



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

CONVENIO Nº 002/2020

LEI MUNICIPAL Nº 3.475 DE 03/03/2016

PERIODO DE REALIZAÇÃO -JULHO DE 2021

DESPESAS DE JULHO 2021



Leme, 30 de Julho 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 Maio de 2021, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) – Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de Julho de 2021, referente às despesas do mês de Julho de 2021;
- b) Demonstrativo dos Repasses Público Recebidos;
- c) Relação dos Gastos Mensais;
- d) Nove (08) RPA'S
- e) Extratos Bancários da Conta Ag. 766-8 – Conta 119540-9 – Movimentação referente ao mês de Julho de 2021;

Sem mais, subscrevemo-nos mui
Atenciosamente



Gisèle 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-R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS-R\$
R\$10.000,00	149.987.731	06/07/2021	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.	JULHO/2021	R\$12.540,68
	MUNICIPAL	R\$12.540,68
	RECURSOS PRÓPRIOS	
TOTAL DAS DESPESAS		R\$12.540,68
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$13.377,31





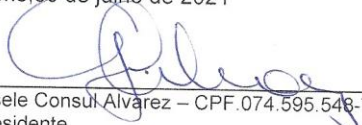
**ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR –R\$
30/07/2021	RPA	Ana Carla Baldin Carange	Fisioterapeuta	R\$821,03
30/07/2021	RPA	Bruna Loureiro Ramos	Fisioterapeuta	R\$3.461,28
30/07/2021	RPA	Eliana Aparecida Pinarelli	Psicologia	R\$1.317,51
30/07/2021	RPA	Elisa Lourenço Franco	Fonoaudiologa	R\$1.018,07
30/07/2021	RPA	Glauca Ferreira Metzger	Nutricionista	R\$492,62
30/07/2021	RPA	Juliana Milanello	Fisioterapeuta	R\$1.494,84
30/07/2021	RPA	Pamela Franco da Silva	Nutricionista	R\$328,41
30/07/2021	RPA	Vera Lucia De Souza	Psicologia	R\$3.606,92
TOTAL				R\$12.540,68

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, 30 de julho de 2021


Gisele Consul Alvarez – CPF.074.595.548-71
Presidente


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



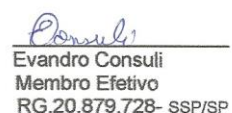
-Membros Conselho Fiscal



Vlamir Marcheto
Presidente
RG. 14.576.467- SSP-SP



Antônio 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: **18** Nº DO TALÃO: _____

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: Grupo de apoio a criança com câncer MATRÍCULA (CNPJ OU INSS): 07.456.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE fisioterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 821,03 (Oitocentos e vinte e um reais e três centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

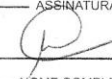
CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 1199220995-3
NO CPF: 303.027.888-93

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
NÚMERO: 43876112-7 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/SP 11

LOCALIDADE: Itaquera/SP DATA: 31/07/14

ESPECIFICAÇÃO:
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 922,50
II. _____ R\$ _____
CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
DESCONTOS:
III. IMP. RENDA FONTE: R\$ _____
IV. ISS R\$ _____
V. INSS R\$ 101,47 VALOR LÍQUIDO: R\$ 821,03

ASSINATURA: 
NOME COMPLETO: Ana Carolina Baldini Cavonius

TAMUJO Soci Interssões Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO: **21** Nº DO TALÃO: _____

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: GACC - grupo de apoio a criança com câncer MATRÍCULA (CNPJ OU INSS): 07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE fisioterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3.461,28 (três mil reais e quatrocentos sessenta e um reais e vinte e oito centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

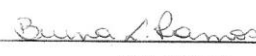
CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 108.799.5552-6
NO CPF: 389.903.508-67

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
NÚMERO: 44776089-5 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/SP 11

LOCALIDADE: Itaquera/SP DATA: 31/07/14

ESPECIFICAÇÃO:
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 4.095,90
II. _____ R\$ _____
CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SOMA CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
DESCONTOS:
III. IMP. RENDA FONTE: R\$ 184,07
IV. INSS R\$ 450,55
V. ISS R\$ _____ VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.461,28

ASSINATURA: 
NOME COMPLETO: Bruno Lourenço Ramos

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
20	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Grupo de Apoio a Criança com Deficiência</i>	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <i>07.496.236/0001-00</i>
--	---

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE *Psicologia*, A IMPORTÂNCIA DE R\$ *1.317,51*

Hum mil trezentos e dezesseis reais e cinquenta e um centavo), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS) Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)
--

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: <i>123.397.1142-7</i>
NO CPF: <i>139.390.288-0</i>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<i>22.389.245</i>	<i>55615711</i>

LOCALIDADE	DATA
<i>Lima/SP</i>	<i>21/07/21</i>

ESPECIFICAÇÃO:
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ *1.480,35*
II R\$
SOMA R\$ *1.480,35*
CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
DESCONTOS:
III. IMP. RENDA FONTE: R\$
IV. INSS R\$
V. INSS R\$ *162,84* R\$ *162,84*
VALOR LÍQUIDO: R\$ *1.317,51*

ASSINATURA
Eliana Sp. Praeli

NOME COMPLETO
Eliana Spauldo Praeli

TAMBOI
Soft Impressões Cod. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
01	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Grupo de Apoio a Criança com Deficiência</i>	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <i>07.496.236/0001-00</i>
--	---

