

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Teutônia, 23 de agosto, 2023.

Senhora

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

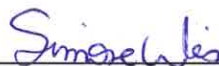
Senhor Gestor,

A FUNDAÇÃO DE BEM ESTAR E SAÚDE DE TEUTÔNIA, entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ sob nº 91.570.937/0001-58, estabelecida a Rua Santos Dumont, 1022, Ed. Profissional A1, sala 204 Bairro Languiru, no Município de Teutônia/RS, encaminha a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela de nº 8, dos recursos repassados pelo Município de Teutônia, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019 nos termos do Decreto nº 2.431/2017 composta dos seguintes documentos:

- Ofício nº 08/2023PMT;
- Relação das despesas com extrato Bancário em anexo;
- Relação das vendas em Farmácias com receitas, Cupons Fiscais, e comprovante de pagamento bancário;
- Folha de pagamento de funcionária e seu comprovante de pagamento bancário;
- Boleto de pagamento da Unimed VTRP com comprovante de pagamento e comprovante de depósito do valor de contrapartida.
- Recibo de RPA e comprovante de pagamentos;

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente



Simone Weis

Presidente do Conselho Executivo

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 08/ 2023PMT
Teutônia, 23 de agosto, 2023.

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, 8º parcela, dos recursos repassados pelo Município de Teutônia, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019 nos termos do Decreto nº 2.431/2017 composta dos seguintes documentos:

Ofício nº 08/2023PMT;

Relação das despesas com extrato Bancário em anexo;

Relação das vendas em Farmácias com receitas, Cupons Fiscais, e comprovantes de pagamento bancário;

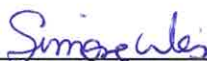
Folha de pagamento de funcionária e seu comprovante de pagamento bancário;

Boleto de pagamento da Unimed VTRP com comprovante de pagamento e comprovante de depósito do valor de contrapartida.

Recibo de RPA e comprovante de pagamentos;

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente



Simone Weis

Presidente do Conselho Executivo

ANEXO V-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMETO Nº 011/2019

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Colaboração/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 11/08/2023 da Secretaria de Município de Teutônia, na importância de R\$ 8.590,89(Oito mil e quinhentos e noventa reais e oitenta e nove centavos), destinados à assistência em saúde aos profissionais do Plano de Saúde Especial Carentes(objeto de parceria), correspondente a 8º etapa das metas.

Ações programadas:

Meta-01 atendimentos médicos especializados,

Meta-02 atendimentos fisioterapêuticos;

Meta-03 atendimento Hospitalar ambulatorial;

Meta-04 atendimento nutricional;

Meta-05 atendimento psicológico;

Meta-06 atendimento fonoaudiológico;

Meta-07 fornecimento de medicamentos;

Meta-08 despesas administrativas

Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:

Meta-01 atendimentos médicos especializados aplicado R\$ 3.640,95

Meta-02 atendimentos fisioterapêuticos aplicado R\$ 519,99

Meta-07 fornecimento de medicamentos aplicado R\$ 3.131,34

Meta-08 despesas administrativas aplicado R\$ 1.048,60

Alcance dos objetivos da etapa/meta:

Todos os objetivos foram alcançados

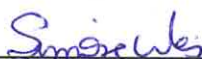
Atividades ainda em fase de realização:

Não temos

Declaração de cumprimento do objeto:

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração/Fomento nº11/2019 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Teutônia, 23 de agosto de, 2023



Simone Weis

Presidente do Conselho Executivo



ANEXO V-C

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO - FINANCEIRA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
[] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__
[X] TERMO DE FOMETO Nº 011/2019

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no período	Valor Recebido até o período
Recursos recebidos da concedente	R\$ 8.590,89	R\$ 8.590,89	60.134,36
Recursos próprios - contrapartida			
TOTAL			60.134,36

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
01	Concluído	Atendimentos médicos especializados	Conforme demanda		0 consultas médicas e diversos exames	R\$3.640,95
02	Concluído	atendimentos fisioterapêutico	30 sessões por beneficiário		sessões	R\$519,99
07	Concluído	fornecimento de medicamentos	Conforme demanda		Medicamentos diversos	R\$3.131,34
08	Concluído	despesas administrativas	Atribuir a 1 profissional		pagamento de uma funcionária	R\$1.048,60
TOTAL						R\$8.340,88


