

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS CHORION
Assinatura

Teutônia, 13 de abril, 2023.

Senhora

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

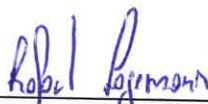
Senhor Gestor,

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 04, 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 04/2023PMT;
- 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



Rafael Lagemann
Presidente do Conselho Executivo

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 01/ 2022PMT
Teutônia, 13 de abril , 2023.

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 011/2019

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, 4º 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 04/2023PMT;

Relação das despesas com extrato Bancário em anexo;

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

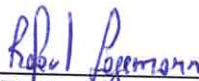
Folha de pagamento de funcionária e seu comprovante de pagamento bancário;

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



Rafael Lagemann
Presidente do Conselho Executivo

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
 CONTA...: 06.065764.0-6
 NOME...: FUNDAÇÃO DE BEM ESTAR E SAÚDE DE TE
 IDENTIFICACAO: 12202304120400194332

12/04/2023

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 29.465,60
 TOTAL LIVRE.....R\$ 29.465,60

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 06/03/2023		27.374,05
++	MOVIMENTOS MAR/2023		
16	CREDITO TRANSFERENCIA	606069	116,24
	CREDITO TRANSFERENCIA	606075	195,60
	PAGAMENTO TITULO	606038	351,90-
	PAGAMENTO TITULO	606043	886,47-
	DEBITO TRANSFERENCIA	606046	415,99-
	DEBITO TRANSFERENCIA	606059	1.048,60-
	DEBITO TRANSFERENCIA	605948	312,39-
	DEBITO TRANSFERENCIA	605960	590,66-
	TED	605974	1.086,20-
	TED	605986	282,69-
	TED	606014	1.010,83-
	TED	606017	825,36-
	SALDO NA DATA		20.874,80
++	MOVIMENTOS ABR/2023		
12	CREDITO ELETRONICO	002594	8.590,80
	SALDO NA DATA		29.465,60

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:21 DE 12/04/2023 -----

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 11/04/2023 da Secretaria de Município de Teutônia, na importância de R\$ 8.590,80 (Oito mil e quinhentos e noventa reais e oitenta centavos), destinados à assistência em saúde aos profissionais do Plano de Saúde Especial Carentes (objeto de parceria), correspondente a 4ª etapa das metas. 12/04/23

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\$ 1.656,55 *

Meta-02 atendimentos fisioterapêuticos aplicado R\$ 415,99

Meta-07 fornecimento de medicamentos aplicado R\$ 5.167,10

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 nº 11/2019 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, 13 de abril de, 2023



Rafael Lagemann

Presidente do Conselho Executivo

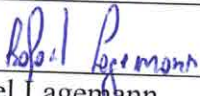

ANEXO V-C

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\$ 34.363,56	R\$25.770,80
Recursos próprios - contrapartida			R\$ 8.592,76
TOTAL			R\$ 25.770,80

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
01	Concluído	Atendimentos médicos especializados	Conforme demanda		04 consultas médicas e diversos exames	R\$1.656,55
02	Concluído	atendimentos fisioterapêutico	10 sessões por beneficiário		20 sessões	R\$ 415,99
07	Concluído	fornecimento de medicamentos	Conforme demanda		Medicamentos diversos	R\$ 5.167,10
08	Concluído	despesas administrativas	Atribuir a 1 profissional		pagamento de uma funcionária	R\$1.048,60
TOTAL						R\$ 8.288,24

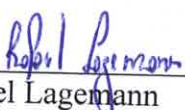
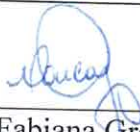
 Rafael Lagemann Presidente Conselho Executivo	 Carla Fabiana Gregory CRC 060330/0-7 Contadora - Fubest
---	--

ANEXO V-D

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

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

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$ 21.177,36
2	Repasse da concedente referente à parcela/etapa n° 04/2023	R\$ 8.590,80
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\$ 29.465,60
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 8.288,24
2	Despesas indevidas	
3	Total dos pagamentos (g + h)	R\$ 8.288,24
SALDO: R\$ 21.177,36		
Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo (f - i)	R\$ 21.177,36
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 13/04/2023 (j - k - l)	R\$21.177,36

 Rafael Lagemann 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 N° 011/2019.

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento		Valor (R\$)
		N°	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TE D	
Roni Cesar Bronstrup	286377390-91	2617	12/04/2023	R\$ 415,99	Banrisul	R\$ 415,99 ✓
Unimed VTRP	87300448/0001-09		12/04/2023	R\$1.099,92	Banrisul	R\$1.099,92
Unimed VTRP	87300448/0001-09		12/04/2023	R\$ 556,63	Banrisul	R\$ 556,63
Drogaria Languiru	90240771/0001-49		12/04/2023	R\$ 1.069,26	Banrisul	R\$ 1.069,26 ✓
Tanafarma	09485078/0001-18		12/04/2023	R\$ 1.271,36	Sicredi	R\$ 1.271,36 ✓
Farmasim Matriz	05209576/0001-87		12/04/2023	R\$ 504,09	Banrisul	R\$ 504,09 ✓
Farmasim Filial	05209576/0003-49		12/04/2023	R\$	Banrisul	R\$
Farmácia Canabarense filial	02192606/0003-63		12/04/2023	R\$	Banrisul	R\$
Farmácia Canabarense Matriz	02192606/000100		12/04/2023	R\$ 265,68	Banrisul	R\$ 265,68 ✓
Farmácia Languiru Matriz	89774160/0074-57		12/04/2023	R\$ 1.598,86	Sicredi	R\$ 1.598,86 ✓
Isafarma	07334601000180		12/04/2023	R\$ 457,85	Banrisul	R\$ 457,85 ✓
Pagamento folha Funcionário	002.953.600-62		12/04/2023	R\$ 1.048,60	Banrisul	R\$ 1.048,60 ✓
TOTAL ACUMULADO						R\$ 8.288,24
						R\$ 21.177,36

R\$ 

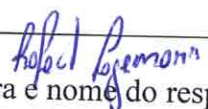
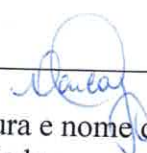
ANEXO V-F

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

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

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
N°	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: Banrisul	Nº Banco:	Nº da Agência: 0946	Nº da Conta: 06.065764.0-6	Valor (R\$)
Saldo conforme extrato bancário em 12/04/2023				21.177,36
Menos depósito não contabilizado				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente				21.177,36

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS

Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)
TOTAL		

R/L

BANRISUL
AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
CONTA...: 06.065764.0-6
NOME...: FUNDAÇÃO DE BEM ESTAR E SAÚDE DE TE
IDENTIFICACAO: 12202304120400592735

12/04/2023

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 21.177,36
TOTAL LIVRE.....R\$ 21.177,36

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 16/03/2023		20.874,80
++ MOVIMENTOS ABR/2023		
12 CREDITO ELETRONICO		
CREDITO ELETRONICO	005038	116,24
DEBITO TRANSFERENCIA	005026	195,60
PAGAMENTO TITULO	005008	1.048,60-
PAGAMENTO TITULO	004990	672,87-
TED	004972	1.295,52-
TED	004949	1.069,26-
TED	004891	457,85-
TED	004884	1.598,86-
DEBITO TRANSFERENCIA	004861	1.271,36-
DEBITO TRANSFERENCIA	004811	265,68-
DEBITO TRANSFERENCIA	004804	504,09-
CREDITO ELETRONICO	004798	415,99-
SALDO NA DATA	002594	8.590,80
		21.177,36

EXTRATO EMITIDO AS 14:49 DE 12/04/2023

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200