

MINISTÉRIO DA CIDADANIA SECRETARIA ESPECIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL SECRETARIA NACIONAL DE RENDA DE CIDADANIA

INSTRUÇÃO OPERACIONAL SEDS/MC № 98/2019.

Brasília, 26 de setembro de 2019.

Assunto: Divulga prazos e procedimentos para que Municípios, Estados e Distrito Federal informem no sistema SuasWeb, do MC, como ocorreu:
1) a prestação de contas referente aos recursos do IGD PBF em 2018; e
2) a deliberação dos respectivos Conselhos de Assistência Social relativa a esses recursos.

1. INTRODUÇÃO

O Ministério da Cidadania – MC transfere aos municípios, estados e Distrito Federal recursos para apoio financeiro à Gestão Descentralizada do Programa Bolsa Família (PBF) e do Cadastro Único para Políticas Sociais do Governo Federal (Cadastro Único). A transferência desses recursos é realizada com base nos critérios estabelecidos na Lei nº 10.836, de 2004, e seu regulamento.

Os municípios, os estados e o Distrito Federal devem apresentar anualmente ao Ministério da Cidadania – MC, nos prazos definidos nas Portarias MDS nº 256 e nº 754, de 2010, as informações sobre como ocorreu a prestação de contas dos recursos do Índice de Gestão Descentralizada do Programa Bolsa Família – IGD PBF aplicados no exercício anterior, assim como sobre a deliberação dos respectivos conselhos de Assistência Social (CAS), relativa à aplicação desses recursos.

As alterações promovidas pela Portaria nº 103, de 30 de setembro de 2013, nas referidas portarias estabeleceram que, quando o sistema não for disponibilizado até o dia 28 de fevereiro do exercício subsequente ao da execução dos recursos, os prazos serão:

a) <u>último dia do mês em que completar 60 dias</u> da disponibilização do demonstrativo, para as informações sobre como ocorreu a prestação de contas dos recursos do IGD aplicados no exercício anterior; e

b) <u>último dia do mês em que completar 90 dias</u> da disponibilização do demonstrativo, para as informações sobre a deliberação dos respectivos Conselhos de Assistência Social (CAS), relativa à aplicação desses recursos.

Conforme estabeleceu a Portaria SEDS/MC n.º 184, de 24 de setembro de 2019, o Demonstrativo 2018, do SUASWEB, utilizado para colher as informações a respeito das contas de 2018 foi disponibilizado pelo MC no dia 25 de setembro de 2019, assim, os prazos para os lançamentos das informações referentes à execução dos recursos no exercício de 2018, são:

| Lançamento das informações no SuasWeb sobre: | | Prazo: |
|--|---|----------------------------|
| Comprovação do FAS ao CAS | È | Até 30 de novembro de 2019 |
| Deliberação do CAS local ou estadual | Ŷ | Até 31 de dezembro de 2019 |

Após os prazos estabelecidos, o sistema (SuasWeb) permanecerá disponível para preenchimento, no entanto, os entes federados terão direito às transferências de recursos do IGD a partir do mês subsequente ao do lançamento das informações no SuasWeb, não havendo, portanto, a hipótese de repasse retroativo.

2. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Os dispositivos legais que fundamentam a transferência de recursos do IGD, assim como os procedimentos para a sua aplicação, a sua comprovação e a aprovação das contas, são:

- Art. 8º da Lei nº 10.836, de 2004 (com a redação dada pela Lei nº 12.058, de 2009);
- Art. 11 a 11-J do Decreto nº 5.209, de 2004 (com a redação dada pelo Decreto nº 7.332, de 2010);
- Portaria MDS nº 256, de 2010 (relativa aos estados IGD-E); e
- Portaria MDS nº 754, de 2010 (relativa aos municípios e DF IGD-M).

As Portarias MDS nº 256 e nº 754, de 2010, estabeleceram critérios e procedimentos para o apoio à gestão e à execução descentralizadas do PBF e do Cadastro Único nos Municípios, Estados e Distrito Federal. Essas portarias definiram também as regras para o cálculo do Índice de Gestão Descentralizada dos Municípios e Estados (IGD-M e IGD-E)[1], bem como para a comprovação da aplicação dos recursos recebidos. A comprovação relativa aos recursos transferidos a partir do exercício de 2009 passou a fazer parte da prestação de contas anual dos respectivos Fundos de Assistência Social (FAS), cabendo aos Conselhos Assistência Social (CAS) desses entes federados apreciar e deliberar sobre a regular aplicação dos recursos do IGD.

As citadas portarias preveem dois fatores na composição do cálculo do IGD-M e do IGD-E relativos ao lançamento de informações no Sistema SuasWeb: um sobre a comprovação de gastos dos recursos e outro sobre a apreciação das contas pelos conselhos municipais e estaduais de Assistência Social.

Para os municípios, estes fatores são:

a) Fator III – fator de informação da comprovação de gastos dos recursos do IGD-M, que indica se o gestor do Fundo Municipal de Assistência Social registrou em sistema informatizado, disponibilizado pelo MC, a mencionada comprovação de gastos ao Conselho Municipal de Assistência Social; e

b) Fator IV – fator de informação da aprovação total da comprovação de gastos dos recursos do IGD-M pelo Conselho Municipal de Assistência Social, que indica se este colegiado registrou em sistema informatizado, disponibilizado pelo MC, a aprovação integral das contas apresentadas pelo gestor do Fundo Municipal de Assistência Social.

Para os estados, as descrições acima correspondem, respectivamente, aos Fatores IV e V.

Os critérios para definição dos prazos para lançamento das informações sobre a comprovação dos gastos e sobre a sua apreciação e deliberação pelo CAS no tocante aos recursos aplicados em 2018 estão estabelecidos nos seguintes dispositivos:

- caso do IGD-M: no § 2º do art. 9º da Portaria nº 754, de 2010 (com a redação dada pela Portaria nº 103, de 30 de setembro de 2013); e
- caso do IGD-E: no § 3º do art. 6º da Portaria nº 256, de 2010 (com a redação dada pela Portaria nº 103, de 30 de setembro de 2013).

[1] Para efeito de aferição do desempenho pelo IGD, o Distrito Federal é considerado como um município no âmbito do PBF e do Cadastro Único.

