

Sorocaba, 05 de Abril de 2024.

À

Sra. Sueli Lopes Ferreira Santos
Contadora da Prefeitura Municipal de Buri

Apresentamos para análise e ciência as despesas do GPACI – Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil, referentes ao recurso recebido em **Janeiro/2024- Fevereiro/2024 e Março/2024.**

Seguem anexos:

01-Notas fiscais eletrônicas em que conste o CNPJ e endereço da Organização da Sociedade Civil

02-Certidão de regularidade referente ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço- FGTS, com o prazo de validade em vigência.

03-Certidão conjunta negativa de débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

04-Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Estaduais

05-Certidão Negativa de Tributos Municipais- Imobiliário e Mobiliário

06-Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

07-Repasse ao Terceiro Setor Demonstrativo Integral- Execução Financeira

08-Extratos bancários

09- Anexo RP14- Área Municipal- “Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas” conforme Resolução 03/2017 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo

As despesas foram realizadas no período de 18/03/2024 valor de R\$ 2.745,60 (Dois mil setecentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos).

Sendo o que tínhamos para o momento ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,


Hevelina Cavareiro
Prestação de Contas

Prestação de Contas

Rua Antônio Miguel Pereira, 45 CEP: 18030-250 - Sorocaba/SP
CNPJ: 50.819.523/0001-32 - Fone: (15)2101-6555 - www.gpaci.org.br

 HospitalGPACI

**GPACI**

GRUPO DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA AO CÂNCER INFANTIL

DOE!





ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC
 ROD ANHAGUERA KM 188 COND SAO LOURENCO - GALPAO 13 A 25 B
 ZONA DE RODUCAO INDUSTRIAL UM (ZP-01)
 NOVA ODESSA - SP
 CEP 13388-277 - Tel.: 1111111111

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0008332 FL 1 / 1
 SÉRIE 28



CHAVE DE ACESSO
 3524 0204 3076 5000 2855 5502 8000 0083 3215 0791 1774

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 VENDAS		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240345515727 16/02/2024 18:49:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 482140923115	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 04.307.650/0028-55	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO D PESQ E ASSIST AO CANCER INF		CNPJ / CPF 50.819.523/0001-32	DATA DA EMISSÃO 16/02/2024
ENDEREÇO R ANTONIO MIGUEL PEREIRA 45		BAIRRO / DISTRITO J FACULDADE	CEP 18030-250
MUNICIPIO SOROCABA	FONE / FAX 1521016589	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0008332/001	17/03/2024	1.296,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.296,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LDTA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO RUA ALBERTO PASQUARELLI 248		MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209502998115		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX 3L SECO	MARCA ONCOPROD	NUMERO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
04193	LISODREN 500MG C 100 COMP EAN: 789895316 5227 Valor Descto Desonerado: R\$176,73 L:2A0708 5 V:30/11/2024 F:13/10/2023 Q:1,00	3004.90.95	740	5102	CX	1,0000	1.296,0000	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 334742065 Isento de ICMS conforme Conv.ICMS 162/04, 118/11 e 32/14 - Desconto referente desoneração de ICMS conforme Conv. ICMS, já abatido do valor total da NF. Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. 20/02/24 Mariana Felipe Andressa Chain Compras - Gpaci	RESERVADO AO FISCO Willian 19/02/24 Eloize Eloize Barbosa de Oliveira Farmacêutica CRF 39637 74109
--	---

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:22:06
019100191 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: GRUPO P A A C INFANTIL
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.109-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401102317293285505440009696580000129600

BENEFICIARIO:

ONCO PROD DISDE PRO HOSP E

NOME FANTASIA:

ONCO PROD DISDE PRO HOSP E

CNPJ: 04.307.650/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

ONCO PROD DISDE PRO HOSP E

CNPJ: 04.307.650/0001-35

PAGADOR:

GRUPO D PESQ E ASSIST AO CANCE

CNPJ: 50.819.523/0001-32

NR. DOCUMENTO 31.801
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00
VALOR COBRADO 1.296,00

NR.AUTENTICACAO B.DF7.95D.203.E78.431

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

R SIA TRECHO 17 RUA 17 N.S/N
Bairro ZONA INDUSTRIAL
(GUARA), Brasília - DF
Fone: (27) 3064-0124, CEP:71200249

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 5.920
SERIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5324 0210 5869 4000 0320 5500 2000 0059 2012 6207 5270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VDA MERC DESTINADA N CONTR** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **353240008749898 16/02/2024 17:28:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0808925200251** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **353240008749898** CNPJ/CPF: **10.586.940/0003-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL** CNPJ/CPF: **50.819.523/0001-32** DATA DA EMISSÃO: **16-02-2024**

ENDEREÇO: **RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA N. 45** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM FACULDADE** CEP: **18.030-250** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **16-02-2024**

