

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Teutônia, 15 de Setembro, 2023.

Senhora

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

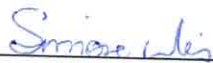
Senhor Gestor,

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 9, 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 9/2023PMT;
- 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 09/ 2023PMT
Teutônia, 15 de setembro de , 2023.

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, 9º 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 09/2023PMT;

Relação das despesas com extrato Bancário em anexo;

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

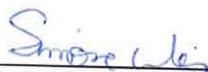
Folha de pagamento de funcionária e seu comprovante de pagamento bancário;

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



Saldo	R\$ Depositado	Total
R\$24.206,96	R\$8.590,89	R\$32.797,85

PRESTADOR	DATA PGTO	VALOR PAGO	VALORES DAS MENSALIDADES	Total FATURA
DROGARIA LANGUIRU	08/09/2023	R\$1.059,85		R\$1.059,85
FARMACIA OURO BRANCO	08/09/2023	R\$1.379,09		R\$1.379,09
FARMASIM FILIAL	08/09/2023	R\$331,25		R\$331,25
FARMASIM MATRIZ	08/09/2023	R\$129,92		R\$129,92
CANABARENSE LTDA MATRIZ	08/09/2023	R\$215,08		R\$215,08
CANABARENSE LTDA FILIAL	08/09/2023	R\$746,36		R\$746,36
TANAFARMA	08/09/2023	R\$713,18		R\$713,18
ISAFARMA	08/09/2023	R\$1.270,18		R\$1.270,18
FARMÁCIAS		R\$5.844,91		R\$5.844,91
RONI BRONSTRUP	08/09/2023	R\$208,00		R\$208,00
FISIO TIGGEMANN				
FISIOTERAPIAS			TOTAL	R\$208,00
UNIMED VTRP	15/09/2023	R\$1.516,94	R\$201,60	R\$1.315,34
UNIMED VTRP	19/09/2023	R\$1.662,22	R\$119,20	R\$1.543,02
UNIMED VTRP				R\$0,00
CONSULTAS E EXAMES	TOTAL	R\$3.179,16	R\$320,80	R\$2.858,36
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\$9.959,87		
	SALDO FINAL	R\$22.837,98		

BANRISUL
AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
CONTA.: 06.065764.0-6
NOME...: FUNDACAO DE BEM ESTAR E SAUDE DE TE
IDENTIFICACAO: 15202309150536195878

15/09/2023

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 22.837,98
TOTAL LIVRE.....R\$ 22.837,98

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 22/08/2023		24.206,96
++ MOVIMENTOS SET/2023		
04 CREDITO TRANSFERENCIA	019467	8.590,89
SALDO NA DATA		32.797,85
08 DEBITO TRANSFERENCIA	032155	1.048,60-
DEBITO TRANSFERENCIA	032166	208,00- ^e
DEBITO TRANSFERENCIA	032176	129,92-
DEBITO TRANSFERENCIA	032189	215,08-
DEBITO TRANSFERENCIA	032196	331,25-
DEBITO TRANSFERENCIA	032205	746,36- ^a
TED	032253	1.379,09- ^e
TED	032266	713,18-
TED	032296	1.059,85-
TED	032316	1.270,18-
SALDO NA DATA		25.696,34
15 CREDITO ELETRONICO	003068	201,60
CREDITO ELETRONICO	003057	119,20
PAGAMENTO TITULO	003037	1.516,94-
PAGAMENTO TITULO	003021	1.662,22-
SALDO NA DATA		22.837,98

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:03 DE 15/09/2023 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

ANEXO V-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO 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 04/09/2023 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 9º etapa das metas.