3. ACESSO AO SISTEMA SUASWEB

As informações sobre a comprovação de gastos deverão ser registradas no SuasWeb, e que deve ser ACESSADA PELO NAVEGADOR WEB FIREFOX, no endereço

http://aplicacoes.mds.gov.br/saa-web/login.action

Após acessar o *link* acima, o usuário deverá incluir seu *login* e sua senha para autenticação na tela do Sistema de Autenticação e Autorização – SAA (Figura 1). Cabe lembrar que tanto a senha quanto o *login* são pessoais e intransferíveis, não devendo ser divulgados a terceiros.

| | Figura 1. Tela de autenticação do SAA | |
|-------------------------------|---|-----------------------|
| Sistema de Autenticação e Aut | t × | |
| ♦ ♦ ① Ø aplicacoes.md | ds.gov.br/saa-web/login.action 110% C Q Pesquisar | ★ 🖻 🔻 |
| MINISTÉRIO DO | | |
| Desenvol | vimento Social | |
| | Sistema de Autenticação e Autorização | Fale Conosco |
| | MDS - SAA - Sistema de Autenticação de Us | uários |
| | Usuário | |
| | Senha | |
| | Acessar | |
| | Esque | <u>ci minha senha</u> |

Em seguida, aparecerá uma tela com todos os sistemas para os quais o usuário possui permissão de uso (Figura 2). Para a utilização do **Demonstrativo**, a opção a ser selecionada é a do SuasWeb. Caso o usuário somente tenha acesso ao SuasWeb (**Plano/Demonstrativo**), a tela apresentada pelo sistema será a da Figura 3.

| | | Figu | ura 2. ⁻ | Tela c | le sele | ção do: | s sister | nas | | | | | | | |
|---------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------|-----------|---------|----------|---------|----------|-------|--|
| Sistema de | Autenticação e Au | t × (+ | | | | | | | | | | | | | |
| (i apl | licacoes. mds.gov.b | r/saa-web/sistemas.a | ction | | 110% | C | Q, Pesq | uisar | | | ☆ | Ê | + | ⋒ | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| MINISTE | RIO DO | | _ | | | | | | | | | | | | |
| Des | envol | viment | 0 5 | 500 | cial | | | | | | | | | | |
| | | Autenticaçã | Sis ão e Auto | tema d orizaçã | e 🎽 | 🤗 S | AA | | | Fale | e Conos | 0 | | | |
| Sistemas | Alterar Senha | Atualizar Dados | Downl | oads | Sair | | | | U | Jsuar | io logad | 0:1 | | | |
| | | | Sistem | has Ca | dastrados | s para seu | perfil. | | | | | | | | |
| Visualizar Te | ermo de Respons | abilidade | | | | | | | | | | | | | |
| | | carteiraidoso | | carteir | aidoso | | | | | | | | | | |
| | | SuasWeb ANTIGO | | Consu Finan | ulta aos F ceiro ante | Planos de / eriores a 2 | Ação ante 012 | riores a | 2011 e | aos C |)emons | trativo | os Físi | co | |
| | | SUASWEB | | Plano Benef | de Ação iciários B | a partir de PC, Dado: | 2011, De s Finance | monstra iros | ativo Fís | ico Fir | nanceiro |) a pa | artir de | 2012, | |
| | | AVADES | | Avalia | ção de D | esempent | 10 | | | | | | | | |
| | | CadSUAS | | Cadas | stro Nacio | onal do SU | IAS | | | | | | | | |

Para iniciar o preenchimento do Demonstrativo, o usuário deverá clicar na aba **MENU** do SuasWeb (veja a **Figura 3**), que está posicionada na parte superior esquerda da tela. Com esta operação, serão disponibilizadas novas opções para escolha do usuário, que deverá posicionar o cursor do *mouse* sobre a seleção "**Demonstrativo**". Isto disponibilizará uma barra lateral com uma nova opção: "**Pesquisar Demonstrativo**". Basta mover o cursor até a seleção e clicar para ir até a tela de pesquisa.

Figura 3. Tela de seleção dos menus do SuasWeb

| O UAS | Sistema Único de Assistência Social | |
|------------------|--|------|
| | Pesquisar Demonstrativo | |
| Administração >> | | |
| Plano de Ação >> | | |
| Demonstrativo >> | | |
| Relatórios >> | | |
| Manuais >> | | |
| | | |
| | | |
| Dáoina inicial | 1 | |
| Payma millar | | |
| | | |
| Bem vind | o ao sistema SUASWEB | 5113 |
| | | |

Caso o município não possua acesso aos sistemas SuasWeb ou CadSuas ou ainda tiver dificuldade de acesso por motivo de senha inválida, o mesmo deverá entrar em contato com a Central de Relacionamento do MC, preferencialmente através do telefone 121 ou e-mail: rede.suas@cidadania.gov.br ou no link http://blog.mds.gov.br/redesuas.

Dúvidas sobre o funcionamento do sistema CadSuas serão esclarecidas no Manual do sistema disponível no endereço: <u>http://blog.mds.gov.br/redesuas/apoio-tecnico/#Manuais.</u>

4. ENVIO DE INFORMAÇÃO A RESPEITO DA COMPROVAÇÃO DOS GASTOS DOS RECURSOS DO IGD-PBF EM 2018, NO SISTEMA SUASWEB

Escolha o exercício que será consultado. No caso, o ano de 2018. Escolhido o exercício, os demais campos já virão devidamente selecionados, conforme o perfil do usuário no SAA (veja Figura 4).

Figura 4. Tela de pesquisa de demonstrativo do município/Estado

| MINISTÉRIO DO Desenvolvi | mento Social | |
|---|--|--------------------------------|
| SUAS | Sistema Único de Assistência Social | |
| MENU > Página Inicial / Demonstrativ | o / Pesquisar Demonstrativo | U SAIR |
| - PESQUISAR DEMONST | RATIVO | |
| Ano * | Selecione 💌 | |
| Esfera Administrativa * | - Selecione - 💌 | |
| UF * | Selecione 💌 | |
| Gestão | Selecione | |
| Pesquisar | Voltar | |
| | | |
| | | |
| | Importante | |
| | Os usuários que possuem habilitaç preenchimento em mais de um Demonstra exemplo, no caso de Estados com municípios | ião de tivo (por sob sua |

preenchimento em mais de um Demonstrativo (por exemplo, no caso de Estados com municípios sob sua gestão), as opções de "Esfera Administrativa", "UF" e "Município" estarão disponíveis para sua escolha. Porém, as opções adicionais somente estarão disponíveis se o perfil cadastrado no SAA permitir.

Após selecionar as opções da caixa "PESQUISAR DEMONSTRATIVO", o usuário deverá clicar no botão "Pesquisar", que o levará à tela da

Figura 5.

Figura 5. Tela de pesquisa do Demonstrativo, após realização da pesquisa

| | Sistema Único de Assistência Social | | SUAS web |
|-------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Página Inicial / Demonstrativ | o / Pesquisar Demonstrativo | | |
| PESQUISAR DEMONSTR | ATIVO | | |
| Ano * | 2018 | | |
| Esfera Administrativa * | Municipal 💌 | | |
| UF * | PB 💌 | | |
| Município | CAMPINA GRANDE | | |
| Gestão | Selecione 💌 | | |
| Pesquisar | Voltar | | |
| Municipio - Estado - DF | Serviço | IGD PBF | IGD SUAS |
| | Original / Em preenchimento | Original / Em preenchimento | Original / Em preenchimento |
| CAMPINA GRANDE - PB | | | |

Na tela da Figura 5, o usuário verá que o sistema apresentará uma tabela na parte inferior onde constam as seguintes informações:

- Nome do Município/Estado/DF;
- Situação da prestação de contas de serviços/programas;
- Situação da prestação de contas do IGD-PBF; e
- Situação da prestação de contas do IGD SUAS.

