



Conselho Municipal da Assistência Social de Jaguaruana

Endereço: Rua Coronel Raimundo Francisco, 1380 - Bairro Juazeiro
CEP: 62823-000 - Jaguaruana - CE. Fone: (88) 3418-2406
E-mail: cmasj2013@outlook.com

PAUTA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CMAS DE JAGUARUANA-CE

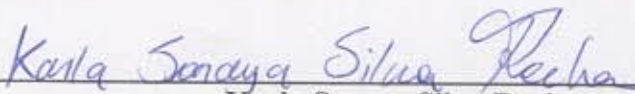
DATA: 20 DE MARÇO DE 2024

HORÁRIO: 09H

LOCAL: SALA DOS CONSELHOS

- I. Plano de Ação Anual 2024;
- II. Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual do Serviço de Proteção e Atendimento Integral À Família – PAIF ano 2023 Período: 2º Semestre;
- III. Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual dos Benefícios Eventuais – BE ano 2023 Período: 2º Semestre;
- IV. Informes.

Jaguaruana/CE, 20 de março de 2024.



Karla Soraya Silva Rocha
Secretária Executiva do CMAS de Jaguaruana/CE

▼ vez-tpiq-hdq

Pessoas

Informações

Chat



Julio Freitas 8 mins
Sim. Aprovado



Sergiana Estudos Diversos 8 mins
Sim aprovado



Kírlia Carvalho 8 mins
Aprovado



Julio Freitas Now
Aprovado.



Tanova Valente Maia Now
Aprovado



Lucineide Oliveira Now
Aprovado os relatórios



Kaiobeseerra Now
Aprovado



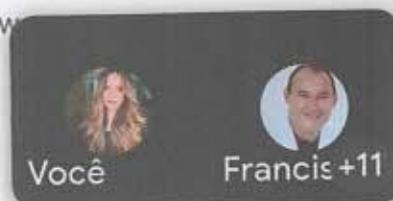
Marcilene Silva Now
Aprovado



francisco celedonio Now
Aprovado



Francisco José Oliveira Now
Francisco José de Oliveira
Aprovado



Enviar mensagem



▼ vez-tpiq-hdq

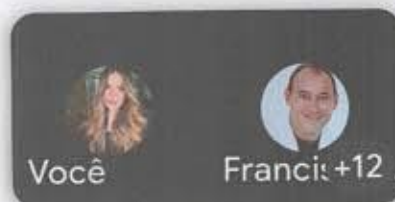
Pessoas

Informações

Chat



Kaio Henrique Silva Beserra

Tanova Valente Maia 8 mins
aprovadoJulio Freitas 8 mins
Sim. AprovadoSergiana Estudos Diversos 8 mins
Sim aprovadoKírlia Carvalho 7 mins
AprovadoJulio Freitas Now
Aprovado.Tanova Valente Maia Now
AprovadoLucineide Oliveira Now
Aprovado os relatóriosKaiobeseerra Now
AprovadoMarcilene Silva Now
Aprovadofrancisco celedonio Now
Aprovado

Enviar mensagem



▼ vez-tpiq-hdq

Pessoas

Informações

Chat



Julio Freitas 22 mins

FRANCISCO JULIO FREITAS BATISTA



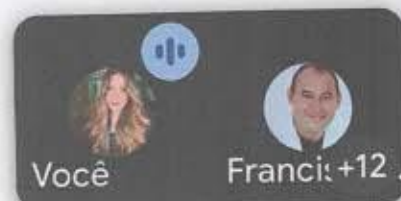
francisco celedonio 14 mins

Francisco Edson Celedonio



Kaiobeseerra 13 mins

Kaio Henrique silva beserra

Tanova Valente Maia 8 mins
aprovadoJulio Freitas 8 mins
Sim. AprovadoSergiana Estudos Diversos 8 mins
Sim aprovadoKírlia Carvalho 7 mins
AprovadoJulio Freitas Now
Aprovado.Tanova Valente Maia Now
AprovadoLucineide Oliveira Now
Aprovado os relatóriosKaiobeseerra Now
Aprovado

Enviar mensagem



▼ vez-tpiq-hdq

Pessoas

Informações

Chat



Lucineide Oliveira 09:10
Bom dia!



Marcilene Silva 09:10
Maria Marcilene da Silva



Lucineide Oliveira 09:11
Lucineide de Oliveira Benicio da Silva



Tanova Valente Maia 09:11
Sandrileuda Maria Valente Maia



keila carvalho 09:11
Ilma Keila de Carvalho



Tanova Valente Maia 09:11
Bom dia!!!



