



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

Fundada em 18/02/96 - CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e Docetos: Sob nº 95.352

Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163

Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: acapsor@yahoo.com.br

Sorocaba, 19 de dezembro de 2017.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

À

Secretaria de Igualdade e Assistência Social

Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Associação Cristã de Assistência Plena, CNPJ 02.530.334/0001-00, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas Estadual referente ao mês de novembro, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 6.875,00(Seis mil oitocentos e setenta e cinco reais).

- 1-Ofício da Capa da Prestação de Contas
- 2-Ofício Solicitação de Repasse mês seguinte.
- 3-Relatório de Execução Financeira
- 4-Justificativas/ Extratos Bancário
- 5-Relação Nominal das Vagas Conveniadas pela Prefeitura
- 6-Relatório Mensal das Atividades
- 7-Quadro de Funcionários
- 8-Certidão Negativa de Débitos
- 9-Certidão Negativa Mobiliário
- 10-Certidão Negativa Imobiliária
- 11-Certidão Negativa Conjunta
- 12-Certidão Negativa da Dívida Ativa
- 13-Certificado de Regularidade do FGTS

PMS/CIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
21 / 12 / 2017
Roseli

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

Recebemos / SIAS
21 / 12 / 17
Elaine



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

Fundada em 18/02/96 - CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e Doc. Sob nº 95.352

Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163

Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: acapsor@yahoo.com.br

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba 19 de dezembro de 2017.

Solicitamos o pagamento do mês de Dezembro /2017 no valor de R\$ 6.875,00, referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Estado, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 6511 Conta Corrente 21.678-X.

Atenciosamente

Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente

CADASTRO BÁSICO DA ENTIDADE

ÓRGÃO PÚBLICO	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ DA OSC	02530334/000100
ENDEREÇO E CEP:	ORLANDO SILVA FREITAS 75 CEP 18035320
RESPONSÁVEL PELA OSC	DANIEL DA CUNHA RINALDI
CPF DO RESPONSÁVEL PELA OSC	036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO	2017
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	ESTADUAL



ACAP
Associação Cristã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ:	02530334/000100
ENDEREÇO E CEP:	ORLANDO SILVA FREITAS 75 CEP 18035320
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC	DANIEL DA CUNHA RINALDI
CPF:	036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO	2017
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	constante no termo de Colaboração)	19/12/2017	30/06/2018	R\$ 6.875,00
Aditamento nº	(Se não houver deixar em branco)			
Aditamento nº	(Se não houver deixar em branco)			

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 6.875,00	254.360	15/12/2017	R\$ 6.875,00
RECURSO NÃO UTILIZADO MÊS ANTERIOR			
JUROS APLICAÇÃO FINANCEIRA			
TOTAL			R\$ 6.875,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 45,44

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária:

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 6.920,44

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

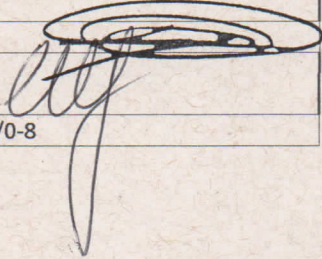
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO - R\$
Pessoal	Novembro	R\$ 4.929,84
Encargos	Novembro	R\$ 657,21
Despesas Gerais	Novembro	R\$ 1.333,39
		R\$ -
		R\$ -
		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 6.920,44
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

PMS/SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
21/12/2017
Resolvi

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS (3)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
14/11/2017	Nota fiscal	Auto Posto Refugio	Despesas Gerais	R\$ 1.072,24
20/11/2017	Nota fiscal	NET	Despesas Gerais	R\$ 261,15
30/11/2017	Holerite	Claudete Monteiro da Silva	Pessoal	R\$ 278,25
30/11/2017	Holerite	Roseli Barbosa de Souza Silva	Pessoal	R\$ 278,25
06/12/2017	Holerite	Rosa Cardozo Q. Pereira	Pessoal	R\$ 4.373,34
07/12/2017	Guia	FGTS	Encargos	R\$ 133,16
18/12/2017	Guia	DARF	Encargos	R\$ 524,05
TOTAL				R\$ 6.920,44

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.