Quanto à situação da prestação de contas do IGD-PBF, é possível notar que existem duas informações separadas por uma barra (/); a primeira refere-se à natureza da prestação de contas ("Original" ou "Retificadora") e a segunda refere-se à fase em que se encontra o preenchimento dos demonstrativos ("Em preenchimento", "Em deliberação pelo Conselho" ou "Aprovada pelo Conselho").

A natureza da prestação de contas pode ser "Original" ou "Retificadora". Estará identificado como "Original" para o caso de ser o primeiro formulário de prestação de contas para o exercício em questão. E estará identificado como "Retificadora" para quando se tratar de ajustes que foram feitos quando da retificação no preenchimento anterior.

Em resumo, o preenchimento do Demonstrativo está subdividido em três fases, a saber:

a) Em preenchimento: sistema aberto para o preenchimento pelo gestor do Fundo de Assistência Social (FAS);

b) Em deliberação pelo Conselho: o gestor do FAS concluiu (FINALIZAR DEM. GESTÃO PBF) o preenchimento do Demonstrativo, mas aguarda o preenchimento do Parecer, que é realizado pelo Conselho de Assistência Social; e

c) Aprovada pelo Conselho: o Conselho finalizou apreciação das contas e emitiu o Parecer no sistema. Após isso, pode-se considerar que a prestação de contas foi devidamente entregue ao MC.

Assim, na tela da **Figura 5**, o usuário deverá clicar no ícone *Assim*, na tela da **Figura 5**, o usuário deverá clicar no ícone *Assim*, na tela da **Figura 5**, o usuário deverá clicar no ícone

A próxima tela que será mostrada pelo Sistema é a tela da Figura 6, que permite acesso à aba "Gestão", onde será possível escolher a opção "PBF - Programa Bolsa Família".

5. PREENCHIMENTO DO DEMONSTRATIVO SINTÉTICO DO IGD-PBF

O Demonstrativo Sintético do IGD-PBF é encontrado na aba "Gestão". Ao selecionar a aba, serão mostradas duas seções: "PBF - Programa Bolsa Família" e "SUAS - Sistema Único de Assistência Social". Selecione a seção "PBF - Programa Bolsa Família", para preenchimento do Demonstrativo Físico-Financeiro do IGD-PBF. Figura 6. Tela inicial do Demonstrativo – Aba Gestão

| Desenvolvimento | Social | | |
|---|---|--|---|
| SUAS | Sistema Único de Assistência Social | | |
| MENU > | | | U SAIF |
| Página Inicial / Pesquisar Demonstrativo / A | presentar Demonstrativo | | |
| Ano Anterior Demonstrativo: CAMPINA GRANDI Tipo / Status do Demonstrativo S Tipo / Status do Demonstrativo G Tipo / Status do Demonstrativo G | E - PB Gestão: Gestão Plena erviço: Original / Em preenchim estão PBF: Original /Em preencl estão SUAS: Original /Em preen | Porte: GRANDE ento himento chimento | Ano: 2018 |
| « Pendências no Preenchimento | | | |
| Não existem pendências vinculadas ao l | Demonstrativo Serviços/Programas | Demonstrativo Gestão PBF e Dem | onstrativo Gestão SUAS. Verificar Pendências |
| Informações Gerais Serviços/Progra | mas Gestão | | |
| — PBF - Programa Bolsa Família | | | |
| | | | |
| IGD PBF Fisico Financeiro | _ | | |
| IGD PBF Fisico Financeiro Finalizar Dem. Gestão PBF | Visualizar Dem. Gestão PBI | | |

6. SEÇÃO IGD-PBF FÍSICO-FINANCEIRO

Nesta seção será visualizado o formulário de preenchimento das informações referentes às receitas e gastos dos valores executados com os recursos oriundos do IGD-PBF (Figura 7).