Kírlia Carvalho 09:11
Kírlia Maria Lima Carvalho



Juliana M Monteiro 29 mins
Bom dia
Juliana Mercia Costa Monteiro



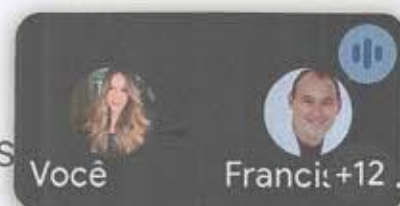
Lucia Silva 25 mins
Maria Lúcia da Silva



Julio Freitas 22 mins
FRANCISCO JULIO FREITAS



francisco seledonio 14 mins



Enviar mensagem



▼ vez-tpiq-hdq

Pessoas

Informações

Chat

 Pesquisar alguém nesta chamada

EM CHAMADA



Soraya Rocha (você)
Organizador da reunião



francisco celedonio



Francisco José Oliveira



Juliana M Monteiro



Julio Freitas



Kaiobeseerra



keila carvalho



keila carvalho



Kirlia Carvalho



Lucia Silva



Lucineide Oliveira



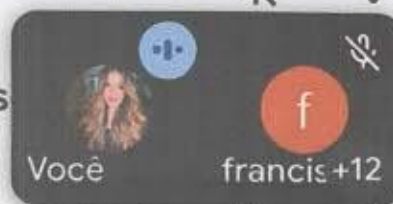
Marcilene Silva



Sergiana Estudos Diversos



Tanova Valente Maia





CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS

Endereço: Rua Cel. Raimundo Francisco, 1380 - Juazeiro

E-mail: cmasj2013@outlook.com

ATA Nº 04 DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CMAS DE JAGUARUANA/CE - 2024

No dia 20 (vinte) de março de 2024 (dois mil e vinte e quatro) às 09h (nove horas), reuniu-se de forma virtual pelo aplicativo meet no link <https://meet.google.com/vez-tpiq-hdq> em reunião extraordinária, sob convocação da Presidente **Kírlia Carvalho**, o colegiado do CMAS de Jaguaruana/CE com os seguintes conselheiros **representantes governamentais**: **Kírlia** Maria Lima Carvalho, RG: 2000300273-90 CPF: 955.050.833-15, residente à Rua Padre Rocha nº 1510, bairro Centro, representante titular da Secretaria de Assistência Social; **Francisco Edson** Celedônio RG: 2251821-92 CPF: 706.378.813-20, residente no Sítio Curralinho dos Patos, Zona Rural, representante suplente da Secretaria de Agricultura e Desenvolvimento Rural; **Sandrileuda** Maria Valente Maia, RG: 2008767710-0, CPF: 730.323.103-00, residente à Rua Gerardo Correia Lima nº 750 – Centro, representante titular da Secretaria de Educação; **Francisco** José de Oliveira, RG: 2095797-90 CPF: 509.513.603-10, Residente a Rua Aldemar Lustosa nº 2215- Juazeiro, representante titular da secretaria de Saúde; **Juliana** Mércia Costa Monteiro, RG: 2007913887-4, CPF: 054.313.653-12, Residente à Rua Nossa Senhora de Fátima Nº 415 , bairro Tabuleiro, representante titular da Secretaria de Administração, Planejamento e Finanças; e os **representantes da sociedade civil**: **Francisco Julio** Freitas Batista, RG 20076925670, CPF 071.611.273-60, residente na zona rural do município de Itaíçaba, representante suplente dos trabalhadores do SUAS; **Maria Marcilene** da Silva, RG: 2006030050294 CPF: 294.853.393-72, residente à rua Chico Nogueira, nº 1053 – Lagoa, representante titular da Associação Comunitária Mãe da Divina Providência; **Lucineide** de Oliveira Benício da Silva, RG: 2002015071755 CPF: 013.150.393-62, residente na Avenida José de Almeida, nº 1291- Bairro do Dio, representante titular da Fundação Onça Preta; **Sergiana** Maria Freitas de Almeida, RG: 8811002011891, CPF: 509.520.483-53, Rua Adolfo Francisco da Rocha, nº 727, Juazeiro, representante suplente da Secretaria Municipal de Cultura; **Maria Lúcia** da Silva RG: 2001030090252 CPF: 322.035.863-20, residente à Rua Antônio Gerardo Filho nº 164- Tabuleiro, na ocasião representando a Associação dos Moradores do Tabuleiro; e como convidada a técnica de gestão **Ilma Keila**. Depois de verificado o quórum mínimo, deu-se início a reunião do pleno. A Secretária Executiva deu boas vindas e agradeceu a presença de todos na sala virtual. Dando continuidade, foi lida a ata da reunião anterior, a qual foi aprovada por unanimidade, sem ressalvas. Posteriormente, realizou-se a



