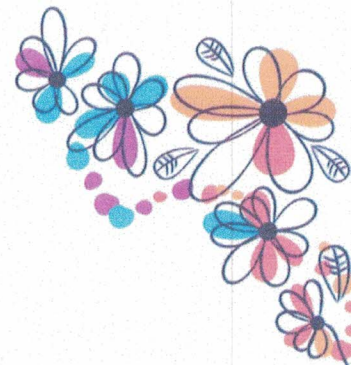




**PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO CONVENIO DE ASSISTENCIA Á SAUDE**  
**TF – 001/2024 - GAAC - SANTÊ - EXERCÍCIO 2024**  
**LEI MUNICIPAL Nº 3.475 DE 03/03/2016**  
**PERIODO DE REALIZAÇÃO AGOSTO DE 2024**  
**DESPESAS DE JULHO DE 2024**



Leme, 05 de agosto de 2024.  
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 julho de 2024, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de julho de 2024, referente às despesas do mês de julho de 2024;
- b) Demonstrativo dos repasses públicos recebidos;
- c) Relação dos gastos mensais;
- d) 02(duas) Notas e 2(dois) Holerites;
- e) Extratos bancários das contas movimento e investimento agência 6507-2 – conta 16600-6- movimentação referente ao mês de julho de 2024;

Sem mais, subscrevemo-nos mui  
Atenciosamente

Gisele Consuli Alvarez  
Presidente  
CPF.074.595.548-71



**ANEXORP14(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 ° 001/2024

**LEI AUTORIZADORA:** 13.019/2014 e 13.204/2015

**OBJETO:** Pagamento de ordenados de funcionários, serviços de acupuntura, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, terapeuta ocupacional, yoga e meditação

**EXERCÍCIO:** julho/2024

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

**CNPJ:** 07.496.236/0002-90

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Dr. Gonçalves da Cunha, nº 286 – Centro - Leme/SP **CEP:** 13.610-170

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

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$6.000,00

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Federal



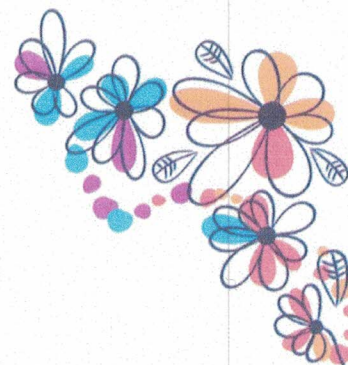


| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                    |            |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------|------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS – R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA       | VALORES REPASSADOS – R\$ |
| R\$6.000,00                                              | 33.515.338         | 12/07/2024 | R\$ 6.000,00             |
| -                                                        | -                  | -          | -                        |
| -                                                        | -                  | -          | -                        |
| -                                                        | -                  | -          | -                        |
| -                                                        | -                  | -          | -                        |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                    |            | R\$ 2,80                 |
| TOTAL                                                    |                    |            | R\$ 6.002,80             |
| 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 07.496.236/0002-90 vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 6.000,00(Seis mil reais)

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                       |                      |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERIODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO (R\$) |
| Serviços de Terceiros - PJ                            | julho/2024            | R\$ 4.667,83         |
| Recursos Humanos - CLT                                |                       | R\$ 1.171,54         |
| -                                                     |                       | -                    |
| -                                                     |                       | -                    |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                       | R\$ 5.839,37         |
| RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS                       |                       | R\$ 12.007,41        |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                       | R\$ 0,00             |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                       | R\$ 6.168,04         |





| RELAÇÃO DAS DESPESAS (4) |                                       |                          |                                   |              |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------|
| DATA DO DOCUMENTO        | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREDOR                   | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$)  |
| 05/07/2024               | Nota Fiscal                           | Bruna Loureiro Ramos     | Serviços Terceiros PJ             | R\$ 2.466,50 |
| 05/07/2024               | Holerite                              | Gláucia Ferreira Metzger | Recursos Humanos                  | R\$ 471,25   |
| 05/07/2024               | Holerite                              | Pamela Franco da Silva   | Recursos Humanos                  | R\$ 700,29   |
| 05/07/2024               | Nota Fiscal                           | Vera Lúcia de Souza      | Serviços Terceiros PJ             | R\$ 2.201,33 |
| TOTAL                    |                                       |                          |                                   | R\$ 5.839,37 |

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, 05 de agosto de 2024.