LOCAL e DATA:	Sorocaba, 19 de dezembro de 2017.
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)	DANIEL DA CUNHA RINALDI 
CONTADOR/Nº CRC (nome, cargo e assinatura)	Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8



001-9

© 1993-2017, AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28170800000052723		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 15/11/2017	Número do Documento 6563	Espécie R\$	Valor do Documento 1.072,24	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Data do processamento 01/11/2017



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ/CPF 62.049.796/0001-24		Vencimento 15/11/2017	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187, - JD SAO CARLOS - SOROCABA/SP 18046495					
Nosso Número 28170800000052723		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 01/11/2017		Número do Documento 6563		Espécie Documento DM	Aceite Não
				Data do Processamento 01/11/2017	(=) Valor do Documento 1.072,24
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00					(+) Mora / Multa
Apos vencimento multa de 2% = R\$:21,44					(=) Valor Cobrado
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					
Cobrar juros de R\$ 2,14 por dia de atraso					

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, N° 75
CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.



001-9

00190.00009 02817.080001 00052.723178 1 73440000107224

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/11/2017
Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA					Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X
CNPJ / CPF 62.049.796/0001-24					Nosso Número 28170800000052723
Data do Documento 01/11/2017	Número do Documento 6563	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2017	(=) Valor do Documento 1.072,24
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00					(+) Mora / Multa
Apos vencimento multa de 2% = R\$:21,44					(+) Outros Acréscimos
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					(=) Valor Cobrado
Cobrar juros de R\$ 2,14 por dia de atraso					

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, N° 75 CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de AUTO POSTO REFUGIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/11/2017 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 1.072,24		NF-e N° 000.005.288 Série 004
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO REFUGIO LTDA CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187 - JD SAO CARLOS - SOROCABA - SP Fone: (15)3221-2652 - CEP: 18046-495	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.005.288 SÉRIE 004 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3517 1162 0497 9600 0124 5500 4000 0052 8815 9306 4714 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170709241290 01/11/2017 11:38:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669226990113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 62.049.796/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE		02.530.334/0001-00	01/11/2017
ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320	DATA DA SAÍDA 01/11/2017
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-3055	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:38:23

FATURA	
PAGAMENTO À PRAZO	Número: 6563 - Valor Original: R\$ 1.072,24 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.072,24

DUPLICATAS	
Número : N.E	
Vencimento : 15/11/2017	
Valor : R\$ 1.072,24	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 412,28 (38,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.072,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.072,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	78,3773	3,5990	0,00	282,08	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	216,5415	3,6490	0,00	790,16	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref: (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 3448 2578 4515), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 3662 0987 0062), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 3788 3606 2596), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 3812 4851 1586), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 3893 9565 0411), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 3911 2352 2954), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 4000 0022 1649), (3517 1062 0497 9600 0124 5900 0174 1811 4167 5365 2350) (c)1993-2017: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br Trib. Aprox.: R\$: 144,22 (Fed), R\$ 268,06 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - S3A6R4 CF-e: 134482, 136620, 137883, 138124, 138939, 139112, 140000, 141675.	

14/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:25:23
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

BANCO DO BRASIL

00190000090281708000100052723178173440000107224

NR. DOCUMENTO 111.403

NOSSE NUMERO 28170800000052723

CONVENIO 02817080

AUTO POSTO REFUGIO LTDA

AG/COD. BENEFICIARIO 0191/00110425

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2017

VALOR DO DOCUMENTO 1.072,24

VALOR CORRADO 1.072,24

NR.AUTENTICACAO 3.58B.987.FAD.3C5.39D

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br, opções Minha NET > Minha Assinatura.
Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha NET:

- ☐ NET FÁCIL DIG CONFORTO FIDELIDADE
- ☐ VIRTUA 60M COM TV E FONE FID
- ☐ NET FONE ILIM BRASIL TOTAL

descrição

☐ NET TV	56,25
☐ NET VIRTUA	124,90
☐ NET Fone	80,00

Valor total
261,15

NET TV

Mensalidade NET TV

01/10/17 A 31/10/17 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO NET FÁCIL DIG CONFORTO FIDELIDADE	56,25
Sub-Total Mensalidade NET TV	56,25
Total NET TV	56,25