MUNICÍPIO: **Sorocaba** FONE/FAX: **UF SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **UF SP** HORA DA SAÍDA: **17:28:26**

FATURA/DUPLICATA: **BOLETO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=17/03/2024 Valor=1.449,60**

CÁLCULO DE IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.510,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	60,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.449,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **UF DF** CNPJ/CPF: **08.944.556/0001-48**

ENDEREÇO: **A ADE CONJUNTO 6 N. S/N CONJ 06 LOTE 07** MUNICÍPIO: **Brasília** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0748976900130**

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: **NUMERO** PESO BRUTO: **3,4000 Kg** PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
426	CITARABINA 500 MG SOL INJ FA 5 ML Subst.: CITARABINA Temp 15 a 30 C Lab. ACCORD Lote: M2312410 D.Fab: 31/08/23 D.Val: 31/07/25 CITARABINA R\$ 18,12	30049079	240	6108	UN	80	18,875	0,00	0,00	1.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00

URGENTE

ATENÇÃO!
Entregar dia 20/02/2024

oncovit
IMPORTANTE
A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.
Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C a 8°C e 15°C a 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

Miriam Peixe

Andressa Chain
Compr. Spaci

Eloize Barbosa de Oliveira
Farmacêutica
CRF 39637

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: **VALOR DO ISSQN** 0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 ANEXO I AO DECRETO N. 18.955, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1997 | MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART. 2. PARÁGR. ÚNICO DA LEI 10.141/2000.
| PEDIDO BIONEKO: 334742065 - 90- Cotação Medicamentos - compra Nmero 4829 de 14/02/2024 - COMPRADOR: Audria Sampaio. | ENTREGA: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA, 45, JARDIM FACULDADE - CEP 18.030-250 - SOROCABA / SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 17/03/2024 | ID Cotação Frete: 11792537 | N. Fan: GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO C | NF 0 Ser. 2 | Cond. Pag: BOLETO - 30 DIAS | Vendedor: 60 - DANIELA LEFFLER | Carga: 1064 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | | Nosso Pedido: 10851 |/
RESERVADO AO FISCO: **LOK 19/02/2024**
Gustavo H.
74109

Pedido: 10851 | Volume(s): 1

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:22:06
019100191 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: GRUPO P A A C INFANTIL
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.109-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298685100000057843179196580000144960

BENEFICIARIO:
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 10.586.940/0001-68

PAGADOR:
GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO

CNPJ: 50.819.523/0001-32

NR. DOCUMENTO 31.802

NOSSO NUMERO 29868510000057843

CONVENIO 02986851

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.449,60

VALOR COBRADO 1.449,60
=====

NR.AUTENTICACAO D.367.706.607.46B.103
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.819.523/0001-32
Razão Social: GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL
Endereço: R ANTONIO MIGUEL PEREIRA 45 / JARDIM FACULDADE / SOROCABA / SP / 18030-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/03/2024 a 06/04/2024

Certificação Número: 2024030818592850257236

Informação obtida em 11/03/2024 07:39:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL
CNPJ: 50.819.523/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:35:58 do dia 24/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2024.

Código de controle da certidão: **FCEE.11F5.07D4.3C00**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 50.819.523

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 54656605

Data e hora da emissão 06/03/2024 15:24:06

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA IMOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 0.267.746/24-66

PROCESSO Nº: 2024/200007-3

Inscrição Imobiliária: 43.23.87.0543.01.000

Proprietário: GRUPO DE PESQUISA E ASSIST.AO CANCER INFANTIL

CPF/CNPJ Proprietário: 50.819.523/0001-32

Endereço: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA, 45
JARDIM FACULDADE Quadra 1 Lote S/R
SOROCABA/SP - CEP: 18.030-250

Atividade:

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes:

O Cadastro Fiscal possui o(s) debito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Artigo 151 do Código Tributário Nacional, tendo este documento os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, face ao disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.



1 LICENCA DE OBRAS	2008	1632166/08	RECURSO ADMINISTRATIVO
INSDA: 73946			



1 LICENCA DE OBRAS	2018	349167/18	RECURSO ADMINISTRATIVO
--------------------	------	-----------	------------------------

Certidão emitida às 12:39:30 h, do dia 26/03/2024.

Válida até 27/05/2024.