Gisele Consuli Alvarez  
Presidente  
CPF.074.595.548-71



-Membros Conselho Fiscal

*Isabelle B. J. L. Jimenez*

Isabelle Bom Jeanni Lobon Jimenez  
Presidente  
RG. 41.489.487-X SSP/SP

*[Signature]*  
Vlami Marcheto  
Membro Efetivo  
RG. 14.576.467 SSP/SP

*[Signature]*  
Antonio Sandro Alvarez  
Membro Efetivo  
RG. 13.329.091-8 SSP/SP

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes





**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 A CRIANÇA COM CÂNCER  
DE LEME

**CNPJ:** 07.496.236/0002-90

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Dr. Gonçalves da Cunha, nº 286 – Centro - Leme/SP **CEP:** 13.610-170

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** Gisele Consuli Alvarez

**CPF:** 074.595.548-71

**OBJETO DA PARCERIA:** Pagamento de ordenados de funcionários, serviços de acupuntura, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, terapeuta ocupacional, yoga e meditação

**EXERCÍCIO:** julho/2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Federal

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR – R\$  |
|------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Fomento nº 001/2024 | 17/04/2024 | 17/04/2024 a 17/04/2025 | R\$72.000,00 |
| Aditamento nº                | -          | -                       | -            |
| Aditamento nº                | -          | -                       | -            |



| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO JUNHO/2024        |                               |                       |                          |                             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|
| DATA PREVISTA<br>PARA O<br>REPASSE(2)                                 | VALORES<br>PREVISTOS<br>(R\$) | DATA<br>DO<br>REPASSE | Nº DOC.<br>DE<br>CRÉDITO | VALORES<br>REPASSADOS (R\$) |
| 01/07/2024                                                            | R\$ 6.000,00                  | 12/07/2024            | 33.515.338               | R\$ 6.000,00                |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                                       |                               |                       |                          | R\$ 6.004,61                |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO                                      |                               |                       |                          | R\$ 6.000,00                |
| (C) RECEITAS LIQUIDA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                               |                       |                          | R\$ 2,80                    |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)             |                               |                       |                          | R\$ 0,00                    |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                              |                               |                       |                          | R\$ 12.007,41               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                            |                               |                       |                          | R\$ 0,00                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)                  |                               |                       |                          | R\$ 12.007,41               |

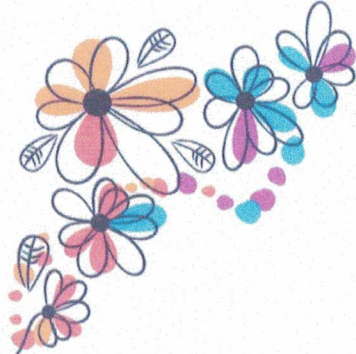
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(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 07.496.236/0002-90 vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas em julho/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte





| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                                           |                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                     |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal                   |                                                           |                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                     |                                                                                                   |
| CATEGORIA<br>OU<br>FINALIDADE<br>DA<br>DESPESA(8)  | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>EM<br>EXERCÍCIOS<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$)<br>(H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>E PAGAS<br>NESTE<br>EXERCÍCIO E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$)<br>(I) | TOTAL DE<br>DESPESAS<br>PAGAS<br>NESTE<br>EXERCÍCIO(R\$)<br>(J=H+I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE<br>EXERCÍCIO<br>A PAGAR EM<br>EXERCÍCIOS<br>SEGUINTE(S) (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                               | R\$ 1.171,54                                              | -                                                                                                       | R\$ 1.171,54                                                                                           | R\$ 1.171,54                                                        | -                                                                                                 |
| Recursos Humanos (6)                               | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Medicamentos                                       | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Material médico e hospitalar(*)                    | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Gêneros alimentícios                               | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Outros materiais de consumo                        | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Serviços médicos(*)                                | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Outros serviços de terceiros                       | R\$ 4.667,83                                              | -                                                                                                       | R\$ 4.667,83                                                                                           | R\$ 4.667,83                                                        | -                                                                                                 |
| Locação de imóveis                                 | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |
| Locações diversas                                  | -                                                         | -                                                                                                       | -                                                                                                      | -                                                                   | -                                                                                                 |





