada.	92,36
1.5 Outros recursos depositados na conta corrente do Bloco de Financiamento.	0,00
1.6 Receitas totais no exercício.	8.823,44
<b>2. EXECUÇÃO DOS RECURSOS ESTADUAIS NO EXERCÍCIO.</b>	
2.1 Valores pagos no exercício com recursos estaduais (incluindo os valores pagos com saldo reprogramado ou inscritos anteriormente em restos a pagar).	8.647,90
2.1.1 Com auxílio funeral.	0,00
2.1.2 Com auxílio natalidade.	0,00
2.1.3 Com situações de vulnerabilidade temporária e de calamidade pública.	8.647,90
2.2 Valores devolvidos das contas correntes vinculadas aos Benefícios ao FEAS no exercício.	0,00
<b>3. SALDO FINANCEIRO AO FINAL DO EXERCÍCIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.</b>	
3.1 Valor total do Saldo Financeiro no final do exercício.	142,55
3.2 Saldo na conta corrente ativa em 31/12 do exercício.	142,55
3.3 Saldos nas contas correntes anteriores á conta ativa em 31/12 do exercício.	0,00
<b>4. REPROGRAMAÇÃO.</b>	
4.1 Saldo passível de reprogramação.	175,54

<b>III. EXECUÇÃO FÍSICA</b>			
<b>SERVIÇO/PROGRAMA/BENEFÍCIO</b>	<b>PÚBLICO ATENDIDO</b>	<b>REF. PACTUAÇÃO</b>	<b>QUANT. ATENDIMENTO</b>
<b>BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA</b>			
<b>PAIF - SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATENDIMENTO INTEGRAL À FAMÍLIA</b>		<b>2500</b>	
PBF - PISO BÁSICO FIXO	Família Referenciada	2500	280
<b>SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS</b>		<b>180</b>	
PBV - PISO BÁSICO VARIÁVEL	Usuários nas faixas etárias de 0 a 17 anos e maiores de 60 anos, em situações prioritárias	90	70
PBV - PISO BÁSICO VARIÁVEL	Usuários nas faixas etárias de 0 a 17 anos, maiores de 60 anos e seus familiares	90	70
<b>BLOCO DOS BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS</b>			
<b>BE - BENEFÍCIOS EVENTUAIS</b>		<b>0</b>	

PBE - BENEFÍCIOS EVENTUAIS	Famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade	0	60
----------------------------	--	---	----

<b>IV. RESUMO EXECUTIVO</b>	
<b>ITEM</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>1. TOTAL DAS RECEITAS ESTADUAIS</b>	<b>39.122,25</b>
<b>1.1 Receitas totais de benefícios</b>	<b>8.823,44</b>
1.1.1 Receitas totais do Bloco de Benefícios	8.823,44
1.1.1.1 Bloco de Benefícios	8.823,44
<b>1.2 Receitas totais dos serviços</b>	<b>30.298,81</b>
1.2.1 Receitas totais do Bloco da Proteção Social Básica	30.298,81
1.2.1.1 Bloco da Proteção Social Básica	30.298,81
1.2.2 Receitas totais do Bloco da Proteção Social Especial	0,00
1.2.2.1 Bloco da Proteção Social Especial	0,00
1.2.2.2 CREAS Regional Modelo II - Tesouro Estadual	0,00
1.2.2.3 CREAS Regional Modelo II - Tesouro Federal	0,00
1.2.2.4 Unidade de Acolhimento Regional	0,00
<b>2. TOTAL DAS DESPESAS COM RECURSOS ESTADUAIS</b>	<b>34.242,47</b>
<b>2.1 Despesas totais de benefícios</b>	<b>8.647,90</b>
2.1.1 Despesas totais do Bloco dos Benefícios	8.647,90
2.1.1.1 Bloco de Benefícios	8.647,90
<b>2.2 Despesas Totais dos Serviços</b>	<b>25.594,57</b>
2.2.1 Bloco da Proteção Social Básica	25.594,57
2.2.1.1 Bloco da Proteção Social Básica	25.594,57
2.2.2 Despesas totais do Bloco da Proteção Social Especial	<b>0,00</b>
2.2.2.1 Bloco da Proteção Social Especial	0,00
2.2.2.2 CREAS Regional Modelo II - Tesouro Estadual	0,00
2.2.2.3 CREAS Regional Modelo II - Tesouro Federal	0,00
2.2.2.4 Unidade de Acolhimento Regional	0,00
<b>3. TOTAL DOS RECURSOS ESTADUAIS A REPROGRAMAR PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO</b>	<b>5.831,73</b>
<b>3.1 Recursos disponíveis para reprogramação dos Benefícios</b>	<b>175,54</b>
3.1.1 Bloco de Benefícios	175,54
<b>3.2 Recursos disponíveis para reprogramação do Bloco da Proteção Social Básica</b>	<b>5.656,19</b>
3.2.1 Bloco da Proteção Social Básica	5.656,19
<b>3.3 Recursos disponíveis para reprogramação do Bloco da Proteção Social Especial</b>	<b>0,00</b>
3.3.1 Bloco da Proteção Social Especial	0,00
3.3.2 Unidade de Acolhimento Regional	0,00
3.3.3 CREAS Regionais - Modelo II, referente ao repasse do Tesouro Federal	0,00
<b>4. DO COFINANCIAMENTO</b>	<b>2.007.169,50</b>
4.1 Recursos financeiros próprios executados nos serviços/programas/projetos e benefícios	<b>1.367.085,00</b>
4.2 Recursos executados transferidos pelo FNAS	<b>640.084,50</b>

