



**PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO CONVENIO DE ASSISTENCIA
À SAUDE**

CONVENIO N° 002/2020

LEI MUNICIPAL N° 3.475 DE 03/03/2016

PERIODO DE REALIZAÇÃO -MARÇO DE 2021

DESPESAS DE FEVEREIRO 2021





Leme, 03 de Março de 2021

Ilmo. Sr.

Secretário Municipal da Saúde

Leme-SP.

Prezado Senhor:

Anexo ao presente estamos encaminhando à V. Excia. a prestação de contas referente as despesas do mês de Fevereiro de 2021, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) – Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de Março de 2021, referente às despesas do mês de Fevereiro de 2021;
- b) Demonstrativo dos Repasses Público Recebidos;
- c) Relação dos Gastos Mensais;
- d) DEZ (10) RPA'S
- e) Extratos Bancários da Conta Ag. 766-8 – Conta 119540-9 – Movimentação referente ao mês de FEVEREIRO de 2021;
- f) Extratos Bancários da Conta Ag. 766-8 – Conta 119540-9 – Movimentação referente ao mês de MARÇODE 2021;

Sem mais, subscrevemo-nos mui

Atenciosamente

Gisele Consuli Alvarez
Presidente

CPF. 074.595.548-71





Grupo de Apoio à Criança Com Câncer

ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Leme
TIPO DE CONCESSÃO :Convênio de Assistência à Saúde
LEI AUTORIZADORA: Convênio nº002/2020
Lei Municipal nº3475 de 03/03/2016

OBJETO: Pagamento de Ordenados de Funcionários, Serviços de Fisioterapeuta, Psicóloga, Fonoaudióloga, Terapeuta Ocupacional, Nutricionista, etc.
EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIADA: Grupo de Apoio à Criança Com Câncer (GACC)
CNPJ. 07.496.236/0001-00

ENDEREÇO E CEP: Rua Dr. Fernando Costa, nº 1111 – Leme-SP – CEP. 13610-160

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Gisele Consuli Alvarez – CPF.074.595.548-71

VALOR RECEBIDO: R\$10.000,00 (Dez mil reais)

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS-RS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS-R\$
R\$10.000,00	111.858.918	08/02/2021	R\$10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$10.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$10.000,00(quinze mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO-R\$
Pagamento de Salários de Funcionários, Serviços de Terapia Ocupacional e Psicóloga.	MARÇO/2021	R\$14.347,66
	MUNICIPAL	R\$14.347,66
	RECURSOS PRÓPRIOS	
TOTAL DAS DESPESAS		R\$14.347,66
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		-



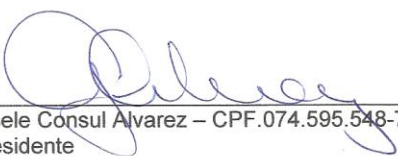
**ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR –R\$
02/03/2021	RPA	Ana Carla Baldin Carange	Fisioterapeuta	R\$1.083,75
02/03/2021	RPA	Bruna Loureiro Ramos	Fisioterapeuta	R\$2.978,79
02/03/2021	RPA	Claudia Maria Bueno De Camargo	Yoga	R\$459,77
02/03/2021	RPA	Eliana Aparecida Pinarelli	Psicologia	R\$797,93
02/03/2021	RPA	Elisa Lourenço Franco	Fonoaudiologa	R\$1.543,53
02/03/2021	RPA	Glaucia Ferreira Metzger	Nutricionista	R\$656,82
02/03/2021	RPA	Juliana Milanello	Fisioterapeuta	R\$1.593,19
02/03/2021	RPA	Pamela Franco Da Silva	Nutricionista	R\$416,96
02/03/2021	RPA	Paula Fernanda Andrade Leite	Terapeuta Ocupacional	R\$1.888,35
02/03/2021	RPA	Vera Lucia De Souza	Psicologia	R\$2.928,57
TOTAL				R\$14.347,66

