

GAPPA - GRUPO DE APOIO AO PORTADOR DE PREVENÇÃO À AIDS



CNPJ: CNPJ: 00.171.015/0001-12
BROTAS - ESTADO DE SÃO PAULO
E-MAIL: CONTATO@GAPPABROTAS.ORG.BR

RUA JOÃO BATISTA DE CAMARGO, 85
CEP: 17.382-070 / FONE: 14 3653 3342 / 99882-6543

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

Unidade Executora: Grupo de Apoio ao Portador e prevenção à Aids

Termo de Colaboração nº. 002/2024

O valor transferido pela Prefeitura Municipal da Estância Turística de Brotas, no montante de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais), foi integralmente utilizado conforme previsto no Plano de Trabalho vigente, assim discriminado:

METAS

| Cod. Meta | Meta | Descrição da meta | Unidade medida | Periodicidade | Vigência |
|-----------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 01 | Aquisição de Gêneros Alimentícios | Aquisição de Cestas Básicas | Unidade | Mensal | A partir da data da assinatura do Termo de Colaboração até 31/12/2024 |

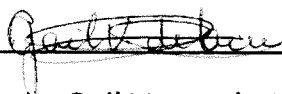
ETAPAS

| Cod. Etapa | Etapa | Descrição da Etapa | Unidade medida | Periodicidade | Vigência |
|------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 01 | Distribuição de Gêneros Alimentícios | Distribuição de Cestas Básicas | Unidade | Mensal | A partir da data da assinatura do Termo de Colaboração até 31/12/2024 |

Em todas as avaliações da meta, os objetivos foram alcançados. Desta forma, DECLARO, que o objeto do Convênio em referência foi fielmente cumprido, conforme cláusula específica do instrumento.

Brotas, 25 de Março de 2025.

Unidade Executora: _____



Gail Vares de Luna – Presidente

Unidade Concedente: _____

Assinatura/Nome/Cargo do Responsável pela Unidade