

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Teutônia, 31 de julho, 2023.

Senhora

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

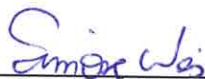
Senhor Gestor,

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 7, 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 07/2023PMT;
- 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 Weiss

Presidente do Conselho Executivo

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 07/ 2023PMT
Teutônia, 31 de julho, 2023.

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, 7º 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 07/2023PMT;

Relação das despesas com extrato Bancário em anexo;

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

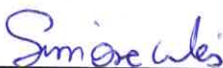
Folha de pagamento de funcionária e seu comprovante de pagamento bancário;

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 Weiss

Presidente do Conselho Executivo



Saldo	R\$ Depositado	Total
R\$24.976,53	R\$8.590,89	R\$33.567,42

PRESTADOR	DATA PGTO	VALOR PAGO	VALORES DAS MENSALIDADES	Total FATURA
DROGARIA LANGUIRU	12/07/2023	R\$1.684,22		R\$1.684,22
FARMACIAS LANGUIRU MATRIZ 74	12/07/2023	R\$1.991,01		R\$1.991,01
FARMASIM FILIAL	12/07/2023			R\$0,00
FARMASIM MATRIZ	12/07/2023	R\$355,34		R\$355,34
CANABARENSE LTDA MATRIZ	12/07/2023	R\$122,91		R\$122,91
CANABARENSE LTDA FILIAL	12/07/2023	R\$556,36		R\$556,36
TANAFARMA	12/07/2023	R\$1.625,55		R\$1.625,55
ISAFARMA	12/07/2023	R\$864,55		R\$864,55
FARMÁCIAS		R\$7.199,94		R\$7.199,94
RONI BRONSTRUP	12/07/2023	R\$185,12		R\$185,12
FISIO TIGGEMANN				
FISIOTERAPIAS			TOTAL	R\$185,12
UNIMED VTRP				
UNIMED VTRP	24/07/2023	R\$1.293,05	R\$116,24	R\$1.176,81
CONSULTAS E EXAMES	TOTAL	R\$1.293,05	R\$116,24	R\$1.176,81
TAXA ADM FOLHA DE PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIA	09/07/2023	R\$1.048,60		R\$1.048,60
				R\$1.048,60
TOTAL DE DESPESAS PAGAS		R\$9.610,47		
	SALDO FINAL	R\$23.956,95		

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 05/07/2023 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 7º 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\$ 1.176,81
- Meta-02 Atendimentos fisioterapêuticos aplicado R\$ 185,12
- Meta-07 Fornecimento de medicamentos aplicado R\$ 7.199,94
- Meta-08 Despesas administrativas aplicado R\$ 1.048,60

Alcance dos objetivos da etapa/meta:

Todos os objetivos foram alcançados

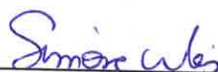
Atividades ainda em fase de realização:

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, 31 de julho de, 2023



Simone Weiss

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	51.543,47
Recursos próprios - contrapartida			
TOTAL			51.543,47

EXECUÇÃO FÍSICA

Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
01	Concluído	Atendimentos médicos especializados	Conforme demanda		03 consultas médicas e diversos exames	R\$1.176,81
02	Concluído	atendimentos fisioterapêutico	10 sessões por beneficiário		sessões	R\$185,12
07	Concluído	fornecimento de medicamentos	Conforme demanda		Medicamentos diversos	R\$7.199,94
08	Concluído	despesas administrativas	Atribuir a 1 profissional		pagamento de uma funcionária	R\$1.048,60
TOTAL						R\$9.610,47

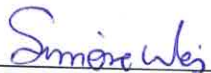
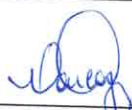
<p><i>Simone Weiss</i> _____ Simone Weiss Presidente Conselho Executivo</p>	<p><i>Carla Fabiana Gregory</i> _____ Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7 Contadora - Fubest</p>
--	--

ANEXO V-D

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
<input type="checkbox"/> TERMO DE COLABORAÇÃO N° ____/20__
<input checked="" type="checkbox"/> TERMO DE FOMETO N° 011/2019

RECEITAS:	
Entradas / Histórico	
	Valor (R\$)
1 Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$ 24.976,53
2 Repasse da concedente referente à parcela/etapa n° 07/2023	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\$33.567,42
DESPESAS:	
Saídas / Histórico	
	Valor (R\$)
1 Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 9.610,47
2 Despesas indevidas	
3 Total dos pagamentos (g + h)	R\$ 9.610,47
SALDO: R\$ 23.956,95	
Histórico	
	Valor (R\$)
1 Saldo (f – i)	R\$ 23.956,95
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 31/07/2023 (j – k – l)	23.956,95

 _____ Simone Weiss Presidente Conselho Executivo	 _____ 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	OB/DOC/ TED	Data da Compensação	
Roni Cesar Bronstrup	286377390-91	261 7	12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$185,12
Unimed VTRP	87300448/0001-09		24/07/2023	Banrisul	24/07/2023	R\$1.176,81
Unimed VTRP	87300448/0001-09			Banrisul		R\$
Drogaria Languiru	90240771/0001-49		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$1.684,22
Tanafarma	09485078/0001-18		12/07/2023	Sicredi	12/07/2023	R\$1.625,55
Farmasim Matriz	05209576/0001-87		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$355,34
Farmasim Filial	05209576/0003-49		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$
Farmácia Canabarrense filial	02192606/0003-63		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$556,36
Farmácia Canabarrense Matriz	02192606/000100		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$122,91
Farmácia Languiru Matriz	89774160/0074-57		12/07/2023	Sicredi	12/07/2023	R\$1.991,01
Isafarma	07334601000180		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$864,55
Pagamento folha Funcionário	002.953.600-62		12/07/2023	Banrisul	12/07/2023	R\$1.048,60
TOTAL ACUMULADO						R\$ 9.610,47
						R\$ 23.956,95

Simone Weiss

Simone Weiss
Presidente Conselho Executivo

Carla Fabiana Gregory

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 .../.../...

<p><u>Suzene Wis</u></p> <p>Assinatura e nome do responsável legal da Entidade</p>	<p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Assinatura e nome do contador da Entidade</p>
--	---

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 Nº ____/20__
 [X] 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 05/07/2023				33.567,42
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\$ 23.956,95

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: 31202307310494237161

31/07/2023

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 23.956,95
 TOTAL LIVRE.....R\$ 23.956,95

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 20/06/2023		24.976,53
	MOVIMENTOS JUL/2023		
05	CREDITO TRANSFERENCIA	811044	8.590,89
	SALDO NA DATA		33.567,42
12	DEBITO TRANSFERENCIA	835042	1.048,60
	DEBITO TRANSFERENCIA	834984	185,12
	DEBITO TRANSFERENCIA	834989	122,91
	DEBITO TRANSFERENCIA	835002	556,36
	DEBITO TRANSFERENCIA	835036	355,34
	DOC	835008	864,55
	DOC	835016	1.991,01
	DOC	835023	1.684,22
	DOC	835028	1.625,55
	SALDO NA DATA		25.133,76
24	PAGAMENTO TITULO	850697	1.293,05
	SALDO NA DATA		23.840,71
31	CREDITO ELETRONICO	011553	116,24
	SALDO NA DATA		23.956,95

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:26 DE 31/07/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200