Código de autenticidade: 0A66578252BB8E10

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.819.523/0001-32

Certidão nº: 15430623/2024

Expedição: 06/03/2024, às 14:15:40

Validade: 02/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.819.523/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

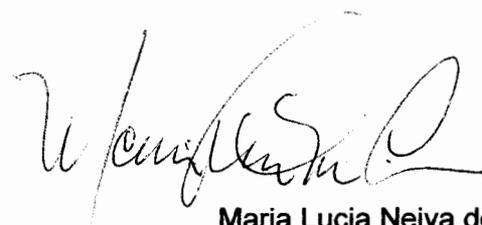
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL - EXECUÇÃO FINANCEIRA

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DAS DESPESAS RESUMIDAMENTE	VALOR
16/02/2024	8332	Onco Prod Distr de Prod Hosp	Medicamentos	1.296,00
16/02/2024	5920	Oncovit Distribuidora de Medicamentos	Medicamentos	1.449,60
Total				2.745,60

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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.



Maria Lucia Neiva de Lima

Presidente do Conselho de Administração

Rua Antônio Miguel Pereira, 45 CEP: 18030-250 - Sorocaba/SP
CNPJ: 50.819.523/0001-32 - Fone: (15)2101-6555 - www.gpaci.org.br

  HospitalGPACI

 GPACI

GRUPO DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA AO CÂNCER INFANTIL

DOE!



Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G337050817162719016
05/04/2024 08:20:59**Cliente - Conta atual**

Agência 191-0
Conta corrente 74109-4 GRUPO P A A C INFANTIL
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/01/2024		1675	99015	870 Transferência recebida	551.675.000.130.042	1.000,00 C	
				19/01 13:08 P M BURI CONTA MOVIMENTO			
19/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.000,00 D	0,00 C
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC200592 MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G337050817162719017
05/04/2024 08:21:10**Cliente - Conta atual**

Agência 191-0
Conta corrente 74109-4 GRUPO P A A C INFANTIL
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/02/2024		1675	99015	870 Transferência recebida	551.675.000.130.042	1.000,00 C	
				09/02 11:06 P M BURI CONTA MOVIMENTO			
09/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.000,00 D	0,00 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC200592 MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G337050817162719018
05/04/2024 08:21:15**Cliente - Conta atual**

Agência 191-0
 Conta corrente 74109-4 GRUPO P A A C INFANTIL
 Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/03/2024		1675	99015	870 Transferência recebida	551.675.000.130.042	1.000,00 C	
				08/03 14:39 P M BURI CONTA MOVIMENTO			
08/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.000,00 D	0,00 C
18/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.801	1.296,00 D	
				ONCO PROD DISDE PRO HOSP E			
18/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.802	1.449,60 D	
				ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
18/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.745,60 C	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

 Transação efetuada com sucesso por: JC200592 MARIA LUCIA NEIVA DE LIMA.

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO:	Prefeitura Municipal de Buri
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:	Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil-GPACI
CNPJ:	50.819.523/0001-32
ENDEREÇO E CEP:	Rua Antônio Miguel Pereira nº45 - Jardim Falcudade- CEP 18030-250
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:	Maria Lúcia Neiva de Lima
CPF:	931.749.508-72
OBJETO DA PARCERIA:	Prestação de Assistência Médica e Hospitalar às Crianças e Adolescentes até 18 anos, portadores de Câncer de Sorocaba e Região
EXERCÍCIO:	2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº	T.A: 04/2020 Inexigibilidade nº08/2020	Janeiro/2024 à Dezembro/2024	12.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

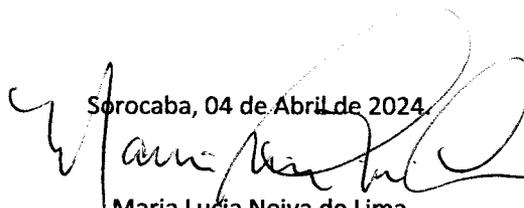
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/01/2024	1.000,00	19/01/2024	551.675.000.130.042	1.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.000,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.000,34

(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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.


 Maria Lúcia Neiva de Lima
 Presidente do Conselho de Administração

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil- GPACi vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

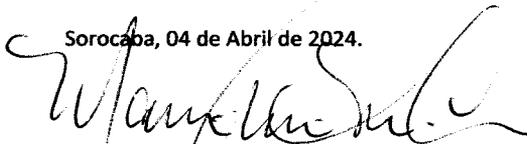
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.000,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	1.000,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	1.000,34

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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.



Maria Lucia Neiva de Lima

Presidente do Conselho de Administração

Rua Antônio Miguel Pereira, 45 CEP: 18030-250 - Sorocaba/SP
 CNPJ: 50.819.523/0001-32 - Fone: (15)2101-6555 - www.gpaci.org.br

   HospitalGPACi



GRUPO DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA AO CÂNCER INFANTIL



ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO:	Prefeitura Municipal de Buri
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:	Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil-GPACI
CNPJ:	50.819.523/0001-32
ENDEREÇO E CEP:	Rua Antônio Miguel Pereira nº45 - Jardim Falcudade- CEP 18030-250
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:	Maria Lúcia Neiva de Lima
CPF:	931.749.508-72
OBJETO DA PARCERIA:	Prestação de Assistência Médica e Hospitalar às Crianças e Adolescentes até 18 anos, portadores de Câncer de Sorocaba e Região
EXERCÍCIO:	2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº	T.A: 04/2020 Inexigibilidade nº08/2020	Janeiro/2024 à Dezembro/2024	12.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

