ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Teutônia, de , 2022.
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 nº04, 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 04/2022PMT;
- 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

Prefeitura Municipal de Teutônia
Protocolo nº: 320
Data: 18.04 2022
Assinatura

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 04/ 2022PMT
Teutônia, 14 de abril, 2022.

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 04/2022PMT;

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

ANEXO V-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO **[X] 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 30/03/2022 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 --º 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$ 1.322,5
Meta-02 Atendimentos fisioterapêuticos aplicado R$ 361,70
Meta-07 Fornecimento de medicamentos aplicado R$ 3.055,02
Meta-08 Despesas administrativas aplicado R$ 890,89

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, 14 de abril de, 2022

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$ 8.590,89	34.363,56
Recursos próprios - contrapartida			
TOTAL			34.363,56

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
01	Concluído	Atendimentos médicos especializados	Conforme demanda		03 consultas médicas e diversos exames	R$1.322,75
02	Concluído	atendimentos fisioterapêutico	10 sessões por beneficiário		20 sessões	R$361,70
07	Concluído	fornecimento de medicamentos	Conforme demanda		Medicamentos diversos	R$3.055,02
08	Concluído	despesas administrativas	Atribuir a 1 profissional		pagamento de uma funcionária	R$890,89
TOTAL						**R$5.630,36**

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 Nº ____/20__ [X] TERMO DE FOMETO Nº 011/2019

RECEITAS:		
	Entradas / Histórico	Valor (R$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R$ 6.433,73
2	Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 04/2022	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$15.024,62
DESPESAS:		
	Saídas / Histórico	Valor (R$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R$ 5.630,36
2	Despesas indevidas	
3	Total dos pagamentos (g + h)	R$ 5.630,36
SALDO: R$ 469,47		
	Histórico	Valor (R$)
1	Saldo (f – i)	R$
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 14/04/2022 (j – k – l)	9.394,26

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 Nº 011/2019

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento		Valor (R$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R$)	OB/DOC/TED	Data da Compensação	
Roni Cesar Bronstrup	286377390-91	2617	08/04/2022	R$ 361,70	Banrisul	08/04/2022	R$ 361,70
Unimed VTRP	87300448/0001-09		14/04/2022	R$ 617,85	Banrisul	14/04/2022	R$ 617,85
Unimed VTRP	87300448/0001-09		14/04/2022	R$ 704,90	Banrisul	14/04/2022	R$ 704,90
Drogaria Languiru	90240771/0001-49		08/04/2022	R$ 897,94	Banrisul	08/04/2022	R$ 897,94
Tanafarma	09485078/0001-18		08/04/2022	R$ 982,53	Sicredi	08/04/2022	R$ 982,53
Farmasim Matriz	05209576/0001-87		08/04/2022	R$ 263,94	Banrisul	08/04/2022	R$ 263,94
Farmasim Filial	05209576/0003-49		08/04/2022	R$ 86,31	Banrisul	08/04/2022	R$ 86,31
Farmácia Canabarrense filial	02192606/0003-63		08/04/2022	R$ 211,48	Banrisul	08/04/2022	R$ 211,48
Farmácia Canabarrense Matriz	02192606000100		08/04/2022	R$ 316,03	Banrisul	08/04/2022	R$ 316,03
Farmácia Languiru Matriz	89774160/0074-57		08/04/2022	R$ 296,79	Sicredi	08/04/2022	R$ 296,79
Isafarma	07334601000180		08/04/2022	R$	Banrisul	08/04/2022	R$
Pagamento folha Funcionário	002.953.600-62		08/04/2022	R$ 890,89	Banrisul	08/04/2022	R$ 890,89
							R$ 5.630,36
TOTAL ACUMULADO							R$ 9.394,26

Rafael Lagemann
Presidente Conselho Executivo

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:
[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__ [X] TERMO DE FOMETO Nº 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 14/04/2022				9.394,26
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$9.394,26

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS		
Data Emissão	Favorecidos	Valor (R$)
TOTAL		

famit

Saldo	R$ Depositado	Total
R$6.433,73	R$8.590,89	R$15.024,62

PRESTADOR	DATA PGTO	VALOR PAGO	VALORES DAS MENSALIDADES	Total FATURA
DROGARIA LANGUIRU	08/04/2022	**R$897,94**		R$897,94
FARMACIAS LANGUIRU MATRIZ 74	08/04/2022	**R$296,79**		R$296,79
FARMACIAS LANGUIRU fl 75	08/04/2022			
FARMASIM FILIAL	08/04/2022	**R$86,31**		R$86,31
FARMASIM MATRIZ	08/04/2022	**R$263,94**		R$263,94
CANABARRENSE LTDA MATRIZ	08/04/2022	**R$316,03**		R$316,03
CANABARRENSE LTDA FILIAL	08/04/2022	**R$211,48**		R$211,48
TANAFARMA	08/04/2022	**R$982,53**		R$982,53
ISAFARMA	08/04/2022			R$0,00
FARMÁCIAS		R$3.055,02		**R$3.055,02**
RONI BRONSTRUP	08/04/2022	R$361,70		R$361,70
FISIO TIGGEMANN	08/04/2022			
FISIOTERAPIAS	TOTAL		TOTAL	**R$361,70**
UNIMED VTRP	R$820,00	R$202,15		**R$617,85**
UNIMED VTRP	R$816,74	R$111,84		**R$704,90**
CONSULTAS E EXAMES	**TOTAL**	R$313,99	R$0,00	**R$1.322,75**
TAXA ADM FOLHA DE PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIA		R$890,89		**R$890,89**
				R$890,89
TOTAL DE DESPESAS PAGAS	**R$5.630,36**			
	SALDO FINAL	**R$9.394,26**		

B A N R I S U L 08/04/2022
AGENCIA: 0946 - TEUTONIA
CONTA..: 06.065764.0-6
NOME...: FUNDACAO DE BEM ESTAR E SAUDE DE TE
IDENTIFICACAO: 08202204080082086919

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R$ 15.024,62

TOTAL LIVRE.....R$ 15.024,62

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 30/03/2022		15.024,62
	SEM LANCAMENTOS NESTE PERIODO		

---------- EXTRATO EMITIDO AS 12:52 DE 08/04/2022 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200