| | | | CIGI | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Inicial / Perguisar Demonstrativo / Apresentar Demonstrativo Ano Anterior Bemonstrativo: CAMPIRIA GRAIDE - PB Gestão: Gestão Plena Porte: GRAIDE Ano: 2018 ipo / Status do Demonstrativo Gestão PBF: driginal /Em preenchimento ipo / Status do Demonstrativo Gestão SUAS: Original /Em preenchimento ipo / Status do Demonstrativo Gestão SUAS: Original /Em preenchimento isolar seo Preenchimento iexistem pendências vinculadas ao Demonstrativo Serviços/Programas, Demonstrativo Gestão PBF e Demonstrativo Gestão SUAS: Verificar Pendências mações Gerais Serviços/Programas Ob PBF Físico Financeiro Ação Orgamentária / Taxas JAN FEV MAR ABR MAI JUN Ação Orgamentária / Taxas JAN Tesc. Frenção Saúce 0.49 Ação Orgamentária / Taxas JAN Tesc. Frenção Saúce 0.49 Tesc. Frenção Saúce 0.49 Na Ação Orgamentária / Taxas 0.49 Organizado Calestral 0.89 Na Ação Orgamentária / Taxas 0.49 Ação Orgamentária / Taxas 0.49 Ação Orgamentária / Taxas 0.49 Ação Orgamentária / Taxas 0.59 Tescursos Sector 0.59 | SUAS | Siste | ema Único de stência Social | | | _ | | | | | l | e S | eb | S U |
| Ano Anterior bemonstrativo: CAMPUA GRANDE - P.B. Gestão: Gestão Plena Porte: GRANDE Ano: 2018 ipo / Status do Demonstrativo Gestão PBF: Original / Em preenchimento Ipo / Status do Demonstrativo Gestão SUAS: Original / Em preenchimento Ipo / Status do Demonstrativo Gestão SUAS: Original / Em preenchimento ipo / Status do Demonstrativo Gestão SUAS: Original / Em preenchimento Imo: 2018 Imo: 2018 indicas no Preenchimento Imo: 2018 Imo: 2018 | a Inicial / Pesquisar De | emonstrativo / Apresent | tar Demonstrativ | 0 | | | | | | | | | | |
| Acção Orçamentária / Taxas JAN FEV MAN JUN JUN ACGO SET OUT NOV DEZ PBF - Programa Botas Familia -< | Ano Anterior)emonstrativo: CA līpo / Status do De līpo / Status do De līpo / Status do De | MPINA GRANDE - PB monstrativo Serviço monstrativo Gestão monstrativo Gestão | Gestão: coriginal / En PBF: Original SUAS: Origina | Gestão P n preench /Em pree nl /Em pre | lena imento nchimen | to nto | Porte: (| FRANDE | | | | An | o: 2018 | |
| Armações Gerais Serviços/Programas Cestão PBF - Programa Bolsa Familia IdD PBF Físico Financeiro Imagão Orgamentária / Taxas JAN FEV MAR ABR MAI JUN JUL AGO SET OUT NOV DEZ ÍdD PBF Físico Financeiro Imagão Orgamentária / Taxas JAN FEV MAR ABR MAI JUN JUL AGO SET OUT NOV DEZ Ída CGD DEF Físico Financeiro Imagão Orgamentária / Taxas JAN FEV MAR ABR MAI JUN JUL AGO SET OUT NOV DEZ Ída CGD DEF Físico Financeiro Imagão Orgamentária / Taxas Agado Orgamentária / Taxas Agado Orgamentária / A UA AGO SET OUT NOV DEZ Ítaxa - Aquenda Saúde 0.49 0.37 0.37 0.37 0.41 </th <th>ndências no Preench) existem pendências</th> <th>nimento vinculadas ao Demonsi</th> <th>trativo Serviços/</th> <th>Programas</th> <th>, Demonstr</th> <th>rativo Ges</th> <th>ião PBF e (</th> <th>Demonstra</th> <th>ativo Gestă</th> <th>io SUAS.</th> <th></th> <th>Verif</th> <th>icar Pen</th> <th>dência</th> | ndências no Preench) existem pendências | nimento vinculadas ao Demonsi | trativo Serviços/ | Programas | , Demonstr | rativo Ges | ião PBF e (| Demonstra | ativo Gestă | io SUAS. | | Verif | icar Pen | dência |
| PBF - Programa Bolsa Familia IGD PBF Fisico Financeiro Ação Orgamentária / Taxas JAN FEV MAR ABR MAI JUN JUL AGO SET OUT NOV DEZ Taxa - Agenda Saúde 0.68 0.68 0.71 0.71 0.71 0.71 0.71 0.72 0.74 0.75 | ormações Gerais | Serviços/Programas | Gestão | | | | | | | | | | | |
| Inxa - Agenda Salue 0,15 0,3 0,3 0,3 0,3 0,4 | USD PBF FISICO F | Financeiro | | | | | | | | | | | | |
| RECURSOS DE INCENTIVO A GESTÃO DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA-IGD I.1 Recursos reprogramados de exercício anteriores R\$ 1.364.935.85 I.2 Valores recebidos no exercício R\$ 703.505.77 I.3 Outros créditos ocorridos na conta vinculada I.4 Valores de aplicações no mercado financeiro no exercício I.5 Valores NÃO aprovados pelo Conselho de Assistência Social e devolvidos para a conta do Fundo de Assistência Social (Municipal ou Estadual) I.6 Devolução de valores ao Fundo Nacional de Assistência Social I.7 Valores efetivamente executados no exercício I.8 Saldo a reprogramar para o exercício seguinte R\$ 2.068.441.62 | Ação Or Fator 1 do IGD - Ir Descentralizada F | Financeiro rçamentária / Taxas ndice de Gestão PBF | JAN 0.71 | FEV 0.68 | MAR 0.68 | ABR 0.71 | MAI 0.71 | JUN 0.71 | JUL 0.71 | AGO 0.72 | SET 0.74 | OUT 0.74 | NOV 0.74 | DEZ 0.7 |
| Suntai NOCTINICOTINITICII V | Ação Or Fator 1 do IGD - It Descentralizada F Taxa - Agenda Sa Taxa - Atualizaçã Taxa - Frequência | Financeiro rçamentária / Taxas ndice de Gestão PBF aúde io Cadastral a Escolar E INCENTIVO A GESTÃO | JAN 0.71 0,49 0,69 0,98 | FEV 0.68 0,37 0,69 0,97 | MAR 0.68 0,37 0,69 0,98 | ABR 0.71 0,37 0,75 0,98 | MAI 0.71 0,37 0,75 0,96 | JUN 0.71 0,37 0,75 0,96 | JUL 0.71 0,37 0,75 0,95 | AGO 0.72 0,41 0,75 0,95 | SET 0.74 0,41 0,79 0,95 | OUT 0.74 0,41 0,80 0,95 | NOV 0.74 0,41 0,79 0,98 | DEZ 0.7 0,4 0,7 0,9 |

No formulário é possível visualizar uma tabela com as taxas aferidas no decorrer do exercício de 2018 e utilizadas para o cálculo do valor pago pela União e o valor dos recursos transferidos, mês a mês.

Os campos de preenchimento que possuírem a borda na cor vermelha e vazio são de preenchimento obrigatório. Sem o preenchimento desses campos não será possível finalizar o Demonstrativo.

É importante frisar que a seção do Parecer do Conselho só será disponibilizada para preenchimento após a finalização, pelo gestor, da seção IGD-PBF Físico-Financeiro.



Para a inserção das informações de comprovação dos gastos, é fundamental que o Gestor do Fundo tenha em mãos os seguintes documentos:

a) Extratos da conta bancária do IGD-PBF com a movimentação dos recursos, bem como os respectivos saldos em 1º de janeiro de 2018 e 31 de dezembro de 2018;

b) Demonstrativo do Banco do Brasil com a informação do valor dos rendimentos no exercício de 2018, referente às aplicações no mercado financeiro, quando houver;

c) Todos os processos que originaram as despesas provenientes dos gastos executados; e

d) A Relação de Gastos Executados, devidamente preenchida, demonstrando quais despesas foram pagas com os recursos provenientes do IGD-PBF.

Para tal, poderá ser utilizado o modelo sugerido no Anexo A desta Instrução Operacional.

Importante

A Relação de Gastos Executados, sugerida no item "d", deverá ser encaminhada ao Conselho de Assistência Social, juntamente com as cópias das notas fiscais e das ordens de pagamento ou cópias dos cheques ou equivalentes, de maneira a subsidiá-lo nas análises dos gastos dos recursos e em sua posterior deliberação.

Abaixo da tabela, verificam-se os campos para preenchimento pelo Gestor do FMAS ou do FEAS das informações relacionadas ao IGD-PBF. São elas:

<u>1.1 – Recursos reprogramados de exercícios anteriores</u>: este campo virá preenchido pelo sistema, resgatando o valor final do Demonstrativo IGD-PBF do exercício anterior. Ele indica o saldo transportado do exercício anterior para a reprogramação no ano do Demonstrativo IGD-PBF em questão.

1.2 - Valores recebidos no exercício: neste campo, são descritos os valores pagos pelo MC. O campo já virá preenchido pelo sistema e não poderá ser alterado.

