

## 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.** 012/2025.

O valor transferido pela Prefeitura Municipal da Estância Turística de Brotas, no montante de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), foi integralmente utilizado conforme previsto no Plano de Trabalho vigente, assim discriminado:

METAS								
Cod. Meta	Meta	Descrição da meta	Unidade medida	Indicadores	Meios de verificação	Periodicidade	Vigência	Valor
01	Aquisição de Gêneros Alimentícios	Aquisição de Cestas Básicas	Unidade	127	Relatórios	A partir da data da assinatura do Termo de Colaboração até 31/12/2025	A partir da data da assinatura do Termo de Colaboração até 31/12/2025	R\$ 40.000,00
ETAPAS								
Cod. Etapa	Etapa	Descrição da Etapa	Unidade medida	Indicadores	Meios de verificação	Periodicidade	Vigência	Valor
01	Aquisição de Gêneros Alimentícios	Aquisição de Cestas Básicas	Unidade	127	Relatórios	A partir da data da assinatura do Termo de Colaboração até 31/12/2025	A partir da data da assinatura do Termo de Colaboração até 31/12/2025	R\$ 40.000,00

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, 31 de Março de 2026.

Unidade Executora: \_\_\_\_\_

Gail Vares de Luna:28612628857  
Assinado de forma digital por  
Gail Vares de Luna:28612628857  
Dados: 2026.03.31 15:02:54  
-03'00'

Gail Vares de Luna – Presidente

Unidade Concedente: \_\_\_\_\_

Assinatura/Nome/Cargo do Responsável pela Unidade