NET VIRTUA

Mensalidade NET VIRTUA

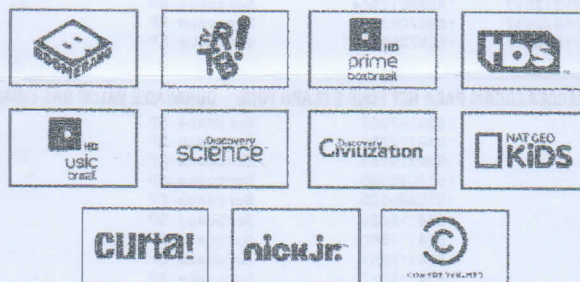
01/10/17 A 31/10/17 MENSALIDADE VIRTUA VIRTUA 60M COM TV E FONE FID	124,90
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA	124,90
Total NET VIRTUA	124,90

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	13h:40m00s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	4h:32m00s	0,00
ASSINATURA		80,00
Total NET Fone		80,00

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

APROVEITE OS LANÇAMENTOS DE CANAIS HD.



SÃO MAIS DE
**90 CANAIS
EM HD**

A MAIOR PROGRAMAÇÃO EM ALTA DEFINIÇÃO.



- Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007172218514503, 007172214476848,
007172214476269, 007172213927338,
007172213700040

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPFL

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO CRISTA DE ASSISTÊNCIA PLENA	NET SERVICOS 0070085155942	Outubro/2017	20/11/2017	261,15

84660000002-6 61150296201-6 71120007000-3 00121718992-5



A33C211250534556011
21/11/2017 13:01:24

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.01.24
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

Convenio NET SERVICOS
Codigo de Barras 84660000002-6 61150296201-6
71120007000-3 00121718992-5
Data do pagamento 21/11/2017
Valor em Dinheiro 261,15
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 261,15

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

21/11/2017 13:00:28
21/11/2017 13:01:24

Transação efetuada com sucesso por: JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2017 - 17:10:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOVE ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDS/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.664,56	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133,16
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858200000015 331601791710 207611050803 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2017 - 17:10:15

GFIP - SEFIP 8.40

**PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS**

01-RAZÃO SOCIAL/NOVE ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDS/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.664,56	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133,16
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858200000015 331601791710 207611050803 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



A33D071302112999011
07/12/2017 13:07:56

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.07.56
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820000001-5 33160179171-0
	20761105080-3 25303340001-0
Data do pagamento	07/12/2017
CNPJ/CEI/CPF	02530334/0001-00
COMPETENCIA	11/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/12/2017
VALOR DEPOSITO	133,16
Valor Total	133,16

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

07/12/2017 13:06:56
07/12/2017 13:07:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS.



Extrato conta corrente

A33G190940159296011
19/12/2017 09:44:16

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			72,50 C
07/12/2017		8395	17146	830 Depósito Online	83.951.714.600.085	150,00 C	
07/12/2017		0000	13105	375 Impostos	120.701	133,16 D	89,34 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
11/12/2017		8395	17146	830 Depósito Online	83.951.714.600.196	410,00 C	499,34 C
12/12/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.008.429	780,00 C	
				033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR			
12/12/2017		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.021.730	410,00 D	869,34 C
				12/12 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES			
13/12/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.301	249,95 D	
				GAS NATURAL			
13/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.302	358,94 D	
				AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA			
13/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.303	167,00 D	93,45 C
				AUTO POSTO NETO LTDA			
18/12/2017		6511	99015	870 Transferência recebida	556.511.000.001.593	6.875,00 C	
				18/12 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D			
18/12/2017		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.008	4.373,34 D	
18/12/2017		0000	13105	375 Impostos	121.801	524,05 D	
				DARF - 02.530.334/0001-00 -0561			
18/12/2017		0000	13105	438 TED	121.802	2.023,25 D	47,81 C
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
19/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			47,81 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/12/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2018

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33G181024313319015
18/12/2017 10:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.57
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO CRISTA DE ASS

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

FINALIDADE: 46 ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS

REMETENTE : ASSOCIACAO C A PLENA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA

CONTA: 1.304.410-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO C A PLENA

CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00

VALOR: R\$

2.023,25

DEBITO EM: 18/12/2017

DOCUMENTO: 121802

AUTENTICACAO SISBB: 4.64E.8AE.D8D.689.2EA

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

Estado NOV/17

Estorno:

claudete - 248,25

Roseli 248,25

P. Ruygero 1.042,24

NET - 261,15

FGTS - 133,16

2.023,25



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06

- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e Docetos. Sob nº 95.352

Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163

Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: acapsor@yahoo.com.br

“Investindo em vidas, para uma nova vida!”