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS

Endereço: Rua Cel. Raimundo Francisco, 1380 - Juazeiro

E-mail: cmasj2013@outlook.com

leitura das Pautas: I. Plano de Ação Anual 2024; II. Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual do Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família – PAIF ano 2023 Período 2º Semestre; III. Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual dos Benefícios Eventuais – BE ano 2023 Período 2º Semestre; IV. Informes as quais foram aprovadas pelo colegiado. Foi cedida à palavra a técnica de gestão, Keila para que a mesma apresentasse a pauta 1, sobre o Plano de Ação do ano de 2024. Foi apresentado ao pleno o plano de ação para o ano de 2024, onde a técnica de gestão falou sobre a previsão de atendimento e recebimento de recursos para o ano de 2024. O mesmo estará anexado a ata. Após apresentação o colegiado aprovou por unanimidade o plano de ação para o ano de 2024. Solicitado a secretária executiva a resolução a mesma informou que será **Resolução nº 10/2024**. Seguindo para a pauta 2 Keila apresentou o relatório de desempenho do cofinanciamento estadual do serviço de proteção e atendimento a família – PAIF referente ao 2º semestre do ano de 2023. Keila falou os números de famílias que foram atendidas e acompanhadas pelo PAIF no CRAS. Como também o número de famílias que participaram regularmente de grupos no âmbito do PAIF. Bem como foram explanados os pontos os pontos positivos, dificuldades e avanços. A Técnica de gestão aproveitou também a oportunidade para dá ciência ao colegiado a respeito do saldo em reprogramação em 30/06/2023 no valor de R\$ 17.766,09 (dezessete mil seiscentos e sessenta e seis reais e nove centavos). Valor em R\$ do cofinanciamento referente de julho à dezembro de 2023 de 18.900,00 (dezoito mil e novecentos reais). Valor total disponível para o 2º semestre/2023 de R\$ 36.666,09 (trinta e seis mil seiscentos e sessenta e seis reais e nove centavos). O relatório estará anexado a ata. Perguntado ao pleno se estariam de acordo com o relatório do PAIF e se alguém teria alguma dúvida, ambos disseram que não restou nenhuma dúvida e que estariam de acordo. Solicitado a secretária executiva a resolução a mesma informou que será **Resolução nº 11/2024**. Keila então continuou e apresentou a pauta III, na qual falou sobre o relatório de desempenho do cofinanciamento estadual dos benefícios eventuais – BE ano 2023, referente ao 2º semestre. Onde foi mostrado ao pleno a meta semestral, o saldo em R\$ reprogramado 31/12/2022 no valor de R\$ 1.712,88 (hum mil, setecentos e doze reais e oitenta e oito centavos). Valor em R\$ do Cofinanciamento referente de julho a dezembro de 2023 de R\$ 6.300,00 (seis mil e trezentos reais). Valor total disponível para 2º Semestre/2023 de R\$ 8.012,88 (oito mil reais, doze reais e oitenta e oito centavos). No relatório tem explicado sobre o auxílio natalidade e auxílio funeral. O relatório estará anexado a ata. Perguntado ao pleno se estariam de acordo com o relatório do PAIF e se alguém teria alguma dúvida, ambos disseram que não



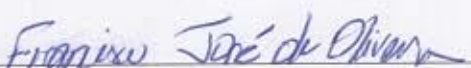
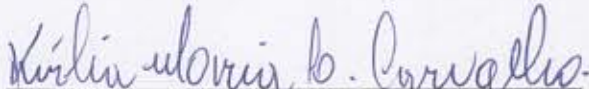
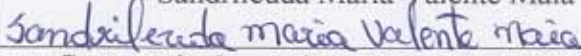
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS

Endereço: Rua Cel. Raimundo Francisco, 1380 - Juazeiro

E-mail: cmasj2013@outlook.com

restou nenhuma dúvida e que estariam de acordo. Solicitado a secretária executiva a resolução a mesma informou que será **Resolução nº 12/2024**. Não havendo mais nada a ser discutido, eu, Karla Soraya Silva Rocha, Secretária Executiva do CMAS, redigi a presente ata que será assinada por mim e todos os presentes que acharem conforme. A reunião foi encerrada às 10h (dez horas).

Jaguaruana/CE, 20 de março de 2024.

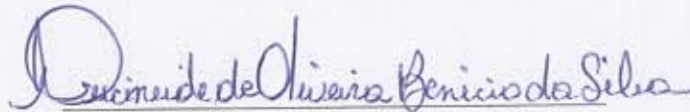
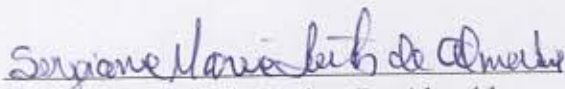
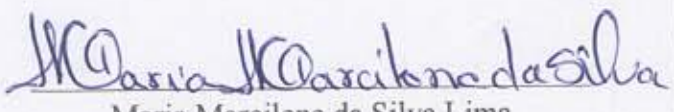
Secretaria Municipal de Saúde Representante Titular  Francisco José de Oliveira	Secretaria Municipal De Saúde Representante Suplente _____ Gislene Barbosa Rodrigues
Secretaria Municipal de Assistência Social Representante Titular  Kírlia Maria Lima Carvalho	Secretaria Municipal de Assistência Social Representante Suplente _____ Joyce Kelly Rebouças de Oliveira
Secretaria Municipal de Educação Representante Titular _____ Sandrileuda Maria Valente Maia  Sandrileuda Maria Valente Maia	Secretaria Municipal de Educação Representante Suplente _____ Ana Livia Barros Matheus
Secretaria de Agricultura e Desenvolvimento Representante Titular  Francisco Edson Celedônio	Secretaria de Agricultura e Desenvolvimento Representante Suplente _____ Patrícia Soares Benicio



