

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO - 003/2024 - GACC - VIGÊNCIA 2024/2026- EXERCÍCIO 2025
LEI MUNICIPAL Nº 3.475 DE 03/03/2016
PERÍODO DE REALIZAÇÃO MAIO 2025
DESPESAS DE ABRIL 2025



Leme, 12 de maio de 2.025

Ilmo. Sra.

Secretária Municipal da Saúde

Leme/SP.

Prezados Senhores:

Anexo ao presente estamos encaminhando à V. Excia. a prestação de contas referente as despesas do mês de abril de 2.025, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de abril de 2.025, referente às despesas do mês de abril de 2.025;
- b) Demonstrativo dos repasses públicos recebidos;
- c) Extratos bancários das contas movimento e investimento agência 0766-8 – conta 119540-9- movimentação referente ao mês de abril de 2.025;

Sem mais, subscrevemo-nos mui
Atenciosamente



Gisele Consuli Alvarez
Presidente
CPF.074.595.548-71



ANEXO RP-14(24)
REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL
DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

TIPO DE CONCESSÃO: (1): CONVÊNIO – TF N ° 003/2024

LEI AUTORIZADORA: 13.019/2014 e 13.204/2015 – GACC - EXERCÍCIO 2025

OBJETO: Contratação de prestadores de serviços de Psicologia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia e medicina tradicional chinesa(Acupuntura)

EXERCÍCIO: abril/2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Grupo de Apoio À Criança Com Câncer (GACC)

CNPJ: 07.496.236/0001-00

ENDEREÇO e CEP: Rua Dr. Fernando Costa, 1111 – Centro - Leme/SP CEP: 13610-160

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$10.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal



DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
R\$10.000,00	550.766.000.057.049	28/04/2025	R\$ 10.000,00
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 0,95
TOTAL			R\$ 10.000,95
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$0,00

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) do GACC – Grupo de Apoio À Criança Com Câncer De Leme – CNPJ 07.496.236/0001-00 vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 10.000,00(Dez mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO (R\$)
Serviços de Terceiros – PJ - RPA	Abril/2025	R\$ 4.229,08
Recursos Humanos - CLT		R\$ 6.175,18
-		-
-		-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 10.404,26
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 10.126,23





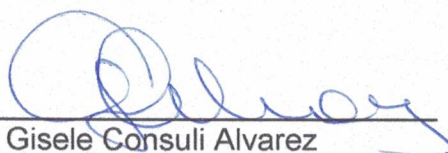
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 10.126,23

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/04/2025	Nota Fiscal	BRUNA LOUREIRO RAMOS	PJ	R\$ 3.502,43
03/04/2025	Holerite	FRANCINE CRISTINA CARNIER	CLT	R\$ 2.870,10
03/04/2025	Holerite	ADRIANA DOS SANTOS ABRAHAO MAGALHAES	CLT	R\$ 3.305,08
03/04/2025	RPA	MARIANE DE FATIMA ARANHA ALBUQUERQUE	RPA	R\$ 726,65
			TOTAL	R\$ 10.404,26

Declaro (amos), na qualidade de responsável (is) 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/SP, 12 de maio de 2.025



Gisele Consuli Alvarez
Presidente
CPF.074.595.548-71





**ANEXO RP-10(27) – REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: GACC GRUPO DE APOIO À CRIANÇA COM CÂNCER DE LEME

CNPJ: 07.496.236/0001-00

ENDEREÇO E CEP: Rua Dr. Fernando Costa, 1111 – Centro - Leme/SP CEP: 13.610-160

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Gisele Consuli Alvarez

CPF: 074.595.548-71

OBJETO DA PARCERIA: Contratação de prestadores de serviços de Psicologia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia e medicina tradicional chinesa(Acupuntura)

EXERCÍCIO: abril/2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Federal



DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 003/2024 - GACC - EXERCÍCIO 2024/2026	19/06/2024		R\$120.000,00
Aditamento nº	-	-	-
Aditamento nº	-	-	-

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO ABRIL/2025				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	Nº DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/04/2025	R\$10.000,00	28/04/2025	550.766.000.057.049	R\$ 10.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 10.529,54
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO				R\$ 10.000,00
(C) RECEITAS LIQUIDA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 20.530,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 20.530,49

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) do GACC – Grupo de Apoio À Criança Com Câncer De Leme – CNPJ 07.496.236/0001-00 vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas em abril/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte





DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA(8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS 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(S) (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ 6.175,18	-	R\$ 6.175,18	R\$ 6.175,18	-
Recursos Humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar(*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos(*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$ 4.229,08	-	R\$ 4.229,08	R\$ 4.229,08	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-





Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas(7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 10.404,26	-	R\$ 10.404,26	R\$ 10.404,26	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

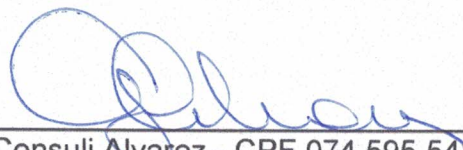


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 20.530,49
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 10.404,26
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E – (J-F))	R\$ 10.126,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE(K-L)	R\$ 10.126,23

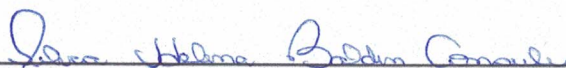
Declaro(amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.



