

**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 -AGOSTO DE 2021

DESPESAS DE AGOSTO 2021



Leme, 31 de Agosto 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 Agosto de 2021, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) – Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de Agosto de 2021, referente às despesas do mês de Agosto 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 Agosto de 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-R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS-R\$
R\$10.000,00	157.774.584	09/08/2021	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.	AGOSTO/2021	R\$14.658,64
	MUNICIPAL	R\$14.658,64
	RECURSOS PRÓPRIOS	
TOTAL DAS DESPESAS		R\$14.658,64
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$8.761,27

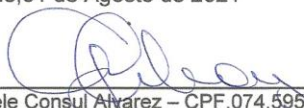


**ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR –R\$
31/08/2021	RPA	Ana Carla Baldin Carange	Fisioterapeuta	R\$1.149,44
31/08/2021	RPA	Bruna Loureiro Ramos	Fisioterapeuta	R\$4.250,28
31/08/2021	RPA	Claudia Maria Bueno De Camargo	Yoga	R\$722,50
31/08/2021	RPA	Eliana Aparecida Pinarelli	Psicologia	R\$816,49
31/08/2021	RPA	Elisa Lourenço Franco	Fonoaudiologa	R\$1.642,05
31/08/2021	RPA	Glauca Ferreira Metzger	Nutricionista	R\$459,77
31/08/2021	RPA	Juliana Milanello	Fisioterapeuta	R\$1.603,02
31/08/2021	RPA	Vera Lucia De Souza	Psicologia	R\$4.015,09
TOTAL				R\$14.658,64

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, 31 de Agosto 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

Vlami 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	Nº DO TALÃO
19	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
GACC - Grupo de Apoio a Crianças com Câncer	07 496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Janeteupe A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.149,44

Humo mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e quarenta 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: 33.991.220-335-3	
NO CPF: 20.047.833-30	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
43.370.112-7	SSP/SP

LOCALIDADE	DATA
Limão/SP	31/08/201

ESPECIFICAÇÃO:
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 1.291,50

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 R\$ 1.291,50

LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ -

IV. ISEN R\$ -

V. INSS R\$ 142,06 R\$ 142,06

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.149,44

ASSINATURA

NOME COMPLETO Ana Carolina Baladin Caronzi

TRABALHO
Bônus Impostos Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
23	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
GACC - Grupo de Apoio a Crianças com Câncer	07 496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE Janeteupe A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.250,28

quatro mil e duzentos e cinquenta 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: 103.799.5552-6	
NO CPF: 389.103.553-04	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
44.770.009-5	SSP/SP

LOCALIDADE	DATA
Limão/SP	31/08/201

ESPECIFICAÇÃO:
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 5.239,80

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 R\$ 5.239,80

LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ 413,14

IV. ISEN R\$ 546,38

V. INSS R\$ - R\$ 989,52

VALOR LÍQUIDO R\$ 4.250,28

ASSINATURA

NOME COMPLETO Bruna Loureiro Ramos

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
04	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Grupo Apoio Criança e Câncer</i>	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <i>07496236/0001-00</i>
--	---

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE *Yoga - meditação e relaxamento*, A IMPORTÂNCIA DE R\$ *722,50* (setecentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

ESPECIFICAÇÃO:
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ *311,80*

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 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS: <i>267939954-70</i>	
NO CPF: <i>252.089.848-81</i>	

DESCONTOS:
III. IMP. RENDA FONTE: R\$ _____
IV. INSS: R\$ *89,30*
V. INSS: R\$ *89,30*
VALOR LÍQUIDO: R\$ *722,50*

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<i>2579046-0</i>	<i>SSP</i>

ASSINATURA

LOCALIDADE	DATA
<i>Leme</i>	<i>31.08.21</i>

NOME COMPLETO
Vanessa Maria Barros de Camargo

TAMBOI 1025-1000-0000 Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
21	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Grupo do Apoio à Criança com Câncer</i>	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <i>07496236/0001-00</i>
---	---

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE *Psicologia*, A IMPORTÂNCIA DE R\$ *816,49* (oitocentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

ESPECIFICAÇÃO:
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ *917,40*

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 002/2020
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS: <i>123.277.1142-7</i>	
NO CPF: <i>139.390.288-0</i>	

DESCONTOS:
III. IMP. RENDA FONTE: R\$ _____
IV. INSS: R\$ *100,91*
V. INSS: R\$ *100,91*
VALOR LÍQUIDO: R\$ *816,49*

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<i>22.307.245</i>	<i>SSP/SP</i>

ASSINATURA
Ediana de Pinheiro

LOCALIDADE	DATA
<i>Leme/SP</i>	<i>31.08.21</i>

NOME COMPLETO
Ediana Aparecida Pinheiro

TAMBOI

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
02	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>Grupo de Apoio e Luanda com Círculo</i>	MATRICULA (CNPJ OU INSS) 07.496.236/0001-00
---	--