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS

Endereço: Rua Cel. Raimundo Francisco, 1380 - Juazeiro

E-mail: cmasj2013@outlook.com

Secretaria de Administração, Planejamento e Finanças Representante Titular  Juliana Mercia Costa Monteiro	Secretaria de Administração, Planejamento e Finanças Representante Suplente Elmo Roberto Silva Costa
Secretaria Municipal de Cultura Representante Titular Kaio Henrique Silva Beserra	Secretaria Municipal de Cultura Representante Suplente Layana Kelle Barros Giffone
Associação dos Moradores do Tabuleiro Representante Titular Maria Lúcia da Silva	Associação dos Moradores do Tabuleiro Representante Suplente Joseline Maria da Silva
Fundação Onça Preta Representante Titular  Lucineide de Oliveira Benicio da Silva	Fundação Onça Preta Representante Suplente  Sergiana Maria Freitas De Almeida
Federação das Entidades Comunitária De Jaguaruana (FECOMJA) Representante Titular José Sergio Maria de Oliveira	Federação das Entidades Comunitária De Jaguaruana (FECOMJA) Representante Suplente Ângela Maria Gomes Alves
Associação Comunitária Mãe da Divina Providencia Representante Titular  Maria Marcilene da Silva Lima	Associação Comunitária Mãe da Divina Providencia Representante Suplente Jhenifer Brena Lima Cruz



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS

Endereço: Rua Cel. Raimundo Francisco, 1380 - Juazeiro

E-mail: cmasj2013@outlook.com

Representante dos Usuários da Assistência Social
Representante Titular

Antônia Priscila de Brito

Representante dos Usuários da Assistência Social
Representante Suplente

Maria do Socorro Carvalho

Trabalhadores (as) do SUAS
Representante Titular

Juanna Barbosa Rocha

Trabalhadores (as) do SUAS
Representante Suplente

Francisco Júlio Freitas Batista

Francisco Júlio Freitas Batista

Secretária Executiva do CMAS

Karla Soraya Silva Rocha

Karla Soraya Silva Rocha



Conselho Municipal da Assistência Social de Jaguaruana

Endereço: Rua Coronel Raimundo Francisco, 1380 - Bairro Juazeiro
CEP: 62823-000 - Jaguaruana - CE. Fone: (88) 3418-2406
E-mail: cmasj2013@outlook.com

Resolução Nº 10/2024

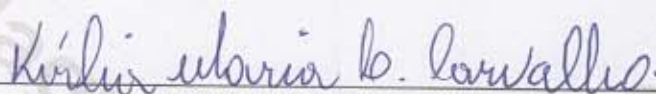
O CMAS de Jaguaruana no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Municipal nº 739/2017 de 07 de Dezembro de 2017 e em Reunião Extraordinária Deliberativa de Forma Virtual do dia 20 (vinte) de Março de 2024.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Plano de Ação Anual 2024;

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Jaguaruana – CE, 20 de Março de 2024.



Kirlia Maria Lima Carvalho
Presidente do CMAS



Conselho Municipal da Assistência Social de Jaguaruana

Endereço: Rua Coronel Raimundo Francisco, 1380 - Bairro Juazeiro
CEP: 62823-000 - Jaguaruana - CE. Fone: (88) 3418-2406
E-mail: cmassj2013@outlook.com

Resolução Nº 11/2024

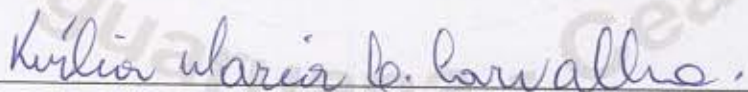
O CMAS de Jaguaruana no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Municipal nº 739/2017 de 07 de Dezembro de 2017 e em Reunião Extraordinária Deliberativa de Forma Virtual do dia 20 (vinte) de Março de 2024.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual do Serviço de Proteção e Atendimento à Família – PAIF referente ao 2º Semestre do ano de 2023;

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Jaguaruana – CE, 20 de Março de 2024.



Kirlia Maria Lima Carvalho
Presidente do CMAS



Conselho Municipal da Assistência Social de Jaguaruana

Endereço: Rua Coronel Raimundo Francisco, 1380 - Bairro Juazeiro
CEP: 62823-000 - Jaguaruana - CE. Fone: (88) 3418-2406
E-mail: cmasj2013@outlook.com

Resolução N° 12/2024

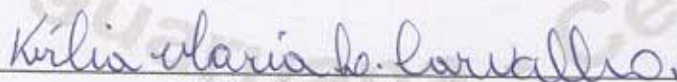
O CMAS de Jaguaruana no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Municipal n° 739/2017 de 07 de Dezembro de 2017 e em Reunião Extraordinária Deliberativa de Forma Virtual do dia 20 (vinte) de Março de 2024.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual dos Benefícios Eventuais – BE referente ao 2º Semestre do ano de 2023;

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Jaguaruana – CE, 20 de Março de 2024.