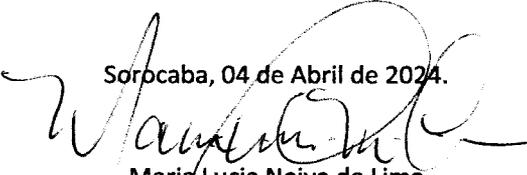
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
09/02/2024	1.000,00	09/02/2024	551.675.000.130.042	1.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.000,34
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,30
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				2.001,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				2.001,64

(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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.


 Maria Lucia Neiva de Lima
 Presidente do Conselho de Administração

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil- GPACI vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

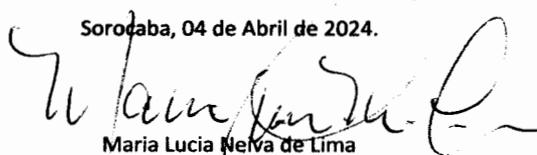
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.001,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2.001,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	2.001,64

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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.



Maria Lucia Nelva de Lima

Presidente do Conselho de Administração

Rua Antônio Miguel Pereira, 45 CEP: 18030-250 - Sorocaba/SP
CNPJ: 50.819.523/0001-32 - Fone: (15)2101-6555 - www.gpaci.org.br

 HospitalGPACI



GRUPO DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA AO CÂNCER INFANTIL



ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO:	Prefeitura Municipal de Buri
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:	Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil-GPACI
CNPJ:	50.819.523/0001-32
ENDEREÇO E CEP:	Rua Antônio Miguel Pereira nº45 - Jardim Falcudade- CEP 18030-250
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:	Maria Lúcia Neiva de Lima
CPF:	931.749.508-72
OBJETO DA PARCERIA:	Prestação de Assistência Médica e Hospitalar às Crianças e Adolescentes até 18 anos, portadores de Câncer de Sorocaba e Região
EXERCÍCIO:	2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº	T.A: 04/2020 Inexigibilidade nº08/2020	Janeiro/2024 à Dezembro/2024	12.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/03/2024	1.000,00	08/03/2024	551.675.000.130.042	1.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.001,64
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				3.002,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				3.002,97

(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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.


 Maria Lúcia Neiva de Lima
 Presidente do Conselho de Administração



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Grupo de Pesquisa e Assistência ao Câncer Infantil- GPACI vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	2.745,60	-	2.745,60	2.745,60	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	2.745,60	-	2.745,60	2.745,60	-

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

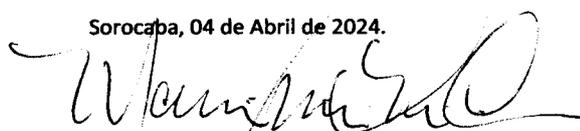
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.002,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.745,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	257,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	257,37

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.

Sorocaba, 04 de Abril de 2024.



Maria Lucia Neiva de Lima

Presidente do Conselho de Administração

Rua Antônio Miguel Pereira, 45 CEP: 18030-250 - Sorocaba/SP
 CNPJ: 50.819.523/0001-32 - Fone: (15)2101-6555 - www.gpaci.org.br




 HospitalGPACI



GRUPO DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA AO CÂNCER INFANTIL

DOE!





BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

191-0

Conta

74109-4

ClienteGRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO
CANCER INFANTIL**CNPJ**

50.819.523/0001-32

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 1.000,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,34
Saldo bruto em 31/01/2024 :	R\$ 1.000,34

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/01/2024	Aplicação	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 1.000,00	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 05/04/2024 às 08:22



Dados do Cliente

Agência

191-0

Conta

74109-4

ClienteGRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO
CANCER INFANTIL**CNPJ**

50.819.523/0001-32

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 1.000,34
Aplicações no mês:	R\$ 1.000,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,30
Saldo bruto em 29/02/2024 :	R\$ 2.001,64

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.000,00	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/02/2024	Aplicação	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 2.000,00	R\$ 1,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Dados do Cliente

Agência
191-0

Conta
74109-4

Cliente
GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO
CANCER INFANTIL

CNPJ
50.819.523/0001-32

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 2.001,64
Aplicações no mês:	R\$ 1.000,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.745,60
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,33
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 257,37

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 2.000,00	R\$ 1,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
08/03/2024	Aplicação	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
18/03/2024	Resgate	R\$ 1.000,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.001,65
18/03/2024	Resgate	R\$ 1.000,00	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.001,00
18/03/2024	Resgate	R\$ 742,77	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 742,95
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 257,23	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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