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica nº121802, no valor de \$ 2.023,25(dois mil vinte e três reais e vinte e cinco centavos) ,refere-se à reembolso das despesas já executadas com recursos próprios, anteriores à data do repasse.

São elas:

1- Auto Posto Refugio	\$ 1.072,24
2- NET	\$ 261,15
3- Claudete M. da Silva	\$ 278,25
4- Roseli B. de S. Silva	\$ 278,25
5- FGTS	\$ 133,16

Sorocaba, 19 de dezembro de 2017.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa



Emissão de comprovantes

A33S301540047847011
30/11/2017 15:45:5630/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:47:44
651106511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCACLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-XDATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2017
NR. DOCUMENTO 171.512.510.039.080
VALOR TOTAL 278,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDETE MONTEIRO SILVA
AGENCIA: 1512-1 CONTA: 510.039.080-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.511.000.021.678NR.AUTENTICACAO 0.82E.96B.C54.BB8.E22
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

16/11/2017		Recibo de Pagamento		11/2017	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75		02.530.334/0001-00	
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
143	CLAUDETE MONTEIRO DA SILVA Recepcionista.	422105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
70	13§ Salario Adiantamento	6,00	278,25		
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS		Total Vencimentos		Total Descontos	
		278,25		0,00	
Base IRRF: 0,00		Faixa IRRF: 0,00	Total Líquido =>		278,25
Salário Base: 1.113,00		Base FGTS: 278,25			
Base INSS: 0,00		FGTS Mês: 22,26			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: 30/11/17					
CLAUDETE MONTEIRO DA SILVA					

30/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:47:44
651106511 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2017
NR. DOCUMENTO 176.962.510.196.244
VALOR TOTAL 278,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSELI BARBOSA *
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.196.244-5
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.511.000.021.678

NR. AUTENTICACAO 9.3D0.5FD.7E9.42C.613
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

16/11/2017		Recibo de Pagamento		11/2017	
7. ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00			
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
145	ROSELI BARBOSA DE SOUZA SILVA Serviços Gerais II	514320			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
70	13§ Salario Adiantamento	6,00	278,25		
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS		Total Vencimentos		Total Descontos	
		278,25		0,00	
		Total Liquido =>		278,25	
Base IRRF: 0,00		Faixa IRRF: 0,00			
Salário Base: 1.113,00		Base FGTS: 278,25			
Base INSS: 0,00		FGTS Mês: 22,26			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA 30 / 11 / 2017		ROSELI BARBOSA DE SOUZA SILVA			

06/12/2017		Recibo de Pagamento		11/2017	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00	
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
101	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA Gerente administrativo	142105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	5.408,39		
25	Adic. Tempo de Serviço	2,00	108,17		
500	Inss	11,00		606,82	
510	Irrf	27,50		480,82	
735	Assist Odontologica	0,00		55,58	
				PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS	
Base IRRF:		4.909,74	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos
Salário Base:		5.408,39	Base FGTS:	5.516,56	5.516,56
Base INSS:		5.516,56	FGTS Mês:	441,32	Total Descontos
					1.143,22
				Total Líquido =>	4.373,34
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. DATA : <u>06/12/17</u> ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA					

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	6511	0	8	21.678-X	8	800	850008	8	#4.373,34
018	001	6511	0	8	21.678-X	8	800	850008	8	

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil, trezentos e setenta e três e centavos acima

a Rosa Cardozo Queiroz Pereira ou à sua ordem

Sorocaba 18 de Dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

CATEGORIAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
EMPRESAS EM FORMACAO
XV DE NOVEMBRO 63-67
CONFECCAO: 03/2016