Kírlia Maria Lima Carvalho
Presidente do CMAS



PLANO DE AÇÃO

ÓRGÃO PROPONENTE						
Nome:	JAGUARUANA					
CNPJ:	07.615.750/0001-17					
Endereço:	PRACA ADOLFO FRANCISCO DA ROCHA ,404					
Município:	Jaguaruana					
Uf:	Ceará					
CEP:	62.823-000					
Telefone:	088 3418-12-88					
Fax:	o mesmo					
Responsável:	JOSE ELIAS DE OLIVEIRA					
E-mail:	gabineteprmj@jaguaruana.ce.gov.br					
PLANO DE AÇÃO: 2024 - PLANO DE AÇÃO - ANUAL - 01/01/2024 - 31/12/2024						
II - PREVISÃO DE ATENDIMENTO FÍSICO						
1. Piso Básico Fixo (Cofinanciamento PAIF)						
AÇÃO ORÇAMENTÁRIA (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)	META FECOP (PESSOAL)	Nº FAMÍLIAS REFERENC. POR CRAS	PREV. ATEND. FÍSICO		AUX. NATALIDADE	AUX. FUNERAL
			PES	FAM		
Recurso Federal		3500		750		
Recurso Estadual						
Recurso Municipal						
2. Piso Básico Variável (Cofinanciamento Benefícios Eventuais)						
AÇÃO ORÇAMENTÁRIA (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)	META FECOP (PESSOAL)	Nº FAMÍLIAS REFERENC. POR CRAS	PREV. ATEND. FÍSICO		AUX. NATALIDADE	AUX. FUNERAL
			PES	FAM		
Recurso Estadual	88		15		10	5
Recurso Municipal			220		200	20
III - PREVISÃO DE FINANCIAMENTO						
PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA:						
Piso Básico Fixo (PAIF) - Recurso Federal (exclusivamente para o PAIF (anual))					95.000,00	
Piso Básico Fixo (PAIF) - Recurso Estadual (exclusivamente para o PAIF (anual))					37.800,00	
Piso Básico Fixo (PAIF) - Recurso Municipal (exclusivamente para o PAIF (anual))					190.000,00	
Total					322.800,00	
Piso Básico Variável (BE) - Recurso Estadual (exclusivamente para o PAIF (anual))					12.600,00	
Piso Básico Variável (BE) - Recurso Municipal (exclusivamente para o BE (anual))					150.000,00	
Total					162.600,00	
IV - RESUMO EXECUTIVO						
1. RECURSOS COFINANCIAMENTO ESTADUAL/FEAS						
1.1 PBF (Cofinanciamento PAIF) - Valor previsto a ser repassado Ano Base 2024					37.800,00	
1.2 PBV (Cofinanciamento BE) - Valor previsto a ser repassado Ano Base 2024					12.600,00	
1.3 Valor Total (Cofinanciamento PAIF e BE) - previsto a ser repassado Ano Base 2024 (1.1 + 1.2)					50.400,00	
2. RECURSOS COFINANCIAMENTO MUNICIPAL/FMAS						
2.1 PBF (Cofinanciamento PAIF) - Recurso Orçamentário próprio alocados Ano Base 2024					0,00	
2.2 PBV (Cofinanciamento BE) - Recurso Orçamentário próprio alocados Ano Base 2024					0,00	
2.3 Valor Total do Recurso Orçamentário (Cofinanciamento PAIF e BE) - alocado Ano Base 2024 (2.1 + 2.2)					0,00	
3. RECURSOS COFINANCIAMENTO FEDERAL/FNAS						
3.1 PBF - Recursos a serem transferidos Ano Base 2024					0,00	
V - INSTRUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DAS CONDICIONALIDADES (NOTA TÉCNICA Nº 01/2008)						



**RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO COFINANCIAMENTO ESTADUAL DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO
E ATENDIMENTO INTEGRAL À FAMÍLIA – PAIF ANO: 2023 PERÍODO: 2º SEMESTRE**

MUNICÍPIO:	JAGUARUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE:	ASSISTÊNCIA SOCIAL
TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO COFINANCIAMENTO:	ILMA KEILA DE CARVALHO

OBSERVAÇÃO: Orientamos que a cópia do extrato do saldo de 30/06/2023, deverá ser apresentado ao CMAS no ato da aprovação do Relatório de Desempenho.