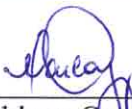
 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Simone Weis Presidente Conselho Executivo	 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7 Contadora - Fubest
---	--

ANEXO V-D

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
[] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__
[X] TERMO DE FOMETO Nº 011/2019

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$ 23.956,95
2	Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 08/2023	R\$ 8.590,89
3	Depósito da contrapartida	
4	Rendimentos de aplicação financeira	
5	Devolução pelo proponente de despesas indevidas	
6	Total dos recursos (a+b+c+d+e)	R\$32.547,84
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 8.340,88
2	Despesas indevidas	
3	Total dos pagamentos (g + h)	R\$ 8.340,88
SALDO: R\$ 23.956,95		
Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo (f – i)	R\$ 24.206,96
2	Restituição à conta bancária vinculada à parceira, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente (.....% do saldo remanescente).	
3	Resgate de saldo pela convenente, equivalente à% do saldo remanescente na conta bancária.	
4	Saldo bancário da conta bancária em 23/08/2023 (j – k – l)	24.206,96



 <hr/> Simone Weiss Presidente Conselho Executivo	 <hr/> Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7 Contadora - Fubest
--	--

ANEXO V-E

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS
ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:**

[X] TERMO DE FOMETO Nº 011/2019

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento	Valor (R\$)	
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)			
Roni Cesar Bronstrup	286377390-91	2617	22/08/2023	R\$519,99	Banrisul	22/08/2023	R\$519,99
Unimed VTRP	87300448/0001-09		22/08/2023	R\$1.486,09	Banrisul	22/08/2023	R\$1.486,09
Unimed VTRP	87300448/0001-09		22/08/2023	R\$1.076,92	Banrisul	22/08/2023	R\$1.076,92
Unimed VTRP	87300448/0001-09		02/08/2023	R\$1.077,94	Banrisul	02/08/2023	R\$1.077,94
Drogaria Languiru	90240771/0001-49		22/08/2023	R\$1.340,81	Banrisul	22/08/2023	R\$1.340,81
Tanafarma	09485078/0001-18		22/08/2023	R\$767,20	Sicredi	22/08/2023	R\$767,20
Farmasim Matriz	05209576/0001-87		22/08/2023	R\$558,28	Banrisul	22/08/2023	R\$558,28
Farmasim Filial	05209576/0003-49		22/08/2023	R\$8,09	Banrisul	22/08/2023	R\$8,09
Farmácia Canabarrense Matriz	02192606000100		22/08/2023	R\$456,96	Banrisul	22/08/2023	R\$456,96
Pagamento folha Funcionário	002.953.600-62		22/08/2023	R\$1.048,60	Banrisul	22/08/2023	R\$1.048,60
TOTAL ACUMULADO							R\$ 8.340,88
							R\$ 24.206,96

Simone Weis Presidente Conselho Executivo 	Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7 Contadora - Fubest 
---	---

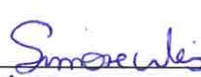

ANEXO V-F

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:	
<input type="checkbox"/> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__	
<input checked="" type="checkbox"/> TERMO DE FOMETO Nº011/2019	

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
		Não teve			
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Data .../.../...

 _____ Assinatura e nome do responsável legal da Entidade	 _____ Assinatura e nome do contador da Entidade
--	--

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Especificação dos Bens	Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado

ANEXO V-G

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:	
[] TERMO DE COLABORAÇÃO N° ____/20__	
[X] TERMO DE FOMETO N° 011/2019__	

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco:	N° Banco:	N° da Agência:	N° da Conta:	Valor (R\$)
Barrisul		0946	06.065764.0-6	
Saldo conforme extrato bancário em 02/08/2023				32.547,84
Menos depósito não contabilizado				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente				R\$ 24.206,96
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)		
TOTAL				