1.3 Outros créditos ocorridos na conta vinculada: o gestor do FMAS ou FEAS deverá preencher como "outros créditos ocorridos" os valores referentes a saldo existente na conta dos valores recebidos (Portaria GM/MDS nº 360/2005) e valores decorrentes de receitas auferidas com recursos do IGD-PBF, a exemplo de alienações de bens adquiridos com recursos do IGD em outros exercícios.

<u>**1.4**</u> – Valores de aplicações no mercado financeiro no exercício:</u> o usuário deverá preencher este campo com o valor referente aos rendimentos oriundos da aplicação financeira com os recursos recebidos.

<u>1.5 – Valores não aprovados pelo Conselho de Assistência Social e devolvidos para a conta do Fundo de Assistência Social:</u> este campo deverá ser preenchido pelo Gestor do FAS (municipal ou estadual) no caso da ocorrência de devolução à conta do IGD-PBF de valores glosados quando da análise das contas por parte do respectivo CAS.

<u>1.6 – Devolução de valores ao Fundo Nacional de Assistência Social:</u> este campo deverá ser preenchido com os valores eventualmente devolvidos pelo Gestor do FAS (municipal ou estadual) ao MC por ocasião de constatação de irregularidades na manipulação dos dados que geram os índices que compõem o IGD-PBF.

<u>1.7 – Valores efetivamente executados no exercício:</u> aqui o Gestor do FAS (municipal ou estadual) deverá informar o total de recursos gastos durante o exercício de 2018, considerando apenas aqueles desembolsados dentro do próprio exercício, observando assim o regime contábil de Caixa.

<u>1.8 – Saldo a reprogramar para o exercício seguinte:</u> Este é um campo totalizador, no qual o sistema calcula o valor a ser apresentado com base em todas as informações fornecidas nos campos anteriores. Por ser um campo de resultado, este **não é editável pelo usuário**. A operação que o sistema realiza para gerar o valor apresentado no campo obedece a seguinte formula: **1.1 + 1.2 + 1.3 + 1.4 + 1.5 - 1.6 - 1.7**.

Lembre-se: Nos vários campos de preenchimento, haverá textos para auxiliar no modo correto de preenchimento. Em alguns casos, o texto de ajuda virá disposto logo abaixo do título do campo, com a informação explanatória sobre o tema. Em outros casos, logo após o título do campo aparecerá um ícone com um ponto de interrogação ("O"). Ao passar com o cursor sobre o ícone, aparecerá um texto de ajuda para preenchimento do campo.

Na parte inferior da tela, encontra-se o botão "Salvar IGD Físico Financeiro". Ao clicar neste botão, todas as informações inseridas dentro desta seção serão devidamente salvas.

IMPORTANTE

As informações devem ser salvas antes da mudança de abas ou seções. Caso o usuário alterne de seção ou aba, sem o devido salvamento das informações fornecidas, elas serão perdidas. Sugere-se que o usuário salve o preenchimento em pequenos intervalos de tempo. Isso ajuda a evitar perda de informações em caso de queda de energia, indisponibilidade momentânea do sistema, problemas de acesso à Internet etc. O botão "Salvar" encontra-se ao final de cada seção.

APÓS O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS OBRIGATÓRIOS, DE MANEIRA CORRETA, O USUÁRIO PODERÁ FINALIZAR SEU PREENCHIMENTO CLICANDO NO BOTÃO "FINALIZAR DEM. GESTÃO PBF".

Caso não existam pendências no preenchimento, aparecerá na parte superior da tela uma barra na cor verde, confirmando a finalização bem-sucedida do Demonstrativo do IGD-PBF.

Cabe lembrar que, depois de finalizado, o Demonstrativo do IGD-PBF não poderá mais ser alterado. No caso de haver a finalização com erro de preenchimento, é necessário que o Gestor do FAS entre em contato o Presidente do CAS, solicitando a devolução do demonstrativo, que regressará ao status de "Em preenchimento". Tal procedimento deverá ser precedido de justificativa ao CAS das razões que ensejaram o erro na inserção dos dados.

7. SEÇÃO PARECER DO CONSELHO DO IGD-PBF

Após o preenchimento do Demonstrativo do IGD-PBF, por parte do gestor do FAS, o **Conselho de Assistência Social** deverá proceder à análise da documentação encaminhada pelo FAS e, após sua avaliação e conferência das informações prestadas na seção **"IGD-PBF FÍSICO-FINANCEIRO"**, deliberará pela aprovação ou não das contas apresentadas, registrando a decisão tomada em ata e em resolução. A resolução ou seu extrato, com a decisão do CAS, será objeto de publicação oficial pelo município ou Estado. As informações sobre a apreciação das contas pelo CAS serão registradas pelo Presidente do Conselho no SuasWeb, na seção **"PARECER DO CONSELHO"**.

Lembre-se: a seção em que está contido o formulário do Parecer do Conselho se tornará visível no momento em que o gestor finalizar seu preenchimento. A partir daí, caberá ao CAS a tarefa de registrar seu parecer a respeito da aprovação ou não das contas dos valores executados na gestão do PBF e do Cadastro Único, tomando por base as informações prestadas pelo FAS e os documentos encaminhados.

No início do formulário (Figura 8), são apresentadas as questões que evidenciam se o CAS acompanhou o desenvolvimento das atividades do Programa Bolsa Família e do Cadastro Único no decorrer do exercício de 2018, bem como dos processos de aquisição de bens e serviços custeados com os recursos do IGD-PBF no mesmo ano, a saber:

1. Foram observados, na execução das atividades com os recursos do IGD PBF, todos os princípios exigidos pela legislação aplicada à Administração Pública?

2. Segundo a avaliação do Conselho, o ente realizou uma adequada gestão das condicionalidades do PBF, de forma intersetorial?

3. Os recursos alocados na gestão do PBF foram utilizados nas finalidades para as quais foram disponibilizados?

4. Todas as atividades executadas foram feitas nos termos da Portaria que regulamentou o IGD-PBF?

5. Segundo a avaliação do Conselho, a Gestão local desenvolveu ações adequadas para a identificação, o cadastramento de novas famílias, a atualização e revisão dos dados contidos no Cadastro Único?