Ações programadas:

- Meta-01 Atendimentos médicos especializados,
- Meta-02 Atendimentos fisioterapêutico;
- 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\$ 2.858,36
- Meta-02 Atendimentos fisioterapêuticos aplicado R\$ 208,00
- Meta-07 Fornecimento de medicamentos aplicado R\$ 5.844,91
- 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, 15 de Setembro de 2023



Simone Weis

Presidente do Conselho Executivo


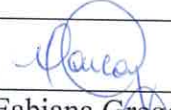
ANEXO V-C

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	R\$ 77.318,01
Recursos próprios - contrapartida			
TOTAL			R\$77.318,01

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
01	Concluído	Atendimentos médicos especializados	Conforme demanda		0 consultas médicas e diversos exames	R\$2.858,36
02	Concluído	atendimentos fisioterapêuticos	10 sessões por beneficiário		10 sessões	R\$208,00
07	Concluído	fornecimento de medicamentos	Conforme demanda		Medicamentos diversos	R\$5.844,91
08	Concluído	despesas administrativas	Atribuir a 1 profissional		pagamento de uma funcionária	R\$1.048,60
TOTAL						R\$9.959,87

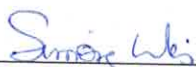

 Simone Weis Presidente Conselho Executivo	 Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7 Contadora - Fubest
---	--

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\$ 24.206,96
2	Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 09/2023	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\$32.797,85
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 9.959,87
2	Despesas indevidas	
3	Total dos pagamentos (g + h)	R\$ 9.959,87
SALDO: R\$ 23.956,95		
Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo (f - i)	R\$ 22.837,98
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 15/09/2023 (j - k - l)	22.837,98

 <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 N° 011/2019

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento		Valor (R\$)
		N°	Data de emissão	OB/DOC/ TED	Data da Compensação	
Roni Cesar Bronstrup	286377390-91	261 7	08/09/2023	Banrisul	08/09/2023	R\$208,00 e
Unimed VTRP	87300448/0001-09		15/09/2023	Banrisul	15/09/2023	R\$1.315,34 e
Unimed VTRP	87300448/0001-09		15/09/2023	Banrisul	15/09/2023	R\$1.543,02 e
Drogaria Languiru	90240771/0001-49		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$1.059,85 e
Tanafarma	09485078/0001-18		08/06/2023	Sicredi	08/06/2023	R\$713,18 e
Farmasim Matriz	05209576/0001-87		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$129,92 e
Farmasim Filial	05209576/0003-49		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$331,25 e
Farmácia Canabarrense filial	02192606/0003-63		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$746,36 e
Farmácia Canabarrense Matriz	02192606000100		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$215,08 e
Farmácia Ouro Branco Matriz	89774160/0074-57		08/06/2023	Sicredi	08/06/2023	R\$1.379,09 e
Isafarma	07334601000180		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$1.270,18 e
Pagamento folha Funcionário	002.953.600-62		08/06/2023	Banrisul	08/06/2023	R\$1.048,60 e
TOTAL ACUMULADO						R\$ 9.959,87
						R\$ 22.837,98

mf

Simone Weis

Simone Weis

Presidente Conselho Executivo

Carla

Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7

Contadora - Fubest

ANEXO V-F

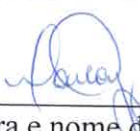
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:

[] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__
 [X] 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:	
<input type="checkbox"/> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__	
<input checked="" type="checkbox"/> TERMO DE FOMETO Nº 011/2019	

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banrisul		0946	06.065764.0-6	
Saldo conforme extrato bancário em 04/09/2023				24.206,96
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\$ 22.837,98
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)		
TOTAL				

BANRISUL
AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
CONTA...: 06.065764.0-6
NOME...: FUNDACAO DE BEM ESTAR E SAUDE DE TE
IDENTIFICACAO: 08202309080530365987

08/09/2023

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 32.797,85
TOTAL LIVRE.....R\$ 32.797,85

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 22/08/2023		24.206,96
++ MOVIMENTOS SET/2023		
04 CREDITO TRANSFERENCIA	019467	8.590,89
SALDO NA DATA		32.797,85

----- EXTRATO EMITIDO AS 15:19 DE 08/09/2023 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200