	Saldo	R\$ Depositado	Total	
	R\$23.956,95	R\$8.590,89	R\$32.547,84	
PRESTADOR	DATA PGTO	VALOR PAGO	VALORES DAS MENSALIDADES	Total FATURA
DROGARIA LANGUIRU	22/08/2023	R\$1.340,81		R\$1.340,81
FARMACIAS LANGUIRU MATRIZ 74	22/08/2023			R\$0,00
FARMASIM FILIAL	22/08/2023	R\$8,09		R\$8,09
FARMASIM MATRIZ	22/08/2023	R\$558,28		R\$558,28
CANABARENSE LTDA MATRIZ	22/08/2023	R\$456,96		R\$456,96
CANABARENSE LTDA FILIAL	22/08/2023			R\$0,00
TANAFARMA	22/08/2023	R\$767,20		R\$767,20
ISAFARMA				R\$0,00
FARMÁCIAS		R\$3.131,34		R\$3.131,34
RONI BRONSTRUP	22/08/2023	R\$519,99		R\$519,99
FISIO TIGGEMANN	22/08/2023			
FISIOTERAPIAS			TOTAL	R\$519,99
UNIMED VTRP	22/08/2023	R\$1.687,69	R\$201,60	R\$1.486,09
UNIMED VTRP	22/08/2023	R\$1.196,12	R\$119,20	R\$1.076,92
UNIMED VTRP	02/08/2023	R\$1.273,54	R\$195,60	R\$1.077,94
CONSULTAS E EXAMES	TOTAL	R\$4.157,35	R\$516,40	R\$3.640,95
TAXA ADM FOLHA DE PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIA	22/08/2023	R\$1.048,60		R\$1.048,60
				R\$1.048,60
TOTAL DE DESPESAS PAGAS		R\$8.340,88		
	SALDO FINAL	R\$24.206,96		

BANRISUL 22/08/2023
 AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
 CONTA...: 06.065764.0-6
 NOME...: FUNDAÇÃO DE BEM ESTAR E SAÚDE DE TE
 IDENTIFICACAO: 22202308220514384664

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 30.754,31
 TOTAL LIVRE.....R\$ 30.754,31

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

-----+-----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----		
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 31/07/2023		23.956,95
++ MOVIMENTOS AGO/2023		
02 PAGAMENTO TITULO	866342	1.273,54-
SALDO NA DATA		22.683,41
11 CREDITO TRANSFERENCIA	889525	8.590,89
SALDO NA DATA		31.274,30
22 DEBITO TRANSFERENCIA	002658	519,99-
SALDO NA DATA		30.754,31

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:19 DE 22/08/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
 AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
 CONTA...: 06.065764.0-6
 NOME...: FUNDAÇÃO DE BEM ESTAR E SAÚDE DE TE
 IDENTIFICACAO: 22202308220514441898

22/08/2023

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 24.206,96
 TOTAL LIVRE.....R\$ 24.206,96

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

-----+-----
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 -----+-----

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 31/07/2023		23.956,95
++	MOVIMENTOS AGO/2023		
02	PAGAMENTO TITULO	866342	1.273,54- <i>e</i>
	SALDO NA DATA		22.683,41
11	CREDITO TRANSFERENCIA	889525	8.590,89
	SALDO NA DATA		31.274,30
22	CREDITO ELETRONICO	003306	195,60 <i>e</i>
	CREDITO ELETRONICO	003300	119,20 <i>e</i>
	CREDITO ELETRONICO	003293	201,60 <i>e</i>
	DEBITO TRANSFERENCIA	003284	1.048,60- <i>e</i>
	TED	003279	767,20- <i>e</i>
	TED	003237	1.340,81- <i>e</i>
	DEBITO TRANSFERENCIA	003220	558,28- <i>e</i>
	DEBITO TRANSFERENCIA	003215	456,96- <i>e</i>
	DEBITO TRANSFERENCIA	003204	8,09- <i>e</i>
	PAGAMENTO TITULO	003185	1.196,12- <i>e</i>
	PAGAMENTO TITULO	003134	1.687,69- <i>e</i>
	DEBITO TRANSFERENCIA	002658	519,99- <i>e</i>
	SALDO NA DATA		24.206,96

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:04 DE 22/08/2023 -----

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200