Leme/SP, 12 de maio de 2.025



Gisele Consuli Alvarez - CPF.074.595.548-71
Presidente



Silvia Helena Baldin Consuli - CPF - 017.233.158-77
Tesoureiro



REPASSES AO TERCEIRO SETOR CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

LEI AUTORIZADORA: 13.019/2014 e 13.204/2015 – CONVÊNIO - 003/2024 - GACC - EXERCÍCIO 2024/2026

OBJETO: Contratação de prestadores de serviços de Psicologia, Nutrição, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia e medicina tradicional chinesa(Acupuntura)

EXERCÍCIO: abril/2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Grupo de Apoio À Criança Com Câncer (GACC)

CNPJ: 07.496.236/0001-00

Rua Dr. Fernando Costa, 1111 – Centro - Leme/SP

CEP: 13610-160

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$10.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal



BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0766-8 CONTA CORRENTE 119540-9

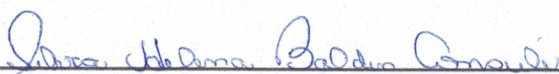
DATA	Nº DOC.	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
31/03/2025	-	Saldo Anterior	-	-	R\$ 10.529,54
03/04/2025	550.766.000.035.066	470 Transferência enviada 03/04 11:26 BRUNA LOUREIRO RAMOS	R\$ 0,00	R\$ 3.502,43	R\$ 7.027,11
03/04/2025	556.508.000.032.097	470 Transferência enviada 03/04 11:26 FRANCINE CRISTINA CARNIE	R\$ 0,00	R\$ 2.870,10	R\$ 4.157,01
03/04/2025	6.776	250 Folha de Pagamento	R\$ 0,00	R\$ 3.305,08	R\$ 851,93
04/04/2025	40.401	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0241 35099005888 MARIANE DE FATIMA	R\$ 0,00	R\$ 726,65	R\$ 125,28
28/04/2025	550.766.000.057.049	870 Transferencia recebida 28/04 10:47 SP 352670 FMS CUSTEIO SU	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.125,28
30/04/2025	-	IR sobre resgate no mês	R\$ 0,00	R\$ 0,24	R\$ 10.125,04
30/04/2025	-	IOF sobre resgate no mês	R\$ 0,00	R\$ 1,67	R\$ 10.123,37
30/04/2025	-	Rendimento no mês	R\$ 2,86	R\$ 0,00	R\$ 10.126,23
30/04/2025	-	Saldo Próximo Exercício	-	-	R\$ 10.126,23



Leme/SP, 12 de maio de 2.025



Gisele Consuli Alvarez - CPF.074.595.548-71
Presidente



Silvia Helena Baldin Consuli – CPF – 017.233.158-77
Tesoureiro



BRUNA LOUREIRO RAMOS - FISIOTERAPIA LTDA

CNPJ : 54.014.692/0001-56 I. Mun. : 30091 I. Est. :

Telefone : (19)357152-05

R JOSE CROCCI, 975 - VILA SANTUCCI

Leme - SP CEP: 13614166

E-mail : contasmedicas@esccontabilidade.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000027

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046364692000182661000010070016856354010274



Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL GACC - GRUPO DE APOIO A CRIANÇA COM CANCER DE LEME	C.N.P.J. / C.P.F. 07.496.236/0001-00	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO R DR. FERNANDO COSTA, 1111	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Leme	UF SP
CEP 13610-160	TELEFONE / FAX (19) 3554-8106	E-MAIL gacc-lemesp@hotmail.com	

DATA EMISSÃO

03/04/2025

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

ATENDIMENTOS - FISIOTERAPIA

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 003/2024
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

Confere com Original

Recebi 07/04/2025 - Bruna Ramos.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

VALOR POR EXTENSO

três mil, quinhentos e dois reais e quarenta e três centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 3.502,43

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 3.502,43

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

- Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 3.502,43

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2,14% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 546,03

RECEBEMOS DE 54014692000156 - BRUNA LOUREIRO RAMOS - FISIOTERAPIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000027

SÉRIE NFS

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:37
076600766 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SERV SAUDE PLANO OPERATIV
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 119.540-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.766.000.035.066
VALOR TOTAL	3.502,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA LOUREIRO RAMOS
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 35.066-4
NR. DOCUMENTO 550.766.000.119.540

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9F2.776.DF6.753.74F
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
94	FRANCINE CRISTINA CARNIER TERAPIA OCUPACIONAL	223605	1	1
		Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
347	SALARIO HORA	45,42	2.688,86	
348	DSR HORISTA	0,00	517,09	
998	I.N.S.S.	8,67		278,11
999	IMPOSTO DE RENDA.	15,00		57,74

**CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 003/2024
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016**

Confere com Original

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.205,95	335,85
		Valor Líquido →	2.870,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
59,20	3.205,95	3.205,95	256,47	2.927,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Francine Carnier
 Assinatura do Funcionário

04/04/2025

Data

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:37
076600766 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SERV SAUDE PLANO OPERATIV
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 119.540-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/04/2025
NR. DOCUMENTO	556.508.000.032.097
VALOR TOTAL	2.870,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCINE CRISTINA CARNIER
AGENCIA: 6508-0 CONTA: 32.097-8
NR. DOCUMENTO 550.766.000.119.540

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F33.FB4.7E1.1DC.2A5
-----------------	-----------------------

Horista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	ADRIANA DOS SANTOS ABRAHAO MAGALHAES FONOAUDIOLOGA	223810	1	1
		Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
347	SALARIO HORA	47,02	3.144,70	
348	DSR HORISTA	0,00	604,75	
998	I.N.S.S.	9,16		343,33
999	IMPOSTO DE RENDA.	15,00		101,04
<p>CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 003/2024 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016</p>		<p>Confere com Original</p>		

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.749,45	444,37
Valor Líquido →	3.305,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
66,88	3.749,45	3.749,45	299,95	3.216,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

04/04/2025

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:08:13
0766000766

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: GACC - GRUPO DE APOIO A CRIANC
CNPJ: 07.496.236/0001-00

FAVORECIDO: ADRIANA DOS SANTOS ABRAHAO MAG
CPF: 277.110.098-36
AGENCIA: 0766-8 - LEME SP
CONTA: 54.954-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/04/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.305,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.4D5.947.546.8A0.7C1

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

GACC GRUPO DE APOIO A CRIANCA COM CANCER DE LEME

07.496.236/0001-00

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FISIOTERAPIA a importância de R\$ 726,65 (setecentos e vinte e seis reais e sessenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Confere com Original

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 350.990.058-88
Identidade	
Número:	41.025191-4
Órgão Emissor:	SSP UF: SP
Endereço	
DOUTOR FERNANDO COSTA, 1111 CENTRO	
Localidade	Data
LEME/SP	04/04/2025


ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.035,93
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.035,93

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	71,03
4. ISS	31,07
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	207,18
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	309,28
VALOR LÍQUIDO	726,65

Nome completo	
MARIANE DE FATIMA ARANHA ALBUQUERQUE	

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 003/2024
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.30
0766800766 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SERV SAUDE PLANO OPERATIV

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 119.540-9

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SERV SAUDE PLANO OPERATIV
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0241-0 - LEME SP
CONTA: 11.213-5

FAVORECIDO: MARIANE DE FATIMA ARANHA DE ALBUQUE
CPF/CNPJ: 350.990.058-88
VALOR: R\$ 726,65
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E7.337.5D3.F73.C36

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331020756074703015
02/05/2025 08:21:30

Cliente - Conta atual

Agência 766-8
Conta corrente 119540-9 SERV SAUDE PLANO OPERATIV
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2025		0766	99015	470 Transferência enviada	550.766.000.035.066	3.502,43 D	
				03/04 11:26 BRUNA LOUREIRO RAMOS			
03/04/2025		0766	99015	470 Transferência enviada	556.508.000.032.097	2.870,10 D	
				03/04 11:26 FRANCINE CRISTINA CARNIE			
03/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.776	3.305,08 D	
03/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.677,61 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	726,65 D	
				341 0241 35099005888 MARIANE DE FATIMA			
04/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	726,65 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/04/2025		0766	99015	870 Transferência recebida	550.766.000.057.049	10.000,00 C	
				28/04 10:47 SP 352670 FMS CUSTEIO SU			
28/04/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.000,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.

**Dados do Cliente****Agência**

766-8

Conta

119540-9

ClienteGACC - GRUPO DE APOIO A CRIANCA COM
CANCER DE LEME**CNPJ**

7496236000100

Resumo do mês - Abril/2025

Saldo bruto em 31/03/2025	R\$ 10.529,54
Aplicações no mês:	R\$ 10.000,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 10.404,26
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,24
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,67
Rendimentos no mês:	R\$ 2,86
Saldo bruto em 30/04/2025 :	R\$ 10.126,23

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2025	Saldo Anterior	R\$ 10.528,42	R\$ 1,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2025	Resgate	R\$ 528,42	R\$ 0,69	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 528,96
03/04/2025	Resgate	R\$ 9.148,34	R\$ 1,92	R\$ 0,08	R\$ 1,53	R\$ 9.148,65
04/04/2025	Resgate	R\$ 726,61	R\$ 0,19	R\$ 0,01	R\$ 0,14	R\$ 726,65
28/04/2025	Aplicação	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
30/04/2025	Saldo Final	R\$ 10.125,05	R\$ 1,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.