

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**ANEXO RP14 - TERMO DE COLABORAÇÃO****ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:** Prefeitura Municipal de Brotas**ENTIDADE COLABORADORA:** GAPPA - Grupo de Apoio ao Portador e Prevenção à AIDS de Brotas**CNPJ:** 00.171.015/0001-12**ENDEREÇO E CEP:** Rua João Batista de Camargo, 85, Jardim Bandeirantes, Brotas/SP - CEP 17380-000**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:****CPF:****OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** Gappa-saude**EXERCÍCIO:****ORIGEM DOS RECURSOS:**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 5	30/12/2020		151.126,60

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
22/01/2020	12.603,60	22/01/2020	01	12.603,60
20/02/2020	12.593,00	17/02/2020	08	12.593,00
20/03/2020	12.593,00	18/03/2020	9	12.593,00
20/04/2020	12.593,00	17/04/2020	0	12.593,00
20/05/2020	12.593,00	14/05/2020	9	12.593,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				62.975,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				11,55
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				62.987,15
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA(O) ENTIDADE COLABORADORA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				62.987,15

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) entidade colaboradora **GAPPA - Grupo de Apoio ao Portador e Prevenção à AIDS de Brotas**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/ bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Assistente Social (folha)	14.339,65	0,00	14.339,65	14.339,65	0,00
Combustíveis e lubrificantes	1.226,44	0,00	1.226,44	1.226,44	0,00
Contabilidade e Auditoria PJ	2.200,00	0,00	2.200,00	2.200,00	0,00
FGTS Parcelamento	2.683,32	0,00	2.683,32	2.683,32	0,00
INSS Parcelamento	3.230,48	0,00	3.230,48	3.230,48	0,00
IRRF Parcelamento	434,90	0,00	434,90	434,90	0,00
Locação de Imóvel PF	3.200,00	0,00	3.200,00	3.200,00	0,00
Secretário(a) (folha)	21.603,74	0,00	21.603,74	21.603,74	0,00
TOTAL	48.918,53	0,00	48.918,53	48.918,53	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					62.987,15
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					48.918,53
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					14.068,62
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					14.068,62

* Total Juros e Multa R\$ 0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

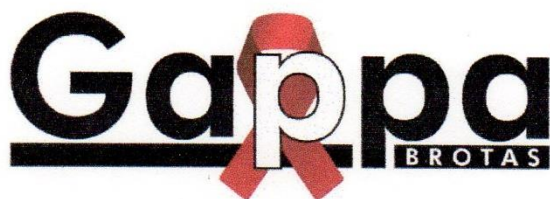
Brotas, 20 de Maio de 2020.



 Dirigente

Proposta: 0005/2020 - 01/01/2020 a 18/05/2020

GAPPA - Grupo de Apoio ao Portador e Prevenção à AIDS



CNPJ 00.171.015/0001-12
BROTAS - Estado de São Paulo
e-mail: contato@gappabrotassp.org.br

Rua João Batista de Camargo, 85 - Cep 17380-000 - Fone (14) 3653-3342 / 99882-6543

ANEXO 001

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO

UNIDADE EXECUTORA: GRUPO DE APOIO AO PORTADOR E PREVENÇÃO À AIDS

TERMO DE COLABORAÇÃO: 05/2019

O valor transferido pela Prefeitura Municipal, no montante de R\$ 50.382,60 (cinquenta mil trezentos e oitenta e dois reais e sessenta centavos), referente à parcela acima citado, foi integralmente utilizado conforme previsto no Plano de trabalho vigente, assim discriminado:

Relatório das atividades desenvolvidas por META E ETAPA

Meta 01: Estimular os portadores do vírus HIV/AIDS usuários desta Instituição a aderir o tratamento com antirretrovirais, diminuindo as chances das doenças oportunistas e reduzindo danos na Saúde Pública.	Etapa 01: Mecanismo de referencia e contra – referência no tratamento, consultas, exames, termino de medicamento, receitas e tipos de antirretrovirais utilizados para o tratamento.
Meta 02: Assegurar suporte para realização do tratamento.	Etapa 02: Criar Grupo específico de Adesão ao Tratamento, incentivo à vida, reduzindo a mortalidade e danos na Saúde Pública, lutando a favor da vida e contra o preconceito, fortalecendo os vínculos familiares e sociais.
	Etapa 01: Levantar as necessidades básicas de sobrevivência em defasagem de cada usuário
Meta 03: Prevenção Continuada para a sociedade	Etapa 02: Garantir que suas necessidades básicas sejam atendidas, para o mínimo de sobrevivência e para a realização do tratamento.
	Etapa 01: Divulgar e ofertar o serviço de Prevenção Continuada para a população, como estratégia na queda da contaminação, também despertar a população ao tratamento precoce.