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE *serviço de limpeza*, A IMPORTÂNCIA DE R\$ *3.842,05*

(*quarenta e quatro mil e quatrocentos e dois reais e cinco centavos*), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR	ESPECIFICAÇÃO:
	X =		I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ <i>3.842,00</i>
CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS) Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			II <i>SOMA</i> R\$ <i>3.842,00</i>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO Nº INSS: <i>25 47393 23 2</i> Nº CPF: <i>402 201 804 - 33</i>			CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016 DESCONTOS: III. IMP. RENDA FONTE: R\$ <i>—</i> IV. R\$ <i>—</i> V. INSS: R\$ <i>202,95</i> R\$ <i>202,95</i> VALOR LÍQUIDO: R\$ <i>3.642,05</i>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		ASSINATURA	
NÚMERO <i>31.211.202.7</i>	ÓRGÃO EMISSOR <i>S.S.P</i>	<i>Elis Lauença Franco</i>	
LOCALIDADE <i>Leme, SP</i>	DATA <i>31/08/21</i>	NOME COMPLETO <i>Elis Lauença Franco</i>	

TAMBO
Sua empresa Cod. 1174

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
15	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <i>BACC - Grupo de Apoio e Luanda com Círculo</i>	MATRICULA (CNPJ OU INSS) 07.496.236/0001-00
--	--

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE *Nutrição*, A IMPORTÂNCIA DE R\$ *459,77*

(*quatrocentos e cinquenta e nove reais e setenta e sete centavos*), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR	ESPECIFICAÇÃO:
	X =		I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ <i>516,60</i>
CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS) Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			II R\$ <i>516,60</i>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO Nº INSS: <i>128 541 18 5</i> Nº CPF: <i>333 140 768 24</i>			CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016 DESCONTOS: III. IMP. RENDA FONTE: R\$ <i>—</i> IV. R\$ <i>—</i> V. INSS: R\$ <i>56,83</i> R\$ <i>56,83</i> VALOR LÍQUIDO: R\$ <i>459,77</i>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		ASSINATURA	
NÚMERO <i>3404970 7</i>	ÓRGÃO EMISSOR <i>S.S.P</i>	<i>Gláucio F. Metzger</i>	
LOCALIDADE <i>Leme</i>	DATA <i>31/08/21</i>	NOME COMPLETO <i>Gláucio Ferreira Metzger</i>	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
19	

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Psicoterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.603,02 (uma mil seiscentos e três reais e duas 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>716.309.609-68</u>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>207246790F</u>	<u>11</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Leone</u>	<u>31/08/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 1.804,15

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\$ 198,93 R\$ 198,93
VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.603,02

ASSINATURA
Juliano Julanelto

NOME COMPLETO
Juliano Julanelto

TAMOIO
Boas Impressões: Cód. 1124

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
02	

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Psicologia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.035,09 (quatro mil e quarenta e três reais e nove 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>125.264.057-75</u>
NO CPF: <u>109.889.918-73</u>

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

LOCALIDADE	DATA
<u>Leone/SP</u>	<u>31/08/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 4.900,00

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

DESCONTOS:
III IMP RENDA FONTE: R\$ 345,09
IV ISS: R\$ 539,00
V ISS: R\$ — R\$ 884,09
VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.035,09

ASSINATURA
Vera Lúcia de Souza

NOME COMPLETO
Vera Lúcia de Souza

TAMOIO



Consultas - Extrato de conta corrente

G338311049777611
31/08/2021 10:52:32

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
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2021		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	157.774.584	10.000,00 C	
				104 0899 12298037000127 SP 352670 FMS			
09/08/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	10.000,00 D	0,00 C
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.151.150	1.149,44 D	
				31/08 0766 151150-5 ANA CARLA BALD			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.035.066	4.250,28 D	
				31/08 0766 35066-4 BRUNA LOUREIRO			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	556.551.000.013.471	722,50 D	
				31/08 6551 13471-6 CLAUDIA M B DE			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.040.363	816,49 D	
				31/08 0766 40363-6 ELIANA A PINAR			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.040.356	1.642,05 D	
				31/08 0766 40356-3 ELISA LOURENCO			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.042.091	459,77 D	
				31/08 0766 42091-3 GLAUCIA FERREI			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.030.094	1.603,02 D	
				31/08 0766 30094-2 JULIANA MILANE			
31/08/2021		0766	00766	144 Transferência enviada	550.766.000.111.667	4.015,09 D	
				31/08 0766 111667-3 VERA LUCIA DE			
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O			14.658,64 D
Invest.com Resgate Autom.							23.419,91 C
Saldo							8.761,27 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2021
Saldo de fundos de investimento							
BB Automático Empres							23.442,27

Transação efetuada com sucesso por: JD245027 SANDRA RODRIGUES DA.