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE *Psicologia*, A IMPORTÂNCIA DE R\$ *1.018,07*

Hum mil e dezesseis reais e sete centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS) Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)
--

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: <i>203.17193.22.2</i>
NO CPF: <i>423.604.888-33</i>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<i>41.171.303-3</i>	<i>557157</i>

LOCALIDADE	DATA
<i>Lima/SP</i>	<i>31/07/21</i>

ESPECIFICAÇÃO:
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ *1.143,90*
II R\$
SOMA R\$ *1.143,90*
CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
DESCONTOS:
III. IMP. RENDA FONTE: R\$
IV. INSS R\$
V. INSS R\$ *125,83* R\$ *125,83*
VALOR LÍQUIDO: R\$ *1.018,07*

ASSINATURA
Elisa Benvenista Gomes

NOME COMPLETO
Elisa Benvenista Gomes

TAMBOI

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
14	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
GACC - Grupo de Apoio a Criança com Câncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE nutrição, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 492,62

(duzentos e noventa e dois reais e sessenta e dois centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: <u>228 541 18 5</u>
NO CPF: <u>333 140 768 27</u>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
<u>34041978-7</u>	<u>S.S.P</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Lime</u>	<u>31/07/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 553,50

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SOMA R\$ 553,50
 CONVÊNIO Nº 002/2020
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ _____

IV. R\$ _____

V. R\$ 60,88 R\$ 60,88

VALOR LÍQUIDO: R\$ 492,62

ASSINATURA: Glauceteu Mitzen

NOME COMPLETO: Glauceteu Carneiro Mitzen

TAMBOIRÃO São Impressões Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
18	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
GACC Grupo de Apoio a Criança com Câncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Fisioterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.494,84

(Um mil quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e quatro centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: <u>168 919 317 - 55</u>
NO CPF: <u>116 801 601 - 68</u>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
<u>6192459907</u>	<u>SP/RJ</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Lime</u>	<u>31/07/2021</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 1.679,60

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SOMA R\$ 1.679,60
 CONVÊNIO Nº 002/2020
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ _____

IV. ISS R\$ _____

V. INSS R\$ 184,76 R\$ 184,76

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.494,84

ASSINATURA: Juliano Milanello

NOME COMPLETO: Juliano Milanello

TAMBOIRÃO São Impressões Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
03	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
Grupo Apoio a Criança e Câncer	07496236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE nutricionista A IMPORTÂNCIA DE R\$ 328,41
Tejentes e vende e outro mais equivalente hum centavos, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
X	=	

ESPECIFICAÇÃO:
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 369,00
 II. R\$

CARRETEIRO (VALOR BASE PI CÁLCULO DO INSS)
 Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
 NO INSS: 20040476280
 NO CPF: 442446028-23

DESCONTOS:
 III. IMP. RENDA FONTE: R\$
 IV. JNSS R\$ 40,59 R\$ 40,59
 V. JSS R\$ 328,41
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 328,41

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 NÚMERO: 41239224-0 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/1

ASSINATURA
Prímela Soares

LOCALIDADE: Leme DATA: 30/07/21

NOME COMPLETO
Prímela Soares

TAMOIO Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
01	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
Grupo de Apoio a Criança e Câncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Beleza A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3.606,92
Sob 3 mil e seiscentos e seis reais e noventa e dois centavos, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
X	=	

ESPECIFICAÇÃO:
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 4.304,05
 II. R\$


CARRETEIRO (VALOR BASE PI CÁLCULO DO INSS)
 Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
 NO INSS: 125.264.051-75
 NO CPF: 109.881.918-73

DESCONTOS:
 III. IMP. RENDA FONTE: R\$ 226,35
 IV. JNSS R\$ 473,78 R\$ 400,13
 V. JSS R\$ —
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.606,92

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 NÚMERO: 22.977.526-3 ÓRGÃO EMISSOR: SSP/1SP

ASSINATURA


LOCALIDADE: Leme SP DATA: 31/07/21

NOME COMPLETO
Vera Lúcia de Souza

TAMOIO Cód. 1124

30/07/2021

Banco do Brasil



Consultas - Extrato de conta corrente

G3323009153457941
30/07/2021 09:18:55

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Di. balancete	Di. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/07/2021		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	149.987.731	10.000,00 C	
				104 0899 12298037000127 SP 352670 FMS			
06/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	10.000,00 D	0,00 C
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.151.150	821,03 D	
				30/07 0766 151150-5 ANA CARLA BALD			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.035.066	3.461,28 D	
				30/07 0766 35066-4 BRUNA LOUREIRO			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.040.363	1.317,51 D	
				30/07 0766 40363-6 ELIANA A PINAR			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.040.356	1.018,07 D	
				30/07 0766 40356-3 ELISA LOURENCO			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.042.091	492,62 D	
				30/07 0766 42091-3 GLAUCIA FERREI			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.030.094	1.494,84 D	
				30/07 0766 30094-2 JULIANA MILANE			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.107.873	328,41 D	
				30/07 0766 107873-9 PAMELA FRANCO			
30/07/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.111.667	3.606,92 D	
				30/07 0766 111667-3 VERA LUCIA DE			
30/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			12.540,68 D
Invest.com Resgate Autom.							25.919,97 C
Saldo							13.379,29 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/07/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/08/2021
Saldo de fundos de investimento							
BB Automático Empres							25.938,60

 Transação efetuada com sucesso por: JD245027 SANDRA RODRIGUES DA.