Para todas as questões citadas acima, existem duas opções de marcação, devendo o Conselho escolher uma das alternativas disponíveis de acordo com sua avaliação.

| MINISTÉRIO DO Desenvolvime | nto Social | | |
|---|--|--|---|
| SUAS | Sistema Único de Assistência Social | | SUAS web |
| MENU > | tivo / Anresentar Demonstrativo | | U |
| Ano Anterior Demonstrativo: CAMPINA Tipo / Status do Demonstr | GRANDE - PB Gestão: Gestão Plena ativo Serviço: Original / Em preenchiment | Porte: GRANDE | Ano: 2018 |
| Tipo / Status do Demonstr Tipo / Status do Demonstr | ativo Gestão PBF: Original /Em preenchime ativo Gestão SUAS: Original /Em preenchir | ento nento | |
| Pendências no Preenchimento | | | |
| Não existem pendências vinculad | as ao Demonstrativo Serviços/Programas, Demon | istrativo Gestão PBF e Demonstrativo Gestão SUAS | Verificar Pendências |
| nformações Gerais Serviços/Pr | ogramas Gestão | | |
| 👳 PBF - Programa Bolsa Familia | | | |
| IGD PBF Fisico Financeiro | | | |
| IGD PBF Parecer do Conselh | 0 | | |
| 1 -Foram observados, na exe | ecução das atividades com os recursos do IGDP! | 3F, todos os princípios exigidos pela legislação ap | licada à Administração Pública? |
| Sim O Nao | | Caract | eres Restantes: 2000 |
| Comentário: | | | |
| Comentário: | | Caract | eres Restantes: 2000 |
| 3 -Os recursos alocados na g | jestão do PBF foram utilizados nas finalidades p | ara os quais disponibilizados? | |
| Sim Não | | Caract | eres Restantes: 2000 |
| Comentário: | | | |
| 4 -Segundo a avaliação do (As condicionalidades do PBF o informações. | Conselho, o ente realiza uma adequada gestão o compreendem as atividades para o registro da inform: | das condicionalidades do PBF, realizada de forma ação da frequência escolar, da agenda a da saúde e a : | intersetorial? istematização e análise destas |
| Sim Não | | Caract | eres Restantes: 2000 |
| Comentário: | | | |
| 5 -Segundo a avaliação do C dados contidos no CadUnico O Sim O Não Comentário: | onselho, a gestão local desenvolve ações adeq | uadas para a identificação, cadastramento de nov Caract | ras familias, atualização e revisão dos eres Restantes: 2000 |
| PARECER | | | Caracteres Restantes 2000 |
| Tipo de deliberação* Aprovação Total Reprovação Total Aprovação Parcial | llor Aprovado Valor Reprovado | | |

As questões "1", "3" e "4" são restritivas quando sua resposta for negativa. Assim, caso as questões citadas recebam a resposta "Não", a prestação de contas não poderá ser aprovada na totalidade pelo Conselho, uma vez que isso denota a existência de algum tipo de impropriedade que deverá ser justificada ou glosada em relação aos valores apresentados como tendo sido gastos na gestão do PBF e do CadÚnico.

O Conselho deverá incluir ainda um comentário acerca de sua avaliação para cada uma das questões. Cabe frisar que as respostas que não evidenciem fidedignamente a realidade sobre os gastos poderão repercutir na apuração de responsabilidade, nos termos da legislação vigente.

Em seguida, o Conselho deverá preencher o campo de Parecer Deliberativo (Figura 9), incluindo sua apreciação final quanto à utilização dos recursos destinados à Gestão do PBF e do Cadastro Único.

Após responder ao questionário, o Conselho deve selecionar o tipo de deliberação para o parecer: "Aprovação Total", "Reprovação Total" ou "Aprovação Parcial". No caso da aprovação parcial, o Conselho deverá preencher qual o valor que está sendo aprovado, bem como aquele que está sendo reprovado.

| | Figura 9. Tela do Pare | ecer do Conselho – Inf | formações quanto à | a deliberação |
|--|------------------------|------------------------|--------------------|---------------|
|--|------------------------|------------------------|--------------------|---------------|

| MINISTÉRIO DO Desenvo | olvimento Social | |
|--|--|---------------------------|
| SUAS | Sistema Único de Assistência Social | |
| MENU | | U SAIR |
| Página Inicial / Pesq | uisar Demonstrativo / Apresentar Demonstrativo | |
| Ano Anterio Demonstrativ Tipo / Status Tipo / Status Tipo / Status | or ro: CAMPINA GRANDE - PB Gestão: Gestão Plena Porte: GRANDE do Demonstrativo Serviço: Original / Em preenchimento do Demonstrativo Gestão PBF: Original /Em preenchimento do Demonstrativo Gestão SUAS: Original /Em preenchimento | Ano: 2018 |
| « Pendências no P Não existem pend | <mark>reenchimento</mark> ências vinculadas ao Demonstrativo Serviços/Programas, Demonstrativo Gestão PBF e Demonstrativo Gestão SUAS. | Verificar Pendências |
| PARECER | | Caracteres Restantes 2000 |
| Tipo de deliber Aprovaç Reprova Aprovaç | ação* ão Total ão Parcial Valor Aprovado Valor Reprovado | j. |

Em caso de aprovação parcial ou reprovação, é necessário que sejam feitas as ressalvas pertinentes e que seja informado ao gestor que os valores reprovados deverão ser devolvidos ao respectivo Fundo de Assistência Social (municipal ou estadual) ou que seja complementada a prestação de contas com as devidas correções e justificativas.

Abaixo do campo onde é registrada a deliberação do Conselho, há uma relação dos Conselheiros cadastrados no CadSuas (Figura 10). O Presidente do Conselho deverá assinalar quais conselheiros participaram da reunião em que ocorreu a deliberação sobre as contas do IGD.

Caso o cadastro do Conselho esteja desatualizado no CadSuas e algum(ns) conselheiro(s) não estiver(em) listado(s) na relação, o Presidente do CAS deverá proceder à atualização no CadSuas e, em seguida, acessar novamente o demonstrativo e realizar a marcação dos Conselheiros presentes na referida reunião.

