



**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

CEBAS – Nº 235874.0007163/2019

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 07 de janeiro de 2022.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL  
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL  
ABRIGO PARA JOVENS E ADULTOS**

À

Secretaria da Cidadania - SECID

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 Municipal** referente ao mês de **DEZEMBRO/2021**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 36.402,68 (Trinta e Seis mil Quatrocentos e Dois reais e Sessenta e Oito centavos).

- 1-Ofício de Capa da Prestação de Contas
- 2-Ofício de Solicitação de pagamento mês subsequente
- 3-Relatório de Execução Financeira
- 4-Extrato Bancário
- 5-Extrato de Aplicação
- 6- Justificativas
- 7-Quadro de Funcionários
- 8- Funcionários optantes pelo vale transporte
- 9- Funcionários optante pelo Convênio Uniodonto
- 10- Mapas Diário de Combustível
- 11-Relatório de Atividades
- 12-Relatório de Atendidos
- 13 -Certidões:
  - Regularidade de FGTS
  - Negativa Conjunta
  - Débitos Trabalhistas
  - Imobiliária
  - Certidão Negativa de Tributos Municipais

**Recebemos / SECID**

07/01/21

Claudia

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

PMS/SECID

SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS

11/01/21

FUNCIÓNARIO: Claudia



**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 Docos. Sob nº 95.352

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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 7 de janeiro de 2022.

**Solicitamos o pagamento do mês de janeiro/2022 no valor de R\$ 36.402,68 (trinta e seis mil quatrocentos e dois reais e sessenta e oito centavos), referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/ Secretaria de Cidadania/ SECID, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil Agência 6511, Conta Corrente 1593-8.**

**Atenciosamente**

**Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente**

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - SECRETARIA DA CIDADANIA  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA  
CNPJ: 02.530.334/0001-00  
ENDEREÇO E CEP: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VILA ADONIAS CEP: 18035-320  
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: DANIEL DA CUNHA RINALDI  
CPF: 036.710.508-02  
OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA JOVENS E ADULTOS  
EXERCÍCIO: 2021  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

COMPETÊNCIA: Dezembro

| DOCUMENTO                       | NÚMERO      | DATA     | VIGÊNCIA | VALOR MENSAL - R\$ |
|---------------------------------|-------------|----------|----------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 21.624/2017 | 01/07/20 | 30/06/21 | R\$ 36.402,68      |
| Aditamento nº                   |             |          |          |                    |
| Aditamento nº                   |             |          |          |                    |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                 |                         |                 |                    |                          |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                        | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 10/12/21                                                            | R\$ 36.402,68           | 10/12/21        | 3382               | R\$ 36.402,68            |
|                                                                     | R\$ -                   |                 |                    | R\$ -                    |
|                                                                     |                         |                 |                    |                          |
|                                                                     |                         |                 |                    |                          |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                           |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA                         |                         |                 |                    | R\$ 36.402,68            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS       |                         |                 |                    | R\$ 0,29                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)           |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                      |                         |                 |                    | R\$ 36.402,97            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                          |                         |                 |                    | R\$ 16,51                |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) |                         |                 |                    | R\$ 36.419,48            |

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

Dezembro

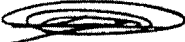
bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA |                       |      |                      |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                          | PERÍODO DE REALIZAÇÃO |      | VALOR APLICADO - R\$ |
| Recursos humanos (5)                                        | Dezembro              | 2021 | R\$ 25.397,73        |
| Recursos humanos (6)                                        | Dezembro              | 2021 | R\$ -                |
| Medicamentos                                                | Dezembro              | 2021 | R\$ 1.044,77         |
| Gêneros alimentícios                                        | Dezembro              | 2021 | R\$ 1.647,01         |
| Outros materiais de consumo                                 | Dezembro              | 2021 | R\$ 426,07           |
| Outros serviços de terceiros                                | Dezembro              | 2021 | R\$ 2.047,35         |
| Locação de imóveis                                          | Dezembro              | 2021 | R\$ -                |
| Locações diversas                                           | Dezembro              | 2021 | R\$ -                |
| Utilidades públicas (7)                                     | Dezembro              | 2021 | R\$ 3.295,99         |
| Combustível                                                 | Dezembro              | 2021 | R\$ 2.560,56         |
| Bens e materiais permanentes                                | Dezembro              | 2021 | R\$ -                |
| Obras                                                       | Dezembro              | 2021 | R\$ -                |
| Outras despesas                                             | Dezembro              | 2021 | R\$ -                |
| TOTAL DAS DESPESAS                                          |                       |      | R\$ 36.419,48        |