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

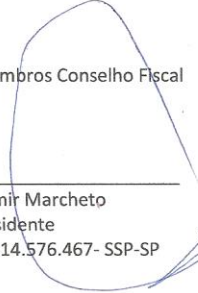
Leme, 03 de março de 2021



Gisele Consul Alvarez – CPF.074.595.548-71
Presidente



Sandra Rodrigues Felício da Silva – CPF.285.184.148-30
Tesoureira



-Membros Conselho Fiscal


Vlamir Marcheto
Presidente
RG. 14.576.467- SSP-SP


Antonio Sandro Alvarez
Membro Efetivo
RG. 13.329.091-8 -SSP/SP


Evandro Consuli
Membro Efetivo
RG. 20.879.728- SSP/SP

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
13	

NOME DO PAZANTE (NOME DA EMPRESA) _____ MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) _____
 REGISTRO DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
 DE _____ A IMPORTANCIA DE R\$ 1033,75
 _____, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	
CARRÉTEIRO (VALOR DA MÃO DE OBRA E CÁLCULO DO INSS) Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,75% do total)		
NOME DO DEBENTURADO		
NO INSS	Nº CPF	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		
NUMERO	VALIDADE	
LOCALIDADE	DATA	

ESPECIFICAÇÃO:

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 1217,70

II _____ R\$ _____

III IMP RENDA FONTE R\$ _____

IV IRR R\$ _____

V IRRPJ R\$ 133,75

VI OUTROS R\$ _____

VALOR LÍQUIDO R\$ 1033,75

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

ASSINATURA _____

NOME COMPLETO _____

TAMBÉM
 aceita em papel 50x110

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
14	

NOME DO PAZANTE (NOME DA EMPRESA) _____ MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) _____
 REGISTRO DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
 DE _____ A IMPORTANCIA DE R\$ 1033,75
 _____, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	
CARRÉTEIRO (VALOR DA MÃO DE OBRA E CÁLCULO DO INSS) Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,75% do total)		
NOME DO DEBENTURADO		
NO INSS	Nº CPF	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		
NUMERO	VALIDADE	
LOCALIDADE	DATA	

ESPECIFICAÇÃO:

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 1217,70

II _____ R\$ _____

III IMP RENDA FONTE R\$ _____

IV IRR R\$ _____

V IRRPJ R\$ 133,75

VI OUTROS R\$ _____

VALOR LÍQUIDO R\$ 1033,75

ASSINATURA _____

NOME COMPLETO _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
24	

NOME DA EMPRESA SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grupo Apoio Crianças e Jovens	1074/9023/001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
 A IMPORTÂNCIA DE RS 459,77
 CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

ESPECIFICAÇÃO:	RS
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	510,00
II	
III	
IV	
V	
SOMA	RS 510,00
DESCONTOS:	
III IMP RENDA FONTE	RS
IV	RS
V	RS
VALOR LÍQUIDO	RS 459,77
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>
NOME COMPLETO	<i>[Handwritten Name]</i>

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
15	

NOME DA EMPRESA SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A IMPORTÂNCIA DE RS 797,93

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO:	RS
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	816,55
II	RS
III	RS
IV	RS
V	RS
SOMA	RS 816,55
DESCONTOS:	
III IMP RENDA FONTE	RS
IV	RS
V	RS
VALOR LÍQUIDO	RS 797,93
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>
NOME COMPLETO	<i>[Handwritten Name]</i>

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
19	

NOME DA EMPRESA (RUA, Nº, CIDADE, ESTADO)	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
...	...