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ: 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

000165119 01885000854 309002167303



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
15 3233-3055

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

7

20/12/2017

02 Período de Apuração

30/11/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

02.530.334/0001-00

04 Código da Receita

0561

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/12/2017

07 Valor do Principal

524,05

08 Valor da Multa

0,00

09 Valor dos Juros e / ou
Encargos DL - 1.025/69

0,00

10 Valor Total

524,05

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
15 3233-3055

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

7

20/12/2017

02 Período de Apuração

30/11/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

02.530.334/0001-00

04 Código da Receita

0561

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/12/2017

07 Valor do Principal

524,05

08 Valor da Multa

0,00

09 Valor dos Juros e / ou
Encargos DL - 1.025/69

0,00

10 Valor Total

524,05

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

A336181017295121012
18/12/2017 10:23:34**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.34
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-XAGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 6511 - AGENCIA CATEDRAL-SOROCABA SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	18/12/2017
PERIODO DE APURACAO	30/11/2017
NUMERO DO CPNJ	02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	524,05
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	524,05

AUTENTICACAO SISBB: 5.8D5.EE3.16D.9AE.FE9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121801

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E 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.Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS18/12/2017 10:22:27
18/12/2017 10:23:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS.

**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Cristã de Assistência Plena

Para Jovens e Adultos

Novembro.2017

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	9	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	15	Aula de Violão com voluntários	Voluntaria Prof Keren Moraes
Atividade Individual	6	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	6	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	37	Acompanhamentos de casos de Abridados	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	12	Acompanhamento de casos e necessidades pessoais	Coordenadora / Psicóloga Carolina Rosendo
Atividade Grupal	71	Encontro com Familiares , Internos e grupos convidados	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	10	Aula de Eletrica Residencial	Voluntário Jonas Rosendo
Atividade Grupal	6	Roda de conversa sobre normas de convivência	Coordenadora / Psicóloga Carolina Rosendo
Atividade Individual	10	Acompanhamento nutricional	Nutricionista Grazielly Lara

Obs:

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
CENTRO POP	encaminhamento	Abrigamento, Encaminhamentos
HOSPITAIS E UBS	encaminhamento	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos
CAPS AD III	recebim . de casos	Abrigamento,e Encam. para Serviços Medicos Especializados

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS

Durante o Mês de novembro verificamos o quanto o acompanhamento nutricional realizado se mostrou cada vez mais importante para a saúde física e bem estar dos abrigados com orientações, planos e controle.

Obs:

Sorocaba, 07 de dezembro de 2017.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

02.530.334/0001-00

**ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA**
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320

Rosa C. Q Pereira

SOROCABA - SP

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
Rosa C. Queiroz Pereira

ASSISTENTE SOCIAL



Daniel da Cunha Rinaldi

PRESIDENTE

**ACAP****Associação Christã de Assistência Plena**

R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

Associação Christã de Assistência Plena

Tipo do Serviço: Para Jovens e Adultos

Mês/Ano: Novembro 2017

VAGAS CONVENIADAS (quantas vagas de acordo com o estabelecido no Termo de Colaboração)	25
EXECUTADAS (Todos os usuários atendidos pela organização no serviço de acordo ao Plano de Trabalho (independente da meta conveniada))	37
PESSOAS QUE PERMANECEM ATÉ O ÚLTIMO DIA NO MÊS DE REFERÊNCIA (Soma-se as pessoas que vieram do mês anterior com as pessoas que entraram no mês. Desse total subtrai as que saíram durante o mês)	25