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 36.419,48 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA                | R\$ 36.419,48 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ -         |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ -         |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ -         |

PMS/SECID  
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS  
11/10/21  
FUNCIONÁRIO: Claudia

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | TOTAL R\$ 36.419,48                                                                   |  |
| 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, 07 de Janeiro de 2022.                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
| DIRIGENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | DANIEL DA CUNHA RINALDI/PRESIDENTE                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
| CONTADOR/Nº CRC                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Jovani Cristina Possati CRC -1SP296709/0-3                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Prefeitura de Sorocaba</b><br><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> | Número da Nota<br><div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"><b>00001819</b></div> Data e Hora de Emissão<br><div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"><b>02/12/2021 12:12:35</b></div> Código de Verificação<br><div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"><b>df1fb9ea</b></div>           |      |              |           |   |        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|---|--------|--------|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">  </div> <div style="width: 70%;"> <p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA - ME</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>31.569.323/0001-24</b>      Inscrição Municipal: <b>000362711</b></p> <p>Endereço: <b>RUA VICTORIA SACKER REZE, Nº99 - SALA 3 - JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-170</b></p> <p>Município: <b>SOROCABA</b>      UF: <b>SP</b></p> </div> </div>     |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |
| <p style="text-align: center;"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>02.530.334/0001-00</b></p> <p>Endereço: <b>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320</b></p> <p>Município: <b>SOROCABA</b>      UF: <b>SP</b>      E-mail: <b>acapsor.rosag@gmail.com</b></p>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Item<br><b>HONORÁRIOS CONTÁBEIS</b>                                                                               | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Qtde</th> <th style="width: 20%;">Unitário R\$</th> <th style="width: 70%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">862,48</td> <td style="text-align: right;">862,48</td> </tr> </tbody> </table> | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ | 1 | 862,48 | 862,48 |
| Qtde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unitário R\$                                                                                                      | Total R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |              |           |   |        |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 862,48                                                                                                            | 862,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |              |           |   |        |        |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                              | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |           |   |        |        |
| IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 862,48</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |
| Valor Total das Deduções:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Base de Cálculo:                                                                                                  | Aliquota:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |              |           |   |        |        |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>R\$ *</b>                                                                                                      | <b>*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |              |           |   |        |        |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2021</b></p> <p>Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b></p> <p>Prestador optante Simples Nacional</p> <p>CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b></p> <p>Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b></p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b></p> <p>Incidência: <b>SOROCABA/SP</b></p> <p>Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p> </div> </div> |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |           |   |        |        |



|237-2|

23791.00809 90000.000100 82009.019108 4 88210000086248

|                                                                                                                                                                                          |                                      |                           |                    |                                                     |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>                                                                                         |                                      |                           |                    | Vencimento<br><b>01/12/2021</b>                     |                                          |
| Beneficiário<br><b>AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI -<br/>CNPJ/CPF:031.569.323/0001-24<br/>R VICTORIA SACKER REZE, 99 - SL 3 - JARDIM PAGLIATO<br/>18046-170 - SOROCABA - SP</b> |                                      |                           |                    | Agência/Código Beneficiário<br><b>01008/90191-1</b> |                                          |
| Data do doc.<br><b>23/11/2021</b>                                                                                                                                                        | Nº do documento<br><b>0000001082</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Proces.<br><b>23/11/2021</b>                   | Nosso Número<br><b>09/00/000001082-3</b> |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                             | Carteira<br><b>9</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                               | (=) Valor do Documento<br><b>862,48</b>  |
| Pagador: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00<br>ORLANDO SILVA FREITAS 75 CENTRO SP - CENTRO<br>18035-320 - SOROCABA - SP                              |                                      |                           |                    |                                                     |                                          |
| Beneficiário final: Não informado                                                                                                                                                        |                                      |                           |                    |                                                     |                                          |