|                                  |                     |          |                     |                     |          |
|----------------------------------|---------------------|----------|---------------------|---------------------|----------|
| Utilidades públicas(7)           | -                   | -        | -                   | -                   | -        |
| Combustível                      | -                   | -        | -                   | -                   | -        |
| Bens e materiais permanentes     | -                   | -        | -                   | -                   | -        |
| Obras                            | -                   | -        | -                   | -                   | -        |
| Despesas financeiras e bancárias | -                   | -        | -                   | -                   | -        |
| Outras despesas                  | -                   | -        | -                   | -                   | -        |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>R\$ 5.839,37</b> | <b>-</b> | <b>R\$ 5.839,37</b> | <b>R\$ 5.839,37</b> | <b>-</b> |

(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 SEGUINTE, 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.

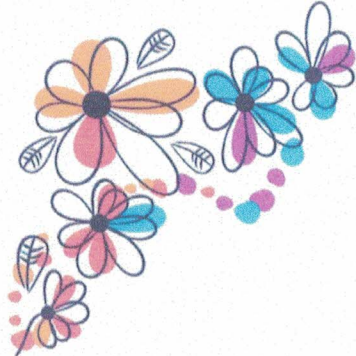
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                 |               |
|----------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                  | R\$ 12.007,41 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)                        | R\$ 5.839,37  |
| (K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E – (J-F))                | R\$ 6.168,04  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                           | R\$ 0,00      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE(K-L) | R\$ 6.168,04  |

Rua Dr. Gonçalves da Cunha, 286 - Centro - Leme - SP

E-mail: gaac-sante@outlook.com

19 3554-8043



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, 05 de agosto de 2024.

---

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 - TERMO DE FOMENTO Nº 001/2024

**OBJETO:** Pagamento de ordenados de funcionários, serviços de acupuntura, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, terapeuta ocupacional, yoga e meditação

**EXERCÍCIO:** julho/2024

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

**CNPJ:** 07.496.236/0002-90

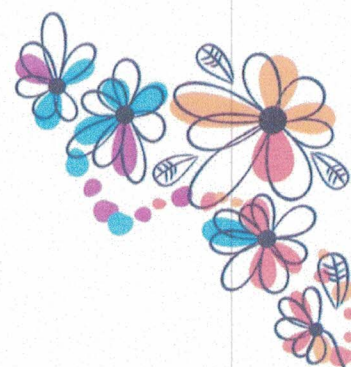
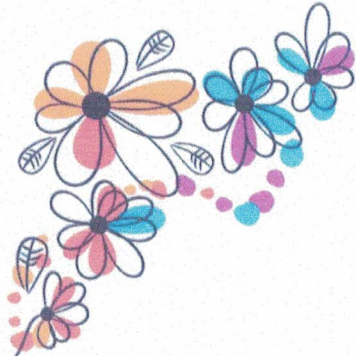
Rua Dr. Gonçalves da Cunha, nº 286 – Centro - Leme/SP