SALDO EM (R\$) REPROGRAMADO 30/06/2023:	R\$ 17.766,09
VL. EM (R\$) DO COFINANCIAMENTO REF. JUL a DEZ/2023:	R\$ 18.900,00
VL. TOTAL DISPONÍVEL PARA 2º SEMESTRE/2023	R\$ 36.666,09

DESCRIÇÃO	JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO	
	META EXECUTADA	Nº FAM. INSERIDAS/ MÊS	META EXECUTADA	Nº FAM. INSERIDAS/ MÊS	META EXECUTADA	Nº FAM. INSERIDAS/ MÊS	META EXECUTADA	Nº FAM. INSERIDAS/ MÊS	META EXECUTADA	Nº FAM. INSERIDAS/ MÊS	META EXECUTADA	Nº FAM. INSERIDAS/ MÊS
Nº DE FAM. ATENDIDAS PELO PAIF NO CRAS COFINANCIADO PELO ESTADO*	288	Não se aplica	247	Não se aplica	233	Não se aplica	210	Não se aplica	230	Não se aplica	130	Não se aplica
Nº DE FAM. ACOMPANHADAS PELO PAIF NO CRAS COFINANCIADO PELO ESTADO*	328	08	324	11	329	20	321	12	298	07	314	03
Nº DE FAM. PARTICIPANDO REGULARMENTE DE GRUPOS NO ÂMBITO DO PAIF**	34	00	35	00	43	00	51	00	37	00	31	00

* - O número de famílias atendidas não poderá ser acumulativo ao número de famílias acompanhadas pelo PAIF no CRAS cofinanciado pelo Estado e vice-versa;

** - O número de famílias participando regularmente de grupos no âmbito do PAIF poderá ser cumulativo ao número de famílias atendidas e/ou ao número de famílias acompanhadas pelo PAIF no CRAS cofinanciado pelo Estado.



ANÁLISE QUALITATIVA:

(Embasado no objetivo geral do cofinanciamento do Estado para o PAIF, que é contribuir para a melhoria da qualidade do Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF), executado entre as famílias vulneráveis referenciadas no CRAS cofinanciado pelo Estado, analise qualitativamente o desempenho do Cofinanciamento Estadual no CRAS cofinanciado pelo Estado no seu município no primeiro semestre do ano 2023, destacando: **pontos positivos, dificuldades e avanços**).

PONTOS POSITIVOS	DIFICULDADES	AVANÇOS
MELHOR PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES	INSUFICIÊNCIA DO COFINANCIAMENTO PARA COBRIR A DEMANDA	EQUIPE TECNICA COMPLETA
AÇÕES PENSANDO NO REPASSE	ATRASSO NO REPASSE DOS RECURSOS	PLANEJAMENTO DAS AÇÕES
MELHOR OFERTA DOS SERVIÇOS E PROGRAMAS	EXISTÊNCIA DE SOMENTE UM CRAS PARA COBRIR A DEMANDA DO MUNICIPIO	

Observações/Sugestões:

Data: 15/03/2024

Assinatura do(a) Secretário(a).

Data: 20/03/2024

Nº da Resolução do Conselho Municipal da Assistência Social:

11/2024

BE

G3331409494499821
14/03/2024 10:15:05

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente
Agência 2201-2
Conta 23229-7 FUNDO M A SOCIAL
Mês/ano referência JUNHO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
					25.510,307332		
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	29.519,55			907,024139	1,157631814	26.417,331471
01/06/2023	APLICAÇÃO	1.050,00			9,906026	1,160909536	26.407,425445
13/06/2023	RESGATE	11,50			9,906026		
	Aplicação 15/03/2023	11,50			25.841,240927	1,161379985	566,184518
14/06/2023	RESGATE	30.011,50			21.820,798135		
	Aplicação 15/03/2023	25.342,24			2.763,328682		
	Aplicação 05/04/2023	3.209,27			916,274489		
	Aplicação 26/04/2023	1.064,14			340,839621		
	Aplicação 01/06/2023	395,85			901,540932	1,164672576	1.467,725450
23/06/2023	APLICAÇÃO	1.050,00			1.467,725450		1.467,725450
30/06/2023	SALDO ATUAL	1.712,88					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	29.519,55
APLICAÇÕES (+)	2.100,00
RESGATES (-)	30.023,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	116,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	116,33
SALDO ATUAL =	1.712,88

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
30/06/2023	1,167033495

Rentabilidade

No mês	0,8531
No ano	5,1426
Últimos 12 meses	10,6210

Transação efetuada com sucesso por: JE689747 JOAO VICTOR RIBEIRO FARIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO COFINANCIAMENTO ESTADUAL DOS BENEFÍCIOS EVENTUAIS – BE
ANO: 2023 PERÍODO: 2º SEMESTRE

MUNICÍPIO:	JAGUARUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE:	ASSISTÊNCIA SOCIAL
TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO COFINANCIAMENTO:	ILMA KEILA DE CARVALHO

OBSERVAÇÃO: Orientamos que a cópia do extrato do saldo de 30/06/2023, deverá ser apresentado ao CMAS no ato da aprovação do Relatório de Desempenho.