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



|237-2|

23791.00809 90000.000100 82009.019108 4 88210000086248

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                           |                    |                                                     |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                           |                    | Vencimento<br><b>01/12/2021</b>                     |                                          |
| Beneficiário<br><b>AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI -<br/>CNPJ/CPF:031.569.323/0001-24<br/>R VICTORIA SACKER REZE, 99 SL 3 - JARDIM PAGLIATO<br/>18046-170 - SOROCABA - SP</b>                                                                                                                                                                 |                                      |                           |                    | Agência/Código Beneficiário<br><b>01008/90191-1</b> |                                          |
| Data do doc.<br><b>23/11/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº do documento<br><b>0000001082</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Proces.<br><b>23/11/2021</b>                   | Nosso Número<br><b>09/00/000001082-3</b> |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br><b>9</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                               | (=) Valor do Documento<br><b>862,48</b>  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco</b><br><br>* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *<br>JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,29<br>APOS 01.12.2021 MULTA .....86,24<br><br><b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.024/2017<br/>R\$ 862,48</b> |                                      |                           |                    | (-) Descontos/Abatimento                            |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                           |                    | (-) Outras Deduções                                 |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                           |                    | (+) Mora/Multa                                      |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                           |                    | (+) Outros Acréscimos                               |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                           |                    | (=) Valor Cobrado                                   |                                          |
| Pagador: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00<br>ORLANDO SILVA FREITAS 75 CENTRO SP - CENTRO<br>18035-320 - SOROCABA - SP                                                                                                                                                                                            |                                      |                           |                    |                                                     |                                          |
| Beneficiário final: Não informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                           |                    |                                                     |                                          |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



## Transações Pendentes

G337011412644818008  
01/12/2021 14:15:48

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:15:48  
651106511 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

BCO BRADESCO S.A.

2379100809900000010082009019108488210000086248

BENEFICIARIO:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

NOME FANTASIA:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

CNPJ: 31.569.323/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

CNPJ: 31.569.323/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 120.101

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 862,48

VALOR COBRADO 862,48

NR.AUTENTICACAO 6.C43.DE1.797.C7C.0A5

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.Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

01/12/2021 14:14:13

01/12/2021 14:15:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS****AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

|                            |                              |       |
|----------------------------|------------------------------|-------|
| Nome do empregado          | Número Carteira Profissional | Série |
| SONIA REGINA MOTA DE SOUZA | 00034992                     | 00014 |

**PERÍODOS**

|                         |                                   |          |
|-------------------------|-----------------------------------|----------|
| De Aquisição            | De Gozo das Férias                | De Abono |
| 25/03/2020 A 24/03/2021 | 15/12/2021 A 13/01/2022 = 30 Dias |          |

**BASE PARA CÁLCULO**

|                          |          |                        |          |
|--------------------------|----------|------------------------|----------|
| Faltas não justificadas: | 0        | Média Valores:         | 0,00     |
| Salário Base:            | 1.381,68 | Outras Vantagens:      | 41,45    |
| Média Horas:             | 0,00     | TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 1.423,13 |

**PROVENTOS****DESCONTOS**

|                                |          |                               |        |
|--------------------------------|----------|-------------------------------|--------|
| Férias:                        | 1.377,22 | Desconto da Previdência:      | 148,76 |
| 1/3 das Férias:                | 459,07   | Desconto do Imposto de Renda: | 0,00   |
| Abono de Férias:               | 0,00     |                               |        |
| 1/3 do Abono de Férias:        | 0,00     |                               |        |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00     |                               |        |
| 1/3 do Dobro das Férias:       | 0,00     |                               |        |
| Salário Família:               | 0,00     |                               |        |
| 1ª Parcela 13º Salário:        | 0,00     |                               |        |

|                      |          |                      |          |
|----------------------|----------|----------------------|----------|
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 1.836,29 | TOTAL DOS DESCONTOS: | 148,76   |
| TOTAL LÍQUIDO:       |          |                      | 1.687,53 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.687,53 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 1.687,53

Data: 12/11/2021

SONIA REGINA MOTA DE SOUZA

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA, estabelecida a Rua ORLANDO SILVA FREITAS, 75 em SOROCABA a importância de R\$ 1.687,53 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2021

SOROCABA

SONIA REGINA MOTA DE SOUZA



## AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 12 de Novembro de 2021

Sra.: SONIA REGINA MOTA DE SOUZA  
C.T.P.S.: 00034992 Serie: 00014

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 25/03/2020 - 24/03/2021

Período de Gozo.....: 15/12/2021 - 13/01/2022

Retorno ao trabalho.....: 14/01/2022

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 13/12/2021.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 1.687,53

