



Resolução Nº 16/2025.

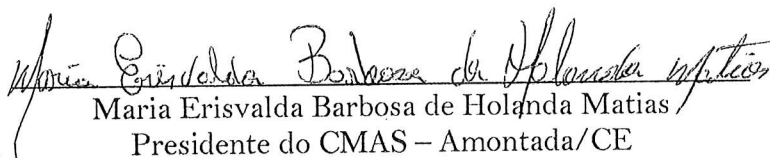
O Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) de Amontada/CE em Reunião Plenária, realizada no dia 15 de outubro de 2025, no uso das competências e das atribuições que lhe são conferidas pela Lei nº 8.742 de 7 de dezembro de 1993 – Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS) e suas alterações, pela Lei Municipal nº 1.257/2021, 03 de março de 2021 que altera o artigo 3º da lei nº 1198/2019, de 28 de maio de 2019, que alterou o artigo 1º da lei nº 1030/2014 que alterou o artigo 1º da lei 318 de 1998 que, alterou o artigo 3º da lei nº 231/1996,42 que institui o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS),

RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar o Relatório de Desempenho do Cofinanciamento Estadual dos Benefícios Eventuais- BE – 1º semestre de 2025;

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

Amontada-CE, 15 de outubro de 2025.


Maria Erisvalda Barbosa de Holanda Matias
Presidente do CMAS – Amontada/CE

ANO: 2025 PERÍODO: 1º SEMESTRE

MUNICÍPIO:	AMONTADA
PORTE:	2
SECRETARIA MUNICIPAL DE:	De ASSISTÊNCIA E PROTEÇÃO SOCIAL
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO RELATÓRIO:	Neive de Sousa Batista

OBSERVAÇÃO: Orientamos que a cópia do extrato do saldo de 31/12/2024, deverá ser apresentado ao CMA no ato da aprovação do Relatório de Desempenho.

META SEMESTRAL:	6.300
SALDO EM (R\$) REPROGRAMADO 31/12/2024:	604,95
VL. EM (R\$) DO FINANCIAMENTO REF. JAN à JUL/2025:	6.300
VL. TOTAL DISPONÍVEL PARA 1º SEMESTRE/2025:	6.904,95

1. EXECUÇÃO FÍSICA BENEFÍCIOS EVENTUAIS

EXECUÇÃO FÍSICA							
PERÍODO	AUX. NATALIDADE				AUX. FUNERAL		
	RECURSO ESTADUAL		RECURSO MUNICIPAL		RECURSO ESTADUAL		RECURSO MUNICIPAL
	META PREVISTA	META EXECUTADA*	META PREVISTA	META EXECUTADA*	META PREVISTA	META EXECUTADA*	META PREVISTA
JANEIRO	00	00	200	00	20	00	50
FEVEREIRO		00		00		00	
MARÇO		00		00		00	
ABRIL		00		00		00	
MAIO		00		00		00	

							24 kit funerário
JUNHO		00	00	00			27 Urna
							18 Serviço de
							Parentalidade
							3 Serviço de
							Translado
TOTAL							

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

2. FORMA DE OFERTA DOS BENEFÍCIOS EVENTUAIS:

- 2.1. () NA FORMA DE RESSARCIMENTO -

QUANTOS FORAM OFERTADOS: _____
- 2.2. () NA FORMA DE TRANSFERÊNCIA MONETÁRIA

QUANTOS FORAM OFERTADOS: _____
- 2.3. (X) NA FORMA DE DISTRIBUIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS

QUANTOS FORAM OFERTADOS: _____
62 Urnas Funerárias

IDENTIFIQUE A COMPOSIÇÃO DO AUXÍLIO NATALIDADE E FUNERAL:

COMPOSIÇÃO DO AUXÍLIO NATALIDADE E FUNERAL			
AUXÍLIO NATALIDADE		AUXÍLIO FUNERAL	
ITENS/DESCRIÇÃO	QTD	ITENS/ DESCRIÇÃO	QTD
		FORNECIMENTO DE KIT FUNERARIO ADULTO APARATOS, 01 PACOTE DE VELAS GRANDES COM 4 UNIDADES, 01 MORTALHA ADULTA, CONFECCIONADA EM TECIDO DE QUALIDADE COMPOSTO POR VESTTDO E MEIAS (MASCULINO E FEMININO	
		FUNERARIO KIT INFANTIL APARATOS, 01 PACOTE DE VELAS GRANDES COM 4 UNIDADES, 01 MORTALHA INFANTIL, CONFECCIONADA EM TECIDO DE QUALIDADE COMPOSTO POR ROUPTNHA INFANTIL (MASCULINO E FEMININO)	
		FORNECIMENTO DE KIT FUNERARIO RECEM NASCIDO APARATOS, 01 PACOTE DE VELAS GRANDES COM 4 UNIDADES, 01 MORTALHA PARA RECEM NASCIDO CONFECCIONADA EM TECIDO DE QUALIDADE COMPOSTO POR ROUPINHA RECEM NASCIDO MASCULINO E FEMININO)	
		. FORNECIMENTO DE URNA FUNERARIA EXG (ACIMA DE 230 KG) URNAS EXG (ACIMA DE 230 KG), NO MODELO SEXTAVADO, CAIXÃO DE MADEIRA EM PINUS, COM 18 MM DE ESPESSURA, COM FORRO INTERIOR EM SAMILON BRANCO, TRAVESSEIRO SOLTO, ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO BRILHO, COM TAMPA E VISOR COM 04 (QUATRO) CHAVETAS E 06 (SEIS) ALÇAS PARREIRAS. DIMENSÃO: COMPRIMENTO INTERNO 2,005 M E COMPREIMENTO EXTERNO 2,055 M. LARGURA INTERNA: 0,805 M; LARGURA EXTERNA: 0,940 M. ALTURA INTERNA: 0,530 M E ALTURA EXTERNA:0,590 M	
		FORNECIMENTO DE URNA FUNERARIA G (120 À 150 KG) URNAS G (ACIMA DE 120 KG ATE 150 KG), NO MODELO SEXTAVADO. CAIXÃO DE MADEIRA EM PINUS, COM 18 MM DE ESPESSURA, COM FORRO INTERIOR EM SAMILON BRANCO, TRAVESSEIRO SOLTO, ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO BRILHO, COM TAMPA E VISOR COM 04 (QUATRO) CHAVETAS E 06 (SEIS) ALÇAS PARREIRAS. DIMENSÃO: COMPRIMENTO INTERNO 2,005 M E COMPREIMENTO EXTERNO 2,055 M. LARGURA INTERNA: 0,805 M; LARGURA EXTERNA: 0,940 M. ALTURA INTERNA: 0,530 M E ALTURA EXTERNA:0,590 M	

	COM FORRO INTERIOR EM SAMILON BRANCO, TRAVESSEIRO SOLTO, ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO 1,5 BRILHO, COM TAMPA E VISOR COM 04 (QUATRO) CHAVETAS E 06 (SEIS) ALÇAS PARETRAS. OTVRUSÃO: COMPRIMENTO INTERNO 2,030 M E COMPRIMENTO EXTERNO 2,100 M. LARGURA INTERNA: 0,660 M; LARGURA EXTERNA: 0,780 M. ALTURA INTERNA: 0,390 M E ALTURA EXTERNA: 0,435 M	
	FORNECIMENTO DE URNA FUNERARIA GG (150 A 230 KG) URNAS GG (ACIMA DE 150 KG ATE 230 KG), NO MODELO SEXTAVADO. CAIXÃO DE MADEIRA EM PINUS, COM 18 MM DE ESPESSURA, COM FORRO INTERIOR EM SAMILON BRANCO, TRAVESSEIRO SOLTO, ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO BRILHO, COM TAMPA E VISOR COM 04 (QUATRO) CHAVETAS E 06 (SEIS) ALÇAS PAREIRAS. DIMENSÃO: COMPRIMENTO INTERNO 2,000 M E COMPRIMENTO EXTERNO 2,050 M. LARGURA INTERNA: 0,780 M; LARGURA EXTERNA: 0,89 M' ALTURA INTERNA: 0,395 M E ALTURA EXTERNA: 0,435 M	
	FORNECIMENTO DE URNA FUNERARIA INFANTIL . URNA FUNERÁRIA INFANTIL: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: CONFECIONADA EM MADEIRA DE PINOS COM 18 MM DE ESPESSURA; FORRO INTERIOR EM TECIDO TNT; ACABAMENTO COR BRANCA; TAMPA COM 4 CHAVETAS, SEM VISOR, COM 4 ALÇAS ARTICULADAS TIPO PAREIRA; DIMENSÕES: LARGURA PARTE INFERIOR OMBRO 43 CM, LARGURA PARTE SUPERIOR OMBRO 46 CM, COMPRIMENTO PARTE INFERIOR 140 CM, NA PARTE SUPERIOR 146 CM, ALTURA 20 CM. PADRÃO POPULAR MODELO: SEXTAVADO.	
	FORNECIMENTO DE URNA FUNERARIA SEMI G (100 A 120 KG) URNAS SEMI G (100 A 120 KG), NO MODELO SEXTAVADO. CAIXÃO DE MADEIRA EM PINUS, COM 18 MM DE ESPESSURA, COM FORRO INTERIOR EM SAMILON BRANCO, TRAVESSEIRO SOLTO, ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO BRILHO, COM TAMPA E VISOR COM 04 (QUATRO) CHAVETAS E 06 (SEIS) ALÇAS PAREIRAS. DIMENSÃO: COMPRIMENTO INTERNO 1,970 M E COMPRIMENTO EXTERNO 2,030 M. LARGURA INTERNA: 0,630 M; LARGURA EXTERNA: 0,770 M. ALTURA INTERNA: 0,310 M E ALTURA EXTERNA: 0,380 M	
	FORNECIMENTO DE URNA FUNERARIA TAM M (ATÉ 100 KG) URNAS M (ATÉ 100 KG), NO MODELO SEXTAVADO. CAIXÃO DE MADEIRA EM PINUS, COM 18 MM DE ESPESSURA, COM FORRO INTERIOR EM SAMILON BRANCO, TRAVESSEIRO SOLTO, ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO BRILHO, COM TAMPA E VISOR COM 04 (QUATRO) CHAVETAS E 06 (SEIS) ALÇAS	