META SEMESTRAL:	03
SALDO EM (R\$) REPROGRAMADO 30/06/2023:	R\$ 1.712,88
VL. EM (R\$) DO COFINANCIAMENTO REF. JUL à DEZ/2023:	R\$ 6.300,00
VL. TOTAL DISPONÍVEL PARA 2º SEMESTRE/2023:	R\$ 8.012,88

1. EXECUÇÃO FÍSICA BENEFÍCIOS EVENTUAIS

PERÍODO	EXECUÇÃO FÍSICA							
	AUX. NATALIDADE				AUX. FUNERAL			
	RECURSO ESTADUAL	RECURSO MUNICIPAL		META EXECUTADA*	RECURSO ESTADUAL	RECURSO MUNICIPAL		META EXECUTADA*
	META PREVISTA	META EXECUTADA*	META PREVISTA		META PREVISTA (FECOP)	META EXECUTADA*	META PREVISTA	
JULHO	00	00	190	07	03	00	10	01
AGOSTO		00		00		00		01
SETEMBRO		00		09		00		01
OUTUBRO		00		35		00		00
NOVEMBRO		00		11		00		03
DEZEMBRO		00		09		00		00
TOTAL		00		71		00		06

(*) Meta Executada= N° de benefícios comprados/pagos no semestre.

2. FORMA DE OFERTA DOS BENEFÍCIOS EVENTUAIS:

- 2.1. () NA FORMA DE RESSARCIMENTO -
2.2. () NA FORMA DE TRANSFERÊNCIA MONETÁRIA
2.3. (x) NA FORMA DE DISTRIBUIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS

QUANTOS FORAM OFERTADOS: _____

QUANTOS FORAM OFERTADOS: _____

QUANTOS FORAM OFERTADOS: 77

IDENTIFIQUE A COMPOSIÇÃO DO AUXÍLIO NATALIDADE E FUNERAL:

COMPOSIÇÃO DO AUXÍLIO NATALIDADE E FUNERAL			
AUXÍLIO NATALIDADE		AUXÍLIO FUNERAL	
ITENS/DESCRIÇÃO	QTD	ITENS/DESCRIÇÃO	QTD
"BANHEIRA PLÁSTICA— Banheira 20 litros, produto anatômico, não tóxico, durável, leve, pratico. Válvula de PVC com lacre, facilitando o escoamento da Água. Com apoio para saboneteira e shampoo. Válvula de PVC livre de ftalatos. Comprimento: 71 cm, largura: 39cm, altura: 21 cm. Nas cores verdes ou amarelas."	01	SERVIÇO FUNERÁRIO URNA MADEIRA E MORTALHA COMPLETO	
BOLSA DE BEBE — Bolsa infantil em nylon nº 70 na cor verde ou amarelo medindo 38cmx33cmx14cm, com acabamento em frizo na cor amarelo ou verde, divisória superior com fechamento em zíper nº 08 na cor amarelo ou verde medindo 30cm de comprimento; divisória frontal com fechamento em aba contonada com viés amarelo ou verde, alça de mão em fitas de prolipopileno de 30mm. Personalização frontal com logo do município na aba, impressão de tema local para aplicação de cartão de identificação em plástico cristal medindo 9cmx5cm	01	SERVIÇO FUNERÁRIO, RECÊM-NASCIDO E CRIANÇAS ATÉ 05 ANOS INCLUINDO URNA E MORTALHA	

SPS**SECRETARIA DA
PROTEÇÃO SOCIAL**
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

MOSQUETEIRO PARA REDE — Mosqueteiro para rede, composição: 100% poliamida, dimensões: 1,60m x 3,20m. Cores: Branco.	01	TRANSLADO FUNERÁRIO – FORTALEZA/JAGUARUANA – IDA 190	20.000 KM
SAIDA DE MATERNIDADE - saída de maternidade em malha, com bordados, 100% algodão, de boa qualidade, composto por manta com bordado medindo, 72x0,73cm, macacão com bordado coordenado com a manta e par de luvas. Cores verde, amarela ou branco.	01		
"SABONETE INFANTIL EM BARRA — Dermatologicamente testado, neutro, contendo 80 gramas, prazo de validade mínima de 6 meses, com Registro no Ministério Competente."	02		
SHAMPOO INFANTIL - Fórmula suave, PH neutro, para todos os tipos de cabelos, dermatologicamente testado, hipoalérgico, oftalmologicamente testado que não irrite os olhos. Acondicionado em frascos plásticos com Bico Dosador, com no mínimo 200ml, com registro do Ministério competente	01		
ÁGUA DE COLÔNIA PARA BEBÊS - sem álcool, dermatologicamente testado, fragrância suave, acondicionado em embalagem adequada de no mínimo 200ml.	01		
CONJUNTO MIJAO PAGÃO P/ RECÉM NASCIDO — Composto de: Calça, casaquinho e camiseta, tecido 100% algodão, cores neutras."	01		
REDE INFANTIL — Cor verde ou amarela, Dimensões 1,54 m x 1,17 M. comprimento: +/- 800g. Capacidade	01		