RECIBO DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A IMPORTÂNCIA DE RS 1.734,30

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR-BASE + CÁLCULO DO INSS)
 Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,77% do neto)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
 Nº 123456789

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 Nº 123456789

LOCALIDADE
 São Paulo

ESPECIFICAÇÃO:
 I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: RS 1.734,30

II RS 1.734,30

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 002/2020
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:
 III IMP. RENDA FONTE: RS -

IV RS -

V VALOR LÍQUIDO: RS 1.543,63

ASSINATURA
 [Assinatura]

NOME COMPLETO
 [Nome Completo]

TAMPAQ

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
07	

NOME DA EMPRESA (RUA, Nº, CIDADE, ESTADO)	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
...	07496238/0001-00

RECIBO DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A IMPORTÂNCIA DE RS 650,82

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR-BASE + CÁLCULO DO INSS)
 Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,77% do neto)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
 Nº 123456789

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 Nº 123456789

LOCALIDADE
 São Paulo

ESPECIFICAÇÃO:
 I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: RS 738,00

II RS 738,00

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 002/2020
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:
 III IMP. RENDA FONTE: RS -

IV RS 81,18

V VALOR LÍQUIDO: RS 656,82

ASSINATURA
 [Assinatura]

NOME COMPLETO
 [Nome Completo]

TAMPAQ

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO **12** Nº DO TALÃO

NOME DO PÁRCELO (RUA, AVENIDA, QUADRA, LOTE, ALUGUELA) Emp. Apin. Casa Nova, Rua C. C. A. Nº 496 236/001-00 MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

DE Emp. Apin. Casa Nova IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS de manutenção de limpeza e higienização de banheiros e áreas comuns, Rm 1000 AMORTIZADA DE R\$ 4593,19 CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO.

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	
GARRETIRO (VALOR BASE 100% + 10% de taxa)		
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% de taxa)		

ESPECIFICAÇÃO
 SALÁRIO - BASE (R\$) 4190,90
 TAXA (R\$) 402,29
CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
 DESCONTOS:
 INSS (R\$) 196,99
 IR (R\$) 1593,79

NÚMERO DE INSCRIÇÃO Nº 135
 Nº INSS 1155
 Nº CPF 1155

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Nº 1155
 Nº 1155

ASSINATURA Turmas / M... / ...

LOCALIDADE ... DATA ...

NOME COMPLETO Turmas / M... / ...

TAMIC
 Não é obrigatório - Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO **01** Nº DO TALÃO

NOME DO PÁRCELO (RUA, AVENIDA, QUADRA, LOTE, ALUGUELA) Emp. Apin. Casa Nova, Rua C. C. A. Nº 496 236/001-00 MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

DE Emp. Apin. Casa Nova IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS de manutenção de limpeza e higienização de banheiros e áreas comuns, Rm 1000 AMORTIZADA DE R\$ 416,96 CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO.

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	
GARRETIRO (VALOR BASE 100% + 10% de taxa)		
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% de taxa)		

ESPECIFICAÇÃO
 SALÁRIO - BASE (R\$) 408,50
 TAXA (R\$) 8,46
CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
 DESCONTOS:
 INSS (R\$) 51,54
 IR (R\$) 416,96

NÚMERO DE INSCRIÇÃO Nº 135
 Nº INSS 1155
 Nº CPF 1155

ASSINATURA ...

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Nº 1155
 Nº 1155

NOME COMPLETO ...

LOCALIDADE ... DATA ...

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
15	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Grupo de Apoio em Terapia Ocupacional MATRICULA (CNPJ OU INSS) 07.492.236/000100

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.888,35

(uma mil e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

<p>ESPECIFICAÇÃO</p> <p>VALOR DO SERVIÇO PRESTADO</p> <p>RS <u>1.821,75</u></p>	<p>CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE</p> <p>CONVÊNIO Nº 002/2020</p> <p>LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016</p>
<p>DESCONTOS</p> <p>III - IMP. RENDA FONTE</p> <p>RS <u>99,39</u></p>	<p>SOMA</p> <p>RS <u>1.921,14</u></p>
<p>IV - INSS</p> <p>RS <u>34,24</u></p>	<p>RS <u>1.955,38</u></p>
<p>V - ISS</p> <p>RS <u>-</u></p>	<p>RS <u>1.955,38</u></p>
<p>VALOR LÍQUIDO</p> <p>RS <u>1.888,35</u></p>	