		PARREIRAS. DIMENSÃO: COMPRIMENTO INTERNO 1,970 M E COMPRIMENTO EXTERNO 2,020 M. LARGURA INTERNA: 0,595 M; LARGURA EXTERNA: 0,660 M. ALTURA INTERNA: 0,310 M E ALTURA EXTERNA: 0,350 M	
		FORNECIMENTO URNA FUNERÁRIA RECEM NASCIDO. URNA FUNERÁRIA RECEM NASCIDO: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFECCIONADA EM MADEIRA DE PINUS COM 18 MM DE ESPESSURA; FORRO INTERIOR EM TECIDO TNT; ACABAMENTO EM VERNIZ DE ALTO BRILHO; TAMPA COM 04 CHAVETAS, SEM VISOR, COM 04 ALÇAS ARTICULADAS TIPO PARREIRA; DIMENSÃO: COMPRIMENTO DA URNA: 0,50 CM COM LARGURA: 0,20 CM, COM KIT MORTALHA EDREDOM, VÉU, E A MORTALHA CONFECCIONADA EM POLIÉSTER OU CETIM NA COR BRANCA, MASCULINA E FEMININA	
		SERVIÇO FUNERÁRIO DE PARAMENTAÇÃO SERVIÇO FUNERÁRIO DE PARAMENTAÇÃO INCLUINDO: CASTIÇAL, CRISTO, MESA FÚNEBRE E ORNAMENTAÇÃO FLORAL	
		SERVIÇO DE TRANSLADO FÚNEBRE SERVIÇO DE TRANSLADO FÚNEBRE EM CARRO APROPRIADO E CARACTERIZADO PARA PRESTAR OS SERVIÇOS EM BOAS CONDIÇÕES DE USO COM TODOS EQUIPAMENTOS EXIGIDOS PELO DETRAN E CONTRAN, COM URNA FUNERÁRIA FORNECIDA PELO MUNICÍPIO, COM PREPARAÇÃO DE CADÁVER COM TRAJETO A SER DEFINIDO NO MOMENTO DO SERVIÇO POR KM RODADO, CONTANDO OKM ZERO DO LOCAL ONDE ESTÁ O CORPO, FICAR À DISPOSIÇÃO 24V LITE E QUATRO HORAS POR DIA E SETE DIAS POR SEMANA INCLUINDO FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, COM ÁREA DE COBERTURA DE UM RAIO DE ATÉ 600 KM A PARTIR DA SEDE DO MUNICÍPIO DE AMONTADA.	

Obs.: No caso da oferta de itens compostos por kits (ex. kits de camisetas/manteleiras) discriminar a quantidade de itens que compõe o kit; No caso da oferta de itens em pacotes descrever a quantidade de pacotes e o n° 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
(x) NO CRAS	() NO CRAS
(x) NO CREAS	() NO CREAS

SPS



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

() NA SEDE – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

() OUTRO (S): _____

() 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
VALORES REPASSADOS COM REGULARIDADE	VALOR BAIXO	

Observações/Sugestões:
No Final Dezembro de 2024 foram comprados 300 Auxílios Natalidades, para serem utilizados no início de 2025, por isso que de Janeiro a Junho não foi comprado, pois tínhamos no estoque.

Data: 29 /09 /2025

Data: 15/10/2025

Rose Menezes Rodrigues Paes do Nascimento
Assinatura do (a) Secretário (a).

Nº da Resolução do Conselho Municipal da Assistência Social: 16