Desta forma, declaro que o objeto do Convênio em referencia foi fielmente cumprido, conforme cláusula especifica do instrumento.

UNIDADE EXECUTORA: GRUPO DE APOIO AO PORTADOR E PREVENÇÃO À AIDS

BROTAS, 20 DE MAIO DE 2020.

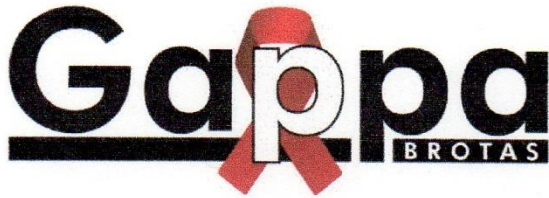


**LEDA MARIA NEGRÃO
PRESIDENTE**

UNIDADE CONCEDENTE:

SECRETÁRIO/DIRETOR

GAPPA - Grupo de Apoio ao Portador e Prevenção à AIDS



CNPJ 00.171.015/0001-12
BROTAS - Estado de São Paulo
e-mail: contato@gappabrotassp.org.br

Rua João Batista de Camargo, 85 - Cep 17380-000 - Fone (14) 3653-3342 / 99882-6543

ANEXO 02

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FISCO-FINANCEIRA

UNIDADE EXECUTORA: GRUPO DE APOIO AO PORTADOR E PREVENÇÃO À AIDS

TERMO DE COLABORAÇÃO: 05/2019

PERÍODO DE 01/2020 A 31/12/2020

META	ETAPA	DESCRIÇÃO	UNIDADE	PROG./ANUAL	EXECUÇÃO
Meta 01: Estimular os portadores do vírus HIV/AIDS usuários desta Instituição à aderir o tratamento com antirretrovirais, diminuindo as chances das doenças oportunistas e reduzindo danos na Saúde Pública.	1	Cadastro(Atualização) Para identificar o perfil de cada paciente.	46	46	46
		Análise de Documentos.	46	46	46
	2	Reunião com a Equipe para definição dos Grupos de Adesão ao Tratamento.	01	10	02
		Divulgação dos Grupos entre os pacientes./Lembretes/ Grupo de Adesão ao Tratamento	01	10	03
Meta 02: Assegurar suporte para realização do tratamento.	1	Elaboração de Questionário para levantamento de necessidades de cada usuário atendido.	01	01	01
		Visitas domiciliares para levantamento de necessidades básicas de cada usuário em defasagem./ Relatório./ Acompanhamento.	46	552	92
	2	Garantir que suas necessidades básicas sejam atendidas. Oferta de Benefícios eventuais que garanta a realização de um bom tratamento para o usuário.	46	552	184
Meta 03: Prevenção Continuada para a sociedade.	1	Palestras Educativas e Dinâmicas, utilizando profissionais qualificados, em Escolas, Empresas, Faculdades da Região, Projetos Sociais, também atendimento individualizado a população.	Livre Demanda	Livre Demanda	01

TOTAL

FINACEIRO: R\$ 14.196,57 (quatorze mil cento e noventa e seis reais e cinquenta e sete centavos)

META	ETAPA OU FASE	REALIZADO NO PERÍODO			
		CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTROS	TOTAL
		12.603,60			50.382,60
		12.593,00			
		12.593,00			
		12.593,00			

REALIZADO ATÉ O PERÍODO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTROS	TOTAL GERAL
50.382,60			50.382,60



**LEDA MARIA NEGRÃO
PRESIDENTE**



**CRISTIANE HELENA DE ABREU
SECRETÁRIA**

RESERVADO À UNIDADE CONCEDENTE

PARECER TÉCNICO

PARECER FINACEIRO

APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA

LOCAL E DATA