ASSINATURA

Paula Suméria de Andrade Leite

NOME COMPLETO

Paula Suméria de Andrade Leite

DATA DE NASCIMENTO 02/11/1995 Local Leme/SP

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
20	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Supermercado MATRICULA (CNPJ OU INSS) 17.492.236/000100

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.928,57

(dois mil e noventa e oito reais e cinquenta e sete centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

<p>ESPECIFICAÇÃO</p> <p>VALOR DO SERVIÇO PRESTADO</p> <p>RS <u>3.402,20</u></p>	<p>CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE</p> <p>CONVÊNIO Nº 002/2020</p> <p>LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016</p>
<p>DESCONTOS</p> <p>III - IMP. RENDA FONTE</p> <p>RS <u>99,39</u></p>	<p>SOMA</p> <p>RS <u>3.501,59</u></p>
<p>IV - INSS</p> <p>RS <u>34,24</u></p>	<p>RS <u>3.535,83</u></p>
<p>V - ISS</p> <p>RS <u>-</u></p>	<p>RS <u>3.535,83</u></p>
<p>VALOR LÍQUIDO</p> <p>RS <u>2.928,57</u></p>	

ASSINATURA

[Assinatura]

NOME COMPLETO

[Nome Completo]



Consultas - Extrato de conta corrente

G335021016604392007
02/03/2021 10:19:12

Cliente - Conta atual

Agência 766-8
Conta corrente 119540-9 SERV SAUDE PLANO OPERATIV
Período do extrato 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.030.094	1.691,53 D	
				05/02 0766 30094-2 JULIANA MILANE			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.035.066	2.978,79 D	
				05/02 0766 35066-4 BRUNA LOUREIRO			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.040.356	1.707,73 D	
				05/02 0766 40356-3 ELISA LOURENCO			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.040.363	816,49 D	
				05/02 0766 40363-6 ELIANA A PINAR			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.040.373	2.943,20 D	
				05/02 0766 40373-3 PAULA DANILA S			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.042.091	229,89 D	
				05/02 0766 42091-3 GLAUCIA FERREI			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.111.667	3.007,43 D	
				05/02 0766 111667-3 VERA LUCIA DE			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.151.150	1.116,59 D	
				05/02 0766 151150-5 ANA CARLA BALD			
05/02/2021		0766	99015	470 Transferência enviada	556.551.000.013.471	443,35 D	
				05/02 6551 13471-6 CLAUDIA M B DE			
05/02/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	14.935,00 C	0,00 C
08/02/2021		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	111.858.918	10.000,00 C	
				104 0899 12298037000127 SP 352670 FMS			
08/02/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	10.000,00 D	0,00 C
28/02/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330214413373441
02/03/2021 14:45:16

Cliente - Conta atual

Agência 766-8
Conta corrente 119540-9 SERV SAUDE PLANO OPERATIV
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.151.150	1.083,75 D	
				02/03 0766 151150-5 ANA CARLA BALD			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.035.066	2.978,79 D	
				02/03 0766 35066-4 BRUNA LOUREIRO			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	556.551.000.013.471	459,77 D	
				02/03 6551 13471-6 CLAUDIA M B DE			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.040.363	797,93 D	
				02/03 0766 40363-6 ELIANA A PINAR			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.040.356	1.543,53 D	
				02/03 0766 40356-3 ELISA LOURENCO			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.042.091	656,82 D	
				02/03 0766 42091-3 GLAUCIA FERREI			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.030.094	1.593,19 D	
				02/03 0766 30094-2 JULIANA MILANE			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.107.873	416,96 D	
				02/03 0766 107873-9 PAMELA FRANCO			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	551.888.000.027.118	1.888,35 D	
				02/03 1888 27118-7 PAULA FERNANDA			
02/03/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.111.667	2.928,57 D	
				02/03 0766 111667-3 VERA LUCIA DE			
02/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			14.347,66 D
Invest.com Resgate Autom.							31.015,01 C
Saldo							16.667,35 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2021
Saldo de fundos de investimento							
BB Automático Empres							31.016,34

Transação efetuada com sucesso por: JD245027 SANDRA RODRIGUES DA.