Figura 10. Tela dos participantes da reunião deliberativa

| UAS | Sistema Único de Assistência Social | | |
|---|---|--|---|
| u > | | Seu utimo acesso marcelo se | epasoao de Orivera foi em 23/0//2013 as 1/103/01 |
| al / Pesquisar Demo o Anterior onstrativo: CAMP / Status do Demo / Status do Demo | INA GRANDE - PB Gestão: nstrativo Serviço: Original / Er nstrativo Gestão PBF: Original | ro . Gestão Plena Porte: GRANDE n preenchimento /Em preenchimento | Ano: 2018 |
| / Status do Demo cias no Preenchime | nstratīvo Gestāo SUAS: Origin | al /Em preenchimento | |
| item pendências vin | culadas ao Demonstrativo Servicos | Propramas. Demonstrativo Gestão PBF e Demonstrativo Ges | stao SUAS. |
| | | | Verificar Pend |
| articiparam da reunião | deliberativa os seguintes conselheiros | <u> </u> | Verificar Pend |
| articiparam da reunião Participou? | deliberativa os seguintes conselheiros CPF | NOME | CARGO |
| Participaram da reunião Participou? | deliberativa os seguintes conselheiros CPF | NOME | CARGO CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE |
| Participaram da reunião Participou? | deliberativa os seguintes conselheiros CPF | NOME | CARGO CONSELHERO(A) FRE SIDENTE CONSELHERO(A) TITULAR |
| Participaram da reunião Participou? | delberativa os seguintes conselheiros CPF | NOME | CARGO CARGO CONSELHERO(A) PRESDENTE CONSELHERO(A) ITULAR CONSELHERO(A) ITULAR |
| Participou? | delberativa os seguintes consetheiros CPF | NORE | CARGO CONSELHEIRO(A) IPRESDENTE CONSELHEIRO(A) ITTULAR CONSELHEIRO(A) ITTULAR CONSELHEIRO(A) ITTULAR |
| Participaram da reunido de Participaca? Cala Cala Cala Cala Cala Cala Cala Cala | Leiberativa os seguintes coascibuiros CPF - | NOME | CARGO CONSELHEIRO(A) FREISDENTE CONSELHEIRO(A) TRULAR CONSELHEIRO(A) TRULAR CONSELHEIRO(A) TRULAR CONSELHEIRO(A) TRULAR |
| Participarum da recursio Participau? Carlos da Carlos | Leiberahva os seguintes cosseiheiros CPF | NOME | CARGO CARGO CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR |
| rtciparam 6a revello Participou? | CPF - | NOME | CARGO CONSELHEIRO(A) PRESDENTE CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) TITULAR CONSELHEIRO(A) SUPLENTE |
| rticiparam da revelido a Participau? | CPF - | NOME | CONSELHERO(A) SUPLEME CONSELHERO(A) PRESDENTE CONSELHERO(A) PRESDENTE CONSELHERO(A) TITULAR CONSELHERO(A) TITULAR CONSELHERO(A) TITULAR CONSELHERO(A) TITULAR CONSELHERO(A) SUPLEME |
| rtciparam da recurio o Participara da Calancia da Calan | CPF | NOME | CARGO CONSELHEIRO(A) IMPESIDENTE CONSELHEIRO(A) IMPLAR CONSELHEIRO(A) IMPLAR CONSELHEIRO(A) IMPLAR CONSELHEIRO(A) IMPLAR CONSELHEIRO(A) SUPLENTE CONSELHEIRO(A) SUPLENTE CONSELHEIRO(A) SUPLENTE |
| topean de reverse o Participour 2 1000000 | Leiberstiva os seguintes cosectheiros CFF | NOME | CARGO CONSELHEIROJA PRESIDENTE CONSELHEIROJA TITULAR CONSELHEIROJA TITULAR CONSELHEIROJA TITULAR CONSELHEIROJA TITULAR CONSELHEIROJA SUPLENTE CONSELHEIROJA SUPLENTE CONSELHEIROJA SUPLENTE |
| rtciparam da revuelo e Participara a 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | CPF | NOME | CARGO CONSELHERIO(A) PRESIDENTE CONSELHERIO(A) TITULAR CONSELHERIO(A) TITULAR CONSELHERIO(A) TITULAR CONSELHERIO(A) TITULAR CONSELHERIO(A) SUPLEMTE CONSELHERIO(A) SUPLEMTE CONSELHERIO(A) SUPLEMTE CONSELHERIO(A) SUPLEMTE CONSELHERIO(A) SUPLEMTE CONSELHERIO(A) SUPLEMTE CONSELHERIO(A) SUPLEMTE |
| Participour de recursio e Participour 7 1000 1000 1000 1000 10000 1000 1000 1000 1000 10000 1000 1000 1000 1000 100000000 | CPF - | NOME | CONSELHEIRON SUILENTE CONSELHEIRON SUILENTE CONSELHEIRON TULAR CONSELHEIRON TULAR CONSELHEIRON TULAR CONSELHEIRON TULAR CONSELHEIRON SUILENTE CONSELHEIRON SUILENTE CONSELHEIRON SUILENTE CONSELHEIRON SUILENTE CONSELHEIRON SUILENTE |

Ainda deverão ser preenchidos, obrigatoriamente, três campos (Figura 11), a saber:

- 1. Refere-se à data da reunião em que o Conselho deliberou a respeito das contas, com a emissão do correspondente parecer;
- 2. No campo deverá ser informado o número da ata da reunião na qual ocorreu a deliberação sobre as contas; e
- 3. Deverá ser inserido o número da Resolução do CAS que publicou sua deliberação.

Figura 11. Informações sobre a deliberação

| | Sistema Único de Assistência Social | | | | |
|---------------------------|--|--|------------------------|--|--|
| ENU > | | | C | | |
| Inicial / Pesquisar Demor | nstrativo / Apresentar Demonstrativo | | | | |
| | | | | | |
| emonstrativo: CAMPI | INA GRANDE - PB Gestão: Ge | estão Plena Porte: GRANDE | Ano: 2018 | | |
| po / Status do Demo | nstrativo Serviço: Original / Em p | preenchimento | | | |
| po / Status do Demo | nstrativo Gestão PBF: Original /Er | m preenchimento | | | |
| po / Status do Demo | nstrativo Gestão SUAS: Original / | (Em preenchimento | | | |
| dências no Preenchime | ato | | | | |
| existem pendências vinc | culadas ao Demonstrativo Serviços/Pro | ogramas, Demonstrativo Gestão PBF e Demonstrativo Gestão SUAS. | | | |
| | | | Verificar Pendênci | | |
| Participaram da reunião o | feiberatus os sequintes conselheiros | | | | |
| Participou? | CDE | NOME | CARGO | | |
| - unsepour | C.T. | | | | |
| | | 0010 | | | |
| | | CONS | ELHERO(A) TITOLAR | | |
| | | cons | | | |
| | | CONS | ELHERO(A) IIIULAR | | |
| | | CONS | INSELMERO(A) TITULAR | | |
| | | CONS | CONSELHEIRO(A) TITULAR | | |
| | | CONS | EUHEIRO(A) SUPLENTE | | |
| | | CONS | ELHERO(A) SUPLENTE | | |
| | | CONS | ELHEIRO(A) SUPLENTE | | |
| | | CONS | ELHEING(A) SUPLENTE | | |
| | | CONS | ELHEIRO(A) SUPLENTE | | |
| | | CONS | ELHEIRO(A) SUPLENTE | | |
| 13 | | VICE- | RESIDENTE | | |

IMPORTANTE

Para salvar as informações preenchidas, o usuário deverá utilizar o botão "Salvar IGD-PBF Parecer do Conselho", localizado na parte inferior do formulário do parecer (Figura 11). Caso não realize esse procedimento, TODAS AS INFORMAÇÕES AINDA NÃO SALVAS SERÃO PERDIDAS!

APÓS PREENCHER CORRETAMENTE TODOS OS CAMPOS OBRIGATÓRIOS E CLICAR NO BOTÃO "SALVAR IGD-PBF PARECER DO CONSELHO" É IMPRESCINDÍVEL QUE O USUÁRIO FINALIZE O SEU PREENCHIMENTO, CLICANDO NO BOTÃO "FINALIZAR PARECER DEM. GESTÃO PBF", CASO CONTRÁRIO O SISTEMA NÃO CONSIDERARÁ O PREENCHIMENTO CONCLUÍDO.