**CEP:** 13610-170

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

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$6.000,00

**ORIGEM DOS RECURSOS (2):** Federal



**BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 6507-2 CONTA CORRENTE 16600-6**

| DATA       | Nº DOC.             | HISTÓRICO                                                               | CRÉDITO      | DÉBITO       | SALDO        |
|------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 28/06/2024 |                     | Saldo Anterior                                                          |              |              | R\$ 6.004,61 |
| 05/07/2024 | 550.766.000.035.066 | 470 Transferência enviada<br>05/07 08:21 BRUNA<br>LOUREIRO RAMOS        | R\$ 0,00     | R\$ 2.466,50 | R\$ 3.538,11 |
| 05/07/2024 | 550.766.000.042.091 | 470 Transferência enviada<br>05/07 08:21 GLAUCIA<br>FERREIRA METZGER    | R\$ 0,00     | R\$ 471,25   | R\$ 3.066,86 |
| 05/07/2024 | 550.766.000.107.873 | 470 Transferência enviada<br>05/07 08:21 PAMELA<br>FRANCO DA SILVA      | R\$ 0,00     | R\$ 700,29   | R\$ 2.366,57 |
| 05/07/2024 | 550.766.000.111.667 | 470 Transferência enviada<br>05/07 08:21 VERA LUCIA<br>DE SOUZA         | R\$ 0,00     | R\$ 2.201,33 | R\$ 165,24   |
| 12/07/2024 | 33.515.338          | 976 TED-Crédito em Conta<br>104 0899<br>12298037000127 SP<br>352670 FMS | R\$ 6.000,00 | R\$ 0,00     | R\$ 6.165,24 |
| 31/07/2024 | -                   | IR sobre resgates no mês                                                | R\$ 0,00     | R\$ 0,60     | R\$ 6.164,64 |
| 31/07/2024 | -                   | IOF sobre resgates no mês                                               | R\$ 0,00     | R\$ 0,95     | R\$ 6.163,69 |
| 31/07/2024 | -                   | Rendimentos de Aplicação                                                | R\$ 4,35     | R\$ 0,00     | R\$ 6.168,04 |
| 31/07/2024 | -                   | Saldo Próximo Exercício                                                 | -            | -            | R\$ 6.168,04 |



Leme/SP, 05 de agosto de 2.024.

---

Gisele Consuli Alvarez - CPF.074.595.548-71  
Presidente

---

Silvia Helena Baldin Consuli – CPF – 017.233.158-77  
Tesoureiro



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>BRUNA LOUREIRO RAMOS - FISIOTERAPIA LTDA</div> <div>CNPJ : 54.014.692/0001-56 I. Mun. : 30091 I. Est. : ISENTO</div> <div>Telefone : (19)357152-05</div> <div>R JOSE CROCCI, 975 - VILA SANTUCCI</div> <div>Leme - SP CEP: 13614166</div> <div>E-mail : contasmedicas@esccontabilidade.com.br</div> <div>Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com</div> | <div>NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA DE<br/>SERVIÇO</div> <div>NÚMERO<br/>00000010</div> <div>SÉRIE<br/>NFS</div> <div>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE<br/>046364692000182661000010070016856354010103</div> <div></div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                           |                                         |                                   |                              |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO                                                  |                                         |                                   |                              |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>GACC - GRUPO DE APOIO A CRIANCA COM CANCER DE LEME | C.N.P.J. / C.P.F.<br>07.496.236/0002-90 | INS. MUNICIPAL                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |
| ENDEREÇO<br>R DOUTOR GONCALVES DA CUNHA, 286                              | BAIRRO / DISTRITO<br>Centro             | MUNICÍPIO<br>Leme                 | UF<br>SP                     |
| CEP<br>13610-170                                                          | TELEFONE / FAX<br>(19) 3554-8043        | E-MAIL<br>gacc-lemesp@hotmail.com |                              |
| DATA EMISSÃO<br>01/07/2024                                                | FORMA DE PAGAMENTO                      |                                   |                              |
| DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).                                               |                                         |                                   |                              |

ATENDIMENTOS - FISIOTERAPIA

Recebi . 05/07/2024 Bruna Ramos

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO  
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|
| VALOR POR EXTENSO<br>dois mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL<br>R\$ 2.466,50 |                                         |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS<br>O ISS NÃO DEVE SER RETIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEDUÇÕES<br>R\$ 0,00                       | VALOR DO(S) SERVIÇO(S)<br>R\$ 2.466,50  |
| ALÍQUOTA ISS(%)<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR I.S.S.<br>Apuração PGDAS-D           | VALOR LÍQUIDO A RECEBER<br>R\$ 2.466,50 |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS<br>Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015<br>Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.<br>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\$ 384,53 |                                            |                                         |

|                                                                                                                                |                                         |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| RECEBEMOS DE 54014692000156 - BRUNA LOUREIRO RAMOS - FISIOTERAPIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |                                         | Nº 00000010 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE NFS   |



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361708051106721  
17/07/2024 08:26:32

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:21:06  
650706507 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GACC G A C C C LEME  
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 16.600-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/07/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.766.000.035.066 |
| VALOR TOTAL           | 2.466,50            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BRUNA LOUREIRO RAMOS  
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 35.066-4  
NR. DOCUMENTO 556.507.000.016.600  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.C52.999.69D.A7F.6C7 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.