  
ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

  
SONIA REGINA MOTA DE SOUZA

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome SONIA R MOTA DE SOUZA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 510026277-6  
Variação 51  
Valor 1.687,53  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 16/12/2021 09:47:14 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 16/12/2021 09:49:53 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

TIM S.A.  
Av. Ermano Marchetti, 172 - Parte B  
Água Branca - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110  
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

**TIM**

Página 1 de 2

**R\$ 239,95**

**VENCIMENTO**

**07/12/2021**

**EMIÇÃO: 14/11/2021**

**POSTAGEM: 22/11/2021**

**ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
ORLANDO SILVA FREITAS, 75  
CENTRO  
18035-320 - SOROCABA - SP

FATURA DE PAGAMENTO: 4598255577  
REF: NOV/21 PERÍODO 14/10/21 a 13/11/21  
CPF/CNPJ: 02530334000100  
CLIENTE: 7.1805335  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150491991012



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



### DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto.



### CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 239,95

**TIM**

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br)

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO  
000000091504919910-12

MÊS DE REFERÊNCIA  
NOV/2021

DATA DE EMISSÃO  
14/11/2021

DATA DE VENCIMENTO  
07/12/2021

VALOR  
R\$ 239,95

84690000002 - 3

39950109011 - 8

00459825557 - 0

70150491991 - 4



Fatura  
Fatura de Pagamento: 4598255577  
TIM S.A.  
Av. Emano Marchetti, 172 - Parte B Água Branca - São Paulo-SP  
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110

Cliente: 7.1805335  
CPF/CNPJ: 02530334000100  
Emissão: 14/11/2021 Postagem: 22/11/2021  
Referência: NOV/21 Período: 14/10/21 a 13/11/21  
Débito automático: 00000009150491991012

| Quadro de impostos |    |                  |           | ICMS                |            |           | PIS/COFINS          |            |           | ISS                 |            |           |
|--------------------|----|------------------|-----------|---------------------|------------|-----------|---------------------|------------|-----------|---------------------|------------|-----------|
| Código de cliente  | UF | Código de fatura | Valor R\$ | Base de cálculo R\$ | Alíquota % | Valor R\$ | Base de cálculo R\$ | Alíquota % | Valor R\$ | Base de cálculo R\$ | Alíquota % | Valor R\$ |
| 7.1805335.10       | SP | 4598212065       | 239,95    | 163,46              | 25         | 40,87     | -                   | 9,25       | -         | 13,71               | 0          | 0,00      |
|                    |    |                  |           |                     |            |           |                     | 0          |           | 6,37                | 3          | 0,19      |
|                    |    |                  |           |                     |            |           |                     | 3,65       |           | 12,52               | 2          | 0,25      |
|                    |    |                  |           |                     |            |           |                     | Total      |           | 32,60               | Total      | 0,44      |

|        |          |
|--------|----------|
| FUST   | R\$ 1,17 |
| FUNTEL | R\$ 0,58 |

Em atendimento à Lei 12.741/2012  
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017**  
R\$ 235,95

**Deficientes Auditivos e de Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD.  
Atendimento ao cliente TIM: \*144 ou 1056.**

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todos e faça sua escolha:

**((41 TIM)) TIM** - Todo o Brasil \*15 - Telefônica - Todo o Brasil \*21 - Claro - Todo o Brasil \*31 Oi - Todo o Brasil \*14 - Oi S.A. - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ \*75 - Vipway - Código nacional 43\* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), \*91 - IP CORP - Todo o Brasil \*85 - Telecom 65 - Código nacional 65, \*49 - Cambridge - SP (setor 31)\* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS \* PR-24 - Sercomtel \*61 - Vonex - RJ e SP

Bancos conveniados: • BASA - Banco da Amazônia • Banco do Nordeste • BANESTES - Banco do Estado do Espírito Santo • Santander • BANPARA - Banco do Estado do Pará • BANESE - Banco do Estado de Sergipe • BRB - Banco de Brasília • Banco INTER • UNIPRIME • CECRED • Bradesco • Itaú • Banco Mercantil • Banco Safra • Tribanco • BANSICRED • Bancoob • PagFácil • Banco do Brasil • Caixa Econômica Federal • Banrisul • Anatel 1331