máxima de carga 12kg. Composição BRIM 100% algodão.			
KIT PENTE/ESCOVA/SABONETEIRA — Conjunto infantil escova, pente e saboneteira, LULLY BABY conjunto infantil escova, pente e saboneteira embalagem tipo cartucho contendo 1 (uma) unidade de cada produto. Todos os produtos são produzidos em poliestireno e/ou polipropileno e/ou polietileno, materiais atóxicos com garantia de qualidade	01		
KIT CALÇA RECÉM-NASCIDO CONTENDO 3 UNIDADES TAM.: P — Kit de calças recém-nascido, tecido: 100% algodão (podendo variar a composição) cor variadas (branca, amarela, verde) tamanho: único recém-nascido (veste bebês de 1 a 3 meses) modelo: calça para recém nascido.	01		
KIT CAMISETA BEBÊ — Kit com 3 camisetas, tecido: 100% algodão (podendo variar a composição) aplicação: silkscreen, cor: variada (verde, amarela, branca) tamanho: único recém-nascido (veste bebês de 1 a 3 meses) modelo: camiseta regata recém-nascido.	01		
FRALDA DE PANO — Pacote com 5 fraldas de pano, tecido: 100% algodão. Aplicação: pode ou não vir com bordado, cor: branco, tamanho: 70 cm x 70 cm.	01		
TOALHA PARA BEBE — Toalha de banho silkada, tecido: 100% algodão (podendo variar a composição), aplicação: silkscreen, cor: variadas (detalhes em verde ou amarelo) tamanho: único (90x80 cm) modelo: toalha com capuz.	01		
FRALDA DESCARTAVEL — Fralda descartável, tamanho	01		

P, dermatologicamente testada e hipoalergênica, de OKG à 5KG, com indicador de troca, tamanho pequeno, pacote com 8 (oito) unidades.

Obs.: No caso da oferta de itens compostos por kits (ex. kits de camisetas/mamadeiras) discriminar a quantidade de itens que compõe o kit; No caso da oferta de itens em pacotes descrever a quantidade de pacotes e o nº de unidades que o compõe; No caso da oferta de saída da maternidade, kit de higiene do bebê e serviços funerários descrever a composição/quantidade.

3. LOCAL DE OFERTA DOS BENEFÍCIOS EVENTUAIS:

AUXÍLIO NATALIDADE	AUXÍLIO FUNERAL
☒ NO CRAS ☒ NO CREAS ☐ NA SEDE – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ☐ OUTRO (S): _____	☒ NO CRAS ☒ NO CREAS ☐ NA SEDE – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ☐ OUTRO (S): _____

Obs.: Múltipla escolha.

4. ANALISE QUALITATIVAMENTE O DESEMPENHO DO COFINANCIAMENTO ESTADUAL DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS NO SEU MUNICÍPIO, DESTACANDO:

ANÁLISE QUALITATIVA DO COFINANCIAMENTO ESTADUAL DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS		
PONTOS POSITIVOS	DIFICULDADES	AVANÇOS
- PLANEJAMENTO DAS AÇÕES DE BE - COMPROMISSO DA EQUIPE	- INSUFICIÊNCIA DO VALOR DO COFINANCIAMENTO PARA COBRIR A DEMANDA DO MUNICÍPIO - ATRASSO NO REPASSE DOS RECURSOS - O CUSTEIO PARA ATENDIMENTO DOS BE FICAM MUITO A CARGO DO MUNICÍPIO	EQUIPE COMPLETA PARA ATENDIMENTO DOS SERVIÇOS

	• O MUNICIPIO TEM SOMENTE UM CRAS PARA ATENDIMENTO DE TODO O MUNICIPIO	
--	--	--

Observações/Sugestões:

- A execução do auxílio funeral com recurso municipal ultrapassou o planejado para o ano, fizemos a estimativa no plano de ação anual de acordo com o número de auxílios entregues nos dois últimos anos.

Data: 15/03/2024

Data: 20/03/2024

Assinatura do(a) Secretário(a).

Nº da Resolução do Conselho Municipal da Assistência Social: 12/2024

PAIF

G3331409494499821
14/03/2024 10:15:31

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2201-2
Conta 24070-2 FUNDO M A SOCIAL
Mês/ano referência JUNHO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	15.162,44			13.103,132644		
07/06/2023	APLICAÇÃO	3.150,00			2.716,688968	1,159499684	15.819,821612
12/06/2023	RESGATE	3.083,76			2.657,422792	1,160432585	13.162,398820
	Aplicação 17/03/2023	2.398,09			2.066,547818		
	Aplicação 05/04/2023	685,67			590,874974		
21/06/2023	RESGATE	745,30			640,441471	1,163728512	12.521,957349
	Aplicação 05/04/2023	745,30			640,441471		
28/06/2023	APLICAÇÃO	3.150,00			2.701,335414	1,166089921	15.223,292763
30/06/2023	SALDO ATUAL	17.766,09			15.223,292763		15.223,292763

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.162,44
APLICAÇÕES (+)	6.300,00
RESGATES (-)	3.829,06
RENDIMENTO BRUTO (+)	132,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	132,71
SALDO ATUAL =	17.766,09

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
30/06/2023	1,167033495

Rentabilidade

No mês	0,8531
No ano	5,1426
Últimos 12 meses	10,6210

Transação efetuada com sucesso por: JE689747 JOAO VICTOR RIBEIRO FARIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088