Código Nome do Funcionário

12 GLAUCIA FERREIRA METZGER  
NUTRICIONISTA

CBO Emp. Local

223710 1

Setor Seção FI.

Admissao: 12/01/2024

| Cód | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|--------------|------------|-------------|-----------|
| 347 | SALARIO HORA | 4,20       | 414,29      |           |
| 348 | DSR HORISTA  | 0,00       | 103,57      |           |
| 998 | I.N.S.S.     | 8,07       |             | 46,61     |

Salário Base

98,64

Sal Contr. INSS

517,86

Base Cál. FGTS

517,86

FG.T.S. do Mês

41,42

Total de Vencimentos

517,86

Valor Liquido

471,25

Base Cál. IRRF

471,25

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

46,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

05-07-24

DATA

Glauce L. Metzger

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361708051106721  
17/07/2024 08:27:04

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:21:06  
650706507 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GACC G A C C C LEME  
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 16.600-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/07/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.766.000.042.091 |
| VALOR TOTAL           | 471,25              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: GLAUCIA FERREIRA METZGER |                     |
| AGENCIA: 0766-8                   | CONTA: 42.091-3     |
| NR. DOCUMENTO                     | 556.507.000.016.600 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.E8F.8A5.14D.9B5.4FB |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.

655 - GACC GRUPO DE APOIO A CRIANCA COM CANCER

CNPJ: 07.496.236/0002-90 CC: GERAL

Data do Credito: 05/07/2024 Horista

Resibo de Pagamento de Salário

Folha Mensal

Junho de 2024

Código

Nome do Funcionário

9 PAMELA FRANCO DA SILVA

NUTRICIONISTA

CBO

Emp.

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

223710

1

Admissao: 12/01/2024

| Cód | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|--------------|------------|-------------|-----------|
| 347 | SALARIO HORA | 6,14       | 605,65      |           |
| 348 | DSR HORISTA  | 0,00       | 151,41      |           |
| 998 | I.N.S.S.     | 7,50       |             | 56,77     |

Total de Vencimentos

757,06

Total de Descontos

56,77

Valor Liquido

700,29

Salário Base

98,64

Sal Contr. INSS

757,06

Base Cál. FGTS

757,06

FGTS. do Mês

60,56

Base Cál. IRRF

700,29

Faixa IRRF

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

PAMELA FRANCO DA SILVA

05 07 26



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361708051106721  
17/07/2024 08:26:56

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:21:06  
650706507 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GACC G A C C C LEME  
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 16.600-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/07/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.766.000.107.873 |
| VALOR TOTAL           | 700,29              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAMELA FRANCO DA SILVA  
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 107.873-9  
NR. DOCUMENTO 556.507.000.016.600  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.7C6.B6D.9A9.20C.A73 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>VERA LUCIA DE SOUZA - PSICOLOGIA LTDA</div> <div>CNPJ : 54.142.860/0001-99 I. Mun. : 30115 I. Est. : ISENTO</div> <div>Telefone : (19) 3571-5205</div> <div>R JOSE HILARIO GURTLE, 256 - JARDIM SANTA PAULA</div> <div>Leme - SP CEP: 13611013</div> <div>E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br</div> <div>Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com</div> | <div>NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA DE<br/>SERVIÇO</div> <div>NÚMERO<br/>00000008</div> <div>SÉRIE<br/>NFS</div> <div>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE</div> <div>046362860000132661000010070016899254140080</div> <div></div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                           |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO                                                  |                                         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>GACC - GRUPO DE APOIO A CRIANÇA COM CÂNCER DE LEME | C.N.P.J. / C.P.F.<br>07.496.236/0002-90 |
| ENDEREÇO<br>RUA DOUTOR GONÇALVES DA CUNHA, 286                            | INS. MUNICIPAL                          |
| CEP<br>13610-170                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                      |
| TELEFONE / FAX<br>(19) 3571-5205                                          | BAIRRO / DISTRITO<br>Centro             |
|                                                                           | MUNICÍPIO<br>Leme                       |
|                                                                           | E-MAIL<br>gacc-lemesp@hotmail.com       |
| UF<br>SP                                                                  |                                         |
| DATA EMISSÃO<br>01/07/2024                                                | FORMA DE PAGAMENTO                      |

