

GACC

GRUPO DE APOIO À CRIANÇA COM CÂNCER



**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 JULHO DE 2022

DESPESAS DE JULHO DE 2022





Leme, 29 de Julho de 2022

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 Julho de 2022, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de Julho de 2022, referente às despesas do mês de Julho de 2022;
- b) Demonstrativo dos Repasses Público Recebidos;
- c) Relação dos Gastos Mensais;
- d) Nove (07) RPA'S
- e) Extratos Bancários da Conta Ag. 766-8 – Conta 119540-9 – Movimentação referente ao mês de Julho de 2022;

Sem mais, subscrevemo-nos mui
Atenciosamente

Gisele Consuli Alvarez

Presidente

CPF.074.595.548-71





**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 n°001/2022
Lei Municipal n°3475 de 03/03/2016

OBJETO: Pagamento de Ordenados de Funcionários, Serviços de Fisioterapeuta, Psicóloga, Fonoaudióloga, Terapeuta Ocupacional, Nutricionista, etc.
EXERCÍCIO: 2022

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

ENDEREÇO E CEP: Rua Dr. Fernando Costa, n° 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	226.170.365	05/07/2022	R\$10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$10.000,00
TOTAL			R\$ 16.877,41
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 6.877,41

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/2022	R\$16.877,41
	MUNICIPAL	R\$10.000,00
	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$6.877,41
TOTAL DAS DESPESAS		R\$16.877,41
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$-





RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR -R\$
29/07/2022	RPA	Bianca Aparecida de Almeida	Terapeuta Ocupacional	R\$2.345,20
29/07/2022	RPA	Bruna Loureiro Ramos	Fisioterapeuta	R\$4.116,61
29/07/2022	RPA	Eliana Aparecida Pinarelli	Psicologia	R\$1.990,33
29/07/2022	RPA	Glauca Ferreira Metzger	Nutricionista	R\$1.064,66
29/07/2022	RPA	Juliana Milanello	Fisioterapeuta	R\$2.566,33
29/07/2022	RPA	Pamela Franco da Silva	Nutricionista	R\$483,95
29/07/2022	RPA	Vera Lucia De Souza	Psicologia	R\$4.310,33
TOTAL				R\$16.877,41

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, 29 de Julho de 2022

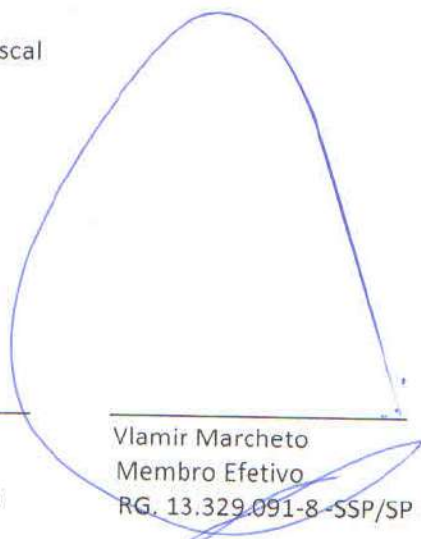
Gisele Consul Alvarez – CPF.074.595.548-71
Presidente


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



-Membros Conselho Fiscal


Evandro Consuli
Presidente
RG. 14.576.467- SSP-SP


Vlamir Marcheto
Membro Efetivo
RG. 13.329.091-8-SSP/SP


Antônio Sandro Alvarez
Membro Efetivo
RG. 20.879.728- SSP/SP

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
09	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Gacc - Grupo de Apoio e Cuidado com Câncer	07.496.236.0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Terapia Ocupacional, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.345,20
dois mil, trezentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
X	=	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 2.675,25
 II: R\$ -
 R\$ 2.675,25

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

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 001/2022
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 20643777770

NO CPF: 466.647.098-05

III IMP RENDA FONTE R\$ _____
 IV IR R\$ 35,77
 V INSS R\$ 294,28 R\$ 330,05
 VALOR LÍQUIDO R\$ 2.345,20

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>56660936</u>	<u>SSP/SP</u>

ASSINATURA

Bruno Almeida

LOCALIDADE	DATA
<u>Leme SP</u>	<u>31/07/2022</u>

NOME COMPLETO

Bruno Jp de Almeida

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
12	

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE funoterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.216,61
quatro mil e cento e sessenta e seis reais e dezesseis centavos CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
X	=	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 5.046,00
 II: R\$ _____
 R\$ 5.046,00

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

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CONVÊNIO Nº 001/2022
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 108.8995552-0

NO CPF: 389.103.558-67

DESCONTOS:

III IMP RENDA FONTE R\$ 374,33
 IV INSS R\$ 555,00
 V ISS R\$ - R\$ 929,39
 VALOR LÍQUIDO R\$ 4.216,61

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>44776069-5</u>	<u>SSP/SP</u>

ASSINATURA

Bruno L. Ramos

LOCALIDADE	DATA
<u>Leme/SP</u>	<u>31/07/2022</u>

NOME COMPLETO

Bruno Laurino Ramos

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
08	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Grupos de Apoio a Criança com Câncer</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\$ *1.990,33*
 (*Hum mil novecentos e noventa reais e trinta 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: *123 297 11 42 - 7*