TIM S.A.  
Av. Ermano Marchetti, 172 - Parte B  
Água Branca - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110  
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

**TIM**

Página 1 de 2

**R\$ 239,95**

**VENCIMENTO**

**07/12/2021**

**EMISSION: 14/11/2021**

**POSTAGEM: 22/11/2021**

**ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
**ORLANDO SILVA FREITAS, 75**  
**CENTRO**  
**18035-320 - SOROCABA - SP**

FATURA: 4598212065  
REF: NOV/21 PERÍODO 14/10/21 a 13/11/21  
CPF/CNPJ: 02530334000100  
CLIENTE: 7.1805335.10  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150491991012



## IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

**Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.**

### Quantidade de Acessos: 5

|                                                       | QUANTIDADE | Nº DIAS | PERÍODO       | ICMS | PIS/COFINS | ISS | VALOR         |
|-------------------------------------------------------|------------|---------|---------------|------|------------|-----|---------------|
| <b>01 MENSALIDADES E FRANQUIAS</b>                    |            |         |               |      |            |     | <b>239,95</b> |
| 02 Pacote de dados 10GB                               | 1          | 31      | 14/10 a 13/11 | 25%  | 3,65%      | -   | 5,63          |
| 03 Tim Black Empresa II (081/PÓS/SMP)                 | 5          | 31      | 14/10 a 13/11 | 25%  | 3,65%      | -   | 134,35        |
| 04 Conectividade Básica de Dados                      | 5          | 31      | 14/10 a 13/11 | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00          |
| 05 TIM Nuvem 2TB (incluso)                            | 1          | 31      | 14/10 a 13/11 | -    | 9,25%      | 3%  | 3,37          |
| 06 TIM Monitor Light (incluso)                        | 1          | 31      | 14/10 a 13/11 | -    | 9,25%      | 3%  | 3,00          |
| 07 Ebook by Skeelo (incluso)                          | 5          | 31      | 14/10 a 13/11 | -    | 0%         | 0%  | 43,89         |
| 08 TIM Banca Notícias (Incluso)                       | 5          | 31      | 14/10 a 13/11 | -    | 3,65%      | 0%  | 13,71         |
| 09 Pacote de dados 2GB                                | 4          | 31      | 14/10 a 13/11 | 25%  | 3,65%      | -   | 23,48         |
| 10 TIM Backup 30GB (incluso)                          | 4          | 31      | 14/10 a 13/11 | -    | 9,25%      | 2%  | 12,52         |
| <b>11 PACOTES</b>                                     |            |         |               |      |            |     |               |
| 12 Tim Black Empresa II - 15-98143-8998 (081/PÓS/SMP) | -          |         |               |      |            |     |               |
| 13 Pacote de dados 10GB - 15-98143-8998               | 10GB       |         |               |      |            |     |               |
| 14 Pct 800 SMS/MMS - 15-98143-8998                    | 800        |         |               |      |            |     |               |
| 15 Pacote de dados 2GB - 15-98143-9000                | 2GB        |         |               |      |            |     |               |
| 16 Tim Black Empresa II - 15-98143-9000 (081/PÓS/SMP) | -          |         |               |      |            |     |               |
| 17 Pct 800 SMS/MMS - 15-98143-9000                    | 800        |         |               |      |            |     |               |
| 18 Pacote de dados 2GB - 15-98143-8988                | 2GB        |         |               |      |            |     |               |
| 19 Tim Black Empresa II - 15-98143-8988 (081/PÓS/SMP) | -          |         |               |      |            |     |               |
| 20 Pct 800 SMS/MMS - 15-98143-8988                    | 800        |         |               |      |            |     |               |
| 21 Pacote de dados 2GB - 15-98143-9293                | 2GB        |         |               |      |            |     |               |
| 22 Tim Black Empresa II - 15-98143-9293 (081/PÓS/SMP) | -          |         |               |      |            |     |               |
| 23 Pct 800 SMS/MMS - 15-98143-9293                    | 800        |         |               |      |            |     |               |
| 24 Pacote de dados 2GB - 15-98143-8900                | 2GB        |         |               |      |            |     |               |
| 25 Tim Black Empresa II - 15-98143-8900 (081/PÓS/SMP) | -          |         |               |      |            |     |               |
| 26 Pct 800 SMS/MMS - 15-98143-8900                    | 800        |         |               |      |            |     |               |