PESSOAS QUE VIERAM DO MÊS ANTERIOR

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (_/_/)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (_/_/)
1	Adilson Pereira Mota	52	Sem endereço	Adesão Espontanea	05/09/2017	05/05/2018
2	Aluisio Lau da Silva	43	Av. Nogueira Padilha , 1659	Adesão Espontanea	29/01/2017	Sem previsão
3	Antonio Francisco Domingues	79	Sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
4	Armando Azzalin	70	Sem endereço	Adesão Espontanea	10/07/2010	Sem previsão
5	Aparecido Alves Martins	58	Dr. Boulevard Braguinha , 111 centro	Adesão Espontanea	25/07/2012	Sem previsão
6	Carlos Alberto Doles	63	Sem endereço	Adesão Espontanea	14/06/2017	14/02/2018
7	Cesar Souza Filho	26	Sem endereço	Adesão Espontanea	17/04/2015	Sem previsão
8	Clóvis Domingos de Oliveira	54	Laurindo de Brito ,Vila Carol	Adesão Espontanea	07/02/2017	Sem previsão
9	Domingos Conceição	82	Sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
11	Eder Floriano	62	Iracema S. Popsti 124 , Maria Eugenia	Adesão Espontanea	25/05/2012	Sem previsão
12	Isac Roque Moreira	61	Sem endereço	Adesão Espontanea	18/09/2014	Sem previsão
13	João Ferreira	66	Sem endereço	Adesão Espontanea	01/03/2010	Sem previsão
14	João Francisco da Silva	60	Sem endereço	Adesão Espontanea	26/07/2017	26/03/2018
15	José da Silva	83	Sem endereço	Adesão Espontanea	27/06/2012	Sem previsão
16	José Durval de Melo	52	Cesespredo Rosa 70 V. Pinhal	Adesão Espontanea	10/08/2017	10/05/2018
17	José Batista Ferreira	62	Sem endereço	Adesão Espontanea	26/12/2011	Sem previsão
18	José Luiz Ferreira	56	João T. Francklin 412 Wanel Vile	Adesão Espontanea	09/10/2013	Sem previsão

19	José Roberto Guimarães	43	Pedro Moreira Cesar, 101 J Losangeles	Adesão Espontanea	23/10/2017	23/06/2018
20	Leonildo Ricardo de Oliveira	53	Alexandre Cesar Neves 130 J. Abatiá	Adesão Espontanea	16/11/2016	12/11/2017
21	Marcos Adão do Prado	45	Jaime dos Santos 361, Paineiras	Adesão Espontanea	02/08/2017	02/04/2018
22	Manoel Menezes de Souza	73	Major E. de Souza 185, J Dos Estados	Adesão Espontanea	26/11/2012	Sem previsão
23	Mario Nunes Campos	53	Vilarino P. Nogueira , 163 J Zulmira	Adesão Espontanea	03/01/2014	Sem previsão
24	Valter Rodrigues dos Santos	36	Sem endereço	Adesão Espontanea	12/12/2013	Sem previsão

PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (_/_/)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (_/_/)
1	Armando de Moraes Junior	48	Consuelo Castanho 129 Horto Florestal	Adesão Espontanea	16/11/2017	16/07/2018

PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (_/_/)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (_/_/)
1	Leonildo Ricardo de Oliveira	53	Alexandre Cesar Neves 130 J. Abatiá	Adesão Espontanea	16/11/2016	12/11/2017

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

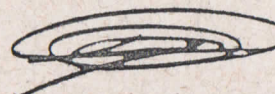
Sorocaba ,07 de Dezembro de 2017

02.530.334/0001-00
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA
 Rua Orlando Silva, nº 75
 Centro - CEP 18035-320
SOROCABA - SP

Rosa C. Q. Pereira

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
 Assistente Social
 Rosa CRESS 11061
ASSISTENTE SOCIAL


 Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: acapsor@yahoo.com.br

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DEZ/2017

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Auxiliar de Cozinha	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Clayr Santos Pereira Motorista	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Vilmar Alves Simões Cuidador	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Romildo Mendonça da Silva Motociclista	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Anauzenir Venâncio Neto Cozinheiro	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Giovanna Roberta Borges Serviços Gerais	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Adão de Oliveira Junior Cuidador	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Auxiliar de Cuidador	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Marina Isabel Q. dos Santos Assistente Administrativo	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	3º Grau	CLT	04 HS SEMANAIS
Claudete Monteiro da Silva Recepcionista	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga/ Coordenadora	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Roseli Barbosa de Souza Silva Serviços Gerais II	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eli Henrique Bertin Auxiliar de Enfermagem	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Joice Camila Auxiliar de Limpeza	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00

Andrezza Lopes Bersi	3º grau	CLT	20 HS SEMANAIS
----------------------	---------	-----	-------------------