Para a inclusão das cópias digitalizadas da ata e da resolução do CAS referentes à sua deliberação a respeito das contas do IGD-PBF referente

ao exercício de 2018, o Presidente do Conselho deve utilizar o campo "Anexo(s):" (ícone "🤍"). Isso possibilitará a inclusão dos citados documentos.

Em ato contínuo, para anexação dos documentos, deverá ser utilizado o botão "Procurar" que aparecerá logo após o clique no ícone acima mencionado. Este procedimento fará abrir uma caixa de diálogo, a qual deverá ser utilizada para localizar e selecionar os arquivos a serem anexados. Depois de selecionados os arquivos, deve-se clicar no botão "Abrir". Este procedimento anexará os documentos selecionados. Em seguida deverá ser utilizado o botão "Fechar" para encerrar o procedimento de anexação de documentos.

Para inserir outro anexo, o usuário deverá repetir os passos anteriores. Havendo necessidade de exclusão de algum documento, deve-se selecionar o respectivo item para, em seguida, acionar o comando correspondente à exclusão (ícone "💭 ").

Encontra-se disponível no sítio do MC um manual de orientações detalhadas sobre como deverá ser realizada a prestação de contas dos recursos financeiros transferidos com base no Índice de Gestão Descentralizada. Esse manual, disponível no *link* <u>http://www.mds.gov.br/webarquivos/publicacao/bolsa_familia/Guias_Manuais/Orientacoes_prestacao_contas_IGD.pdf</u>, também traz_orientações para informar o MC sobre como ocorreu a prestação das contas no âmbito do município ou do estado.

Persistindo dúvidas, os responsáveis pelo preenchimento das informações poderão obter orientações também nos seguintes canais de atendimento:

- E-mail: gestorpbf@mds.gov.br
- Telefone: 0800-707-2003

Anexo A FORMULÁRIO PARA COMPROVAR OS GASTOS FEITOS COM OS RECURSOS DO INDICE DE GESTÃO DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA – IGD-PBF NO EXERCICIO DE 2018

| 1. Local/Data: | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 2. Nome da Prefeitura | a Municipal: | | | | | | | |
| 3. Nome do Gestor R | esponsável pel | o Fundo Municipal de Assistênci | a Social: | | | | | |
| 4. Nome da Secretari | a Responsável | do FMAS: | | | | | | |
| 5. CNPJ do FMAS: | | | | | | | | |
| 6. Endereço onde est | tá localizado o | FMAS: | | | | | | |
| 7. Cidade: | | | 8. UF: | | | 9. CE | P: | |
| 10. Telefone: () | | | FAX: (|) | | | | |
| 11. E-mail do Gest | tor do FMAS: | | | | | | | |
| | | Relação de | Gastos Efe | tuados | | | | |
| | | | | | | | | |
| 12. Número | 13. Elem ento da Despesa (*) | 14. Objetivo do Gasto (Art. 2º Portaria GM/MDS n 754/2010) | 15. ۱ ^۰ | № do Processo Licitatório | 16. l Tipo Docur da Pagan | Nº e o de nento e nento | 17. Dat a do Pagam ento | 18. Valor do Pagamento |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 19 Subtotal/Total de | Valor do Barr | mento | | | | | | |
| | o valor do Paga | amento | _ | | | | | |
| Anexar copias dos o | documentos rei | rerentes aos gastos relacionadas | : Document | os fiscais que cara | cterizaran | n os gas | stos efetuado |)S |
| 20. Local destinado às considerações a serem avaliadas pelo Conselho Municipal de Assistência quando da sua deliberação: | | | | | | | | |

21. Data e assinatura do Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO ANEXO "A" DO FORMULÁRIO PARA COMPROVAR OS GASTOS FEITOS COM OS RECURSOS DO INDICE DE GESTÃO DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA – IGD-PBF NO EXERCICIO DE 2018

| (Campos 1 a 11) Cabeçalho | Preencher as informações solicitadas; | | | |
|--|---|--|--|--|
| (Campo 12) Número | Numerar sequencialmente de 1 a "n", onde "n" é o total de documentos relacionados; | | | |
| (Campo 13) Elemento de Despesa | Informar em que elemento de despesa o gasto foi realizado. | | | |
| (Campo 14) Objetivo do Gasto | Informar em qual atividade (s) dentre as listadas no disposto do Art. 2º da Portaria GM/MDS 754/2010 o gasto foi realizado. | | | |
| (Campo 15) Nº do Processo Licitatório | Informar o número do processo licitatório (Lei nº 8.666/93) que legitimou a realização do gasto. Se não houve procedimento licitatório, informar o artigo da lei que motivou a dispensa ou a inexigibilidade; | | | |
| (Campo 16) Nº e Tipo de Documento de Pagamento | Informar o número e o tipo do documento foi utilizado para pagar a despesa, como o número do cheque ou o número da ordem bancária, ou documento equivalente; | | | |
| (Campo 17) Data do Pagamento | Informar a data da emissão do cheque, ou da ordem bancária ou do documento equivalente utilizado para efetuar o pagamento; | | | |
| (Campo 18) Valor do Pagamento | Informar o valor do gasto efetuado, de acordo como o valor do cheque ou da ordem bancária ou do documento equivalente emitido; | | | |
| (Campo 19) Subtotal/Total do Valor do Pagamento | Informar o somatório dos valores de pagamentos de acordo com o preenchimento de cada folha. Se for utilizada mais de uma folha para o preenchimento da relação de gasto, o somatório da segunda folha deverá conter o somatório da primeira folha e assim sucessivamente, devendo ser preenchido na última folha utilizada, o somatório total de todos os gastos; | | | |
| (Campo 20) Informações importantes a serem consideradas pelo CMAS quanto tiver avaliando as contas | Preencher se necessário, com informações que considerar importante para auxiliar o Conselho de Assistência Social na sua análise e na consequente deliberação a respeito das contas apresentadas. Após o preenchimento, o documento será impresso, datado e assinado pelo gestor do FMAS. Em ato continuo, o gestor do FAS deverá anexar ao formulário preenchido cópias dos documentos listados e encaminhar ao CAS para análise e deliberação. | | | |



Documento assinado eletronicamente por Tiago Falcão Silva, Secretário(a) Nacional de Renda de Cidadania, em 26/09/2019, às 11:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 10, inciso II, da Portaria nº 390/2015 do Ministério do Desenvolvimento Social.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <u>https://sei.cidadania.gov.br/sei-autenticacao</u>, informando o código verificador **5359090** e o código CRC **2AA74433**.

Referência: Processo nº 71000.046687/2017-24

SEI nº 5359090