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).                                                                                                 |
| ATENDIMENTOS - PSICOLOGIA                                                                                                   |
| <div>RECEBI em 5/7/24</div> <div></div> |
| CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO<br>4.16 - Psicologia.                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| VALOR POR EXTENSO<br>dois mil, duzentos e um reais e trinta e três centavos                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL<br>R\$ 2.201,33 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS<br>O ISS NÃO DEVE SER RETIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEDUÇÕES<br>R\$ 0,00                       |
| ALÍQUOTA ISS(%)<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR DO(S) SERVIÇO(S)<br>R\$ 2.201,33     |
| VALOR I.S.S.<br>Apuração PGDAS-D                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR LÍQUIDO A RECEBER<br>R\$ 2.201,33    |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS<br>Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015<br>Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.<br>Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.74% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 356,40 |                                            |

|                                                                                                                             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| RECEBEMOS DE 54142860000199 - VERA LUCIA DE SOUZA - PSICOLOGIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | Nº 00000008 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                         | SÉRIE NFS   |



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361708051106721  
17/07/2024 08:26:48

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:21:06  
650706507 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GACC G A C C C LEME  
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 16.600-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/07/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.766.000.111.667 |
| VALOR TOTAL           | 2.201,33            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: VERA LUCIA DE SOUZA |                     |
| AGENCIA: 0766-8              | CONTA: 111.667-3    |
| NR. DOCUMENTO                | 556.507.000.016.600 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.09D.534.197.020.FAE |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.



Consultas - Extrato de conta corrente

G331021202134892013  
02/08/2024 12:08:11

Cliente - Conta atual

Agência 6507-2  
Conta corrente 16600-6 GACC G A C C C LEME  
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                             | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 13/06/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                    |                     |            | 0,00 C |
| 05/07/2024    |               | 6507       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.766.000.035.066 | 2.466,50 D |        |
|               |               |            |       | 05/07 08:21 BRUNA LOUREIRO RAMOS      |                     |            |        |
| 05/07/2024    |               | 6507       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.766.000.042.091 | 471,25 D   |        |
|               |               |            |       | 05/07 08:21 GLAUCIA FERREIRA METZGER  |                     |            |        |
| 05/07/2024    |               | 6507       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.766.000.107.873 | 700,29 D   |        |
|               |               |            |       | 05/07 08:21 PAMELA FRANCO DA SILVA    |                     |            |        |
| 05/07/2024    |               | 6507       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.766.000.111.667 | 2.201,33 D |        |
|               |               |            |       | 05/07 08:21 VERA LUCIA DE SOUZA       |                     |            |        |
| 05/07/2024    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                    | 9.903               | 5.839,37 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                           |                     |            |        |
| 12/07/2024    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta              | 33.515.338          | 6.000,00 C |        |
|               |               |            |       | 104 0899 12298037000127 SP 352670 FMS |                     |            |        |
| 12/07/2024    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                    | 9.903               | 6.000,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                           |                     |            |        |
| 31/07/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                         |                     |            | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.





Dados do Cliente

Agência

6507-2

Conta

16600-6

Cliente

GACC - GRUPO DE APOIO A CRIANCA COM  
CANCER DE LEME

CNPJ

7496236000100

Resumo do mês - Julho/2024

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Saldo bruto em 28/06/2024  | R\$ 6.004,61 |
| Aplicações no mês:         | R\$ 6.000,00 |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 5.839,37 |
| IR sobre resgates no mês:  | R\$ 0,60     |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 0,95     |
| Rendimentos no mês:        | R\$ 4,35     |
| Saldo bruto em 31/07/2024: | R\$ 6.168,04 |

Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital      | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|--------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 28/06/2024 | Saldo Anterior | R\$ 6.002,02 | R\$ 2,59    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 05/07/2024 | Resgate        | R\$ 2,02     | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2,02      |
| 05/07/2024 | Resgate        | R\$ 5.835,24 | R\$ 3,66    | R\$ 0,60 | R\$ 0,95 | R\$ 5.837,35  |
| 12/07/2024 | Aplicação      | R\$ 6.000,00 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.000,00  |
| 31/07/2024 | Saldo Final    | R\$ 6.164,76 | R\$ 3,28    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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