NO CPF: *53 93 90 272 - 00*

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<i>22 369 248</i>	<i>SS P.S.P.</i>

LOCALIDADE	DATA
<i>Leme / SP</i>	<i>31/07/22</i>

ESPECIFICAÇÃO:
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ *2.236,33*

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SOMA
 CONVÊNIO Nº 001/2022 R\$ *—*
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016 R\$ *2.236,33*

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ *—*

IV. ISS R\$ *—*

V. INSS R\$ *246,00* R\$ *246,00*

VALOR LÍQUIDO R\$ *1.990,33*

ASSINATURA
Elvira Garcia Pinell

NOME COMPLETO
Elvira Garcia Pinell



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
03	

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE *Nutrição* A IMPORTÂNCIA DE R\$ *1.064,66*
 (*Um mil e sessenta e quatro reais e sessenta e seis 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: *128 541 18 5*

NO CPF: *333 140 768 27*

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<i>34.041.970-7</i>	<i>S.S.P.</i>

LOCALIDADE	DATA
<i>Leme</i>	<i>31/07/22</i>

ESPECIFICAÇÃO:
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ *1.196,25*

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE SOMA
 CONVÊNIO Nº 001/2022 R\$ *—*
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016 R\$ *1.196,25*

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ *—*

IV. ISS R\$ *—*

V. INSS R\$ *131,59* R\$ *131,59*

VALOR LÍQUIDO R\$ *1.064,66*

ASSINATURA
Cláudia Ferreira Antezze

NOME COMPLETO
Cláudia Ferreira Antezze

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
09	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SACE - Grupo Apoio à Criança com Câncer	07496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Fisioterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 2.566,33 (Dois mil quinhentos e sessenta e seis reais e trinta 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: 168.919.317-55
 NO CPF: 16.801.601-68

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>611.248.190-8</u>	<u>SSP/RS</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Lime</u>	<u>31/07/2022</u>

ESPECIFICAÇÃO:
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 2.926,58
 II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 001/2022
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
 DESCONTOS:
 III. IMP. RENDA FONTE: R\$ 38,33
 IV. ISS R\$ 155
 V. INSS R\$ 321,92 R\$ 360,25
 VALOR LÍQUIDO R\$ 2.566,33

ASSINATURA
Tuliano Tulanello
 NOME COMPLETO
Tuliano Tulanello

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
16	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grupo de Apoio à Criança com Câncer	07496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Tutoria, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 483,95 (Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e noventa e cinco 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: 20040476280
 NO CPF: 442446028-28

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>412.39.224-0</u>	<u>SSP/SP</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Lime - SP</u>	<u>31/07/22</u>

ESPECIFICAÇÃO:
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 543,75
 II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 001/2022
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016
 DESCONTOS:
 III. IMP. RENDA FONTE: R\$ _____
 IV. _____ R\$ _____
 V. INSS R\$ 59,80 R\$ 59,80
 VALOR LÍQUIDO R\$ 483,95

ASSINATURA
Pâmela Franco
 NOME COMPLETO
Pâmela Franco da Silva

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
13	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grupo de Apoio a Criança com Câncer	07490.230.0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Psicologia A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.310,33

Quatro mil trezentos e dez reais e trinta e três centavos CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 5.332,78

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 CONVÊNIO Nº 001/2022
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

R\$ —
 R\$ 5.332,78

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

DESCONTOS:

III IMP RENDA FONTE R\$ 435,84

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS 125.264.051-75

NO CPF 109.881.918-73

IV ISS R\$ —

V INSS R\$ 586,61 R\$ 1.022,45

VALOR LÍQUIDO R\$ 4.310,33

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>22.977.526-3</u>	<u>SSP/SP</u>

ASSINATURA

Vera Lucia

LOCALIDADE	DATA
<u>Ubatuba / SP</u>	<u>31/10/22</u>

NOME COMPLETO

VERA LUCIA DE SOUZA



Consultas - Extrato de conta corrente

G3352909092819061
29/07/2022 09:13:05

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2022		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	226.170.365	10.000,00 C	10.000,00 C
				104 0899 12298037000127 SP 352670 FMS			
28/07/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	230.482.602	6.877,41 C	16.877,41 C
				756 4423 7496236000100 GACC GRUPO DE			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	1.995.000.007.041	2.345,20 D	
				28/07 1995 7041-6 BIANCA APARECI			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	766.000.035.066	4.116,61 D	
				28/07 0766 35066-4 BRUNA LOUREIRO			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	766.000.040.363	1.990,33 D	
				28/07 0766 40363-6 ELIANA A PINAR			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	766.000.042.091	1.064,66 D	
				28/07 0766 42091-3 GLAUCIA FERREI			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	766.000.030.094	2.566,33 D	
				28/07 0766 30094-2 JULIANA MILANE			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	766.000.107.873	483,95 D	
				28/07 0766 107873-9 PAMELA FRANCO			
29/07/2022		0000	11105	144 Transferência Agendada	766.000.111.667	4.310,33 D	
				28/07 0766 111667-3 VERA LUCIA DE			
29/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/07/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2022

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088