**V. COMENTÁRIO DO GESTOR**

Uma gestão demorata busca oferecer qualidade no atendimento, transparência na execução dos recursos co-financiados e também nos recursos próprios, uma vez que a contra partida do município é importante para garantir a oferta dos serviços socioassistenciais.

É preciso ainda melhorar a gestão assistencial, mas para isso ratificamos que é importante repensar nas demandas dos recursos, que ainda é distante da realidade que o município necessita.

Ressalvo que no dia 26.08 foi realizado um pagamento de um benefício eventual no valor de R\$600,00, com a conta da proteção básica, em tempo informo que a contabilidade já está ciente e providenciando a devolução através da INPC, como foi orientado pelo FEAS. Coloco-me a disposição para qualquer eventual situação.

**VI. RESPONSÁVEL CONTÁBIL**

**Nome:** Lucas Jader Ramos Soares

**CPF:** 041.230.445-73

**CRC:** 044238/0

**VII. PARECER**

Não existe parecer.

**5. ANÁLISE DO CONSELHO**

**O município recebeu recursos do Estado dentro do exercício?**

Não respondido.

**Houve saldo reprogramados de exercícios anteriores?**

Não respondido.

**O Conselho acompanhou e execução do orçamento da Assistência Social?**

Não respondido.

**Os recursos estaduais destinados a execução dos serviços/programas foram utilizados na finalidade estabelecida pelo Estado?**

Não respondido.

**A execução dos recursos cofinanciados pelo Estado foi realizada conforme as normas que regulamentam a utilização dos recursos destinados aos serviços/programas?**

Não respondido.

**Os relatórios de execução orçamentária e financeira foram apresentados ao Conselho de forma que facilitou a compreensão e na periodicidade estabelecida na Lei/Decreto que institui/regulamentou o Fundo?**

Não respondido.

**O Ente cofinanciou os serviços/programas?**

Não respondido.

**Os serviços/programas cofinanciados pelo Estado foram ofertados à população de forma regular, sem descontinuidade, ou seja, durante todos os meses do exercício?**

Não respondido.

**As equipes de referência dos serviços e programas socioassistenciais estão compostas de acordo com o disposto na NOBSUAS-RH e demais normas?**

Não respondido.

**O Conselho de Assistência social possui livre acesso às documentações comprobatórias dos gastos?**

Não respondido.

**O Conselho teve algum tipo de dificuldade em analisar as informações prestadas pelo gestor que possam ter impactado na sua avaliação do Demonstrativo Sintético?**

Não respondido.

**A execução dos serviços e programas socioassistenciais foi realizada de acordo com o Plano de Aplicação dos recursos do Fundo de Assistência Social?**

Não respondido.



<b>O Conselho apreciou e aprovou a proposta Orçamentária do Fundo de Assistência Social?</b>	
Não respondido.	
<b>O Conselho considera as despesas efetuadas no exercício como comprovadas?</b>	
Não respondido.	
<b>VIII. DECLARAÇÃO</b>	<b>AUTENTICAÇÃO</b>
Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas sob expressão da verdade.	

<b>IX. BENEFÍCIO EVENTUAL CALAMIDADE PÚBLICA E EMERGÊNCIAS (Período de Chuvas Fortes).</b>
* O demonstrativo ainda não possui respostas para o <b>Formulário de BE - Calamidade</b>

<b>X. PVAC - CALAMIDADES PÚBLICAS E EMERGÊNCIAS (Período de Chuvas fortes).</b>
* O demonstrativo ainda não possui respostas para o <b>Formulário de PVAC - Calamidade</b>

<b>XI. BE FUNERAL (Período Pandemia Covid-19).</b>
* O demonstrativo ainda não possui respostas para o <b>Formulário de BE - Funeral</b>

<b>XII. Unidade de Acolhimento Regional</b>
* O demonstrativo ainda não possui respostas para o <b>Formulário de Unidade de Acolhimento Regional</b>

<b>XIII. ASSINATURAS DIGITAIS</b>	
<b>1. ORGÃO GESTOR</b>	
	Documento Assinado Eletronicamente Momento: 21/06/2023 15:06:48 <b>Erica Silva Pereira - SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL</b>
<b>2. CONSELHO</b>	
	Aguardando Assinatura Eletrônica O Documento ainda não foi assinado pelo(a) Conselheiro(a) Presidente