|                                   |          |                 |           |           |          |
|-----------------------------------|----------|-----------------|-----------|-----------|----------|
| IMPOSTO TIM S.A.                  | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR     | FUST:     | R\$ 1,17 |
| ICMS                              | 25%      | R\$ 163,46      | R\$ 40,87 | FUNTTTEL: | R\$ 0,58 |
| PIS/COFINS - Serviços Telecom     | 3,65%    | -               | -         |           |          |
| PIS/COFINS - Serviços Não Telecom | 9,25%    | -               | -         |           |          |
| PIS/COFINS - Serviços Não Telecom | 0%       | -               | -         |           |          |

ISS R\$ 18,89 R\$ 0,44

Em atendimento à Lei 12.741/2012

As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Fatura: 4598212065  
TIM S.A.  
Av. Ermano Marchetti, 172 - Parte B Água Branca - São Paulo-SP  
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110



Cliente: 7.1805335.10  
CPF/CNPJ: 02530334000100  
Emissão: 14/11/2021 Postagem: 22/11/2021  
Referência: NOV/21 Período: 14/10/21 a 13/11/21  
Débito automático: 00000009150491991012

|           |                                                  | QUANTIDADE | DURAÇÃO/VOLUME | ICMS | PIS/COFINS | ISS | VALOR       |
|-----------|--------------------------------------------------|------------|----------------|------|------------|-----|-------------|
| <b>01</b> | <b>CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM</b>               |            |                |      |            |     | <b>0,00</b> |
| 02        | Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos      | 47         | 112m48s        | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| 03        | Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM    | 10         | 16m42s         | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| 04        | Chamadas locais Intragrupo Plano Emp Tarifa Flat | 77         | 93m12s         | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| 05        | Chamadas Locais para Outros Celulares            | 73         | 100m18s        | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| 06        | Chamadas Longa Distância: TIM LD 41              | 1          | 00m36s         | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| <b>07</b> | <b>USO DE SERVIÇOS TIM</b>                       |            |                |      |            |     | <b>0,00</b> |
| 08        | Conexões Banda Larga                             | 259        | 2,58GB         | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| 09        | TIM Torpedo                                      | 1          | -              | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |
| 10        | Conectividade Básica de Dados                    | 103        | 6,52MB         | 25%  | 3,65%      | -   | 0,00        |



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 136.197.635-BB

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
CPF/CNPJ: 02530334000100  
ORLANDO SILVA FREITAS, 75  
CENTRO  
18035-320 - SOROCABA - SP

TIM S.A.  
Av.Ermano Marchetti, 172 Parte B, São Paulo SP  
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110

EMIÇÃO: 14/11/2021  
REFERÊNCIA: NOV/2021  
PERÍODO: 14/10/2021 A 13/11/2021  
CFOP: 5.307

| ITEM                   | QUANTIDADE | ICMS | PIS/COFINS | VALOR  |
|------------------------|------------|------|------------|--------|
| 1 Tim Black Empresa II | 5          | 25%  | 3,65%      | 134,35 |
| 2 Pacote de dados 2GB  | 4          | 25%  | 3,65%      | 23,48  |
| 3 Pacote de dados 10GB | 1          | 25%  | 3,65%      | 5,63   |
| TOTAL TIM S.A.: 163,46 |            |      |            |        |

|                               |                |                           |       |
|-------------------------------|----------------|---------------------------|-------|
| ICMS                          | Aliquota 25%   | Base de Cálculo R\$163,46 | 40,87 |
| PIS/COFINS Serviço de Telecom | Aliquota 3,65% | -                         | -     |

Reservado ao Fisco: 7B25.866C.DCA5.94E9.677A.267A.57B0.4683



## Transações Pendentes

G336071048863734007

07/12/2021 10:51:15

---

Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.51.16  
6511006511

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO  
=====

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Convenio          | TIM S/A                     |
| Codigo de Barras  | 84690000002-3 39950109011-8 |
|                   | 00459825557-0 70150491991-4 |
| Data do pagamento | 07/12/2021                  |
| Valor Total       | 239,95                      |

=====

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.C35.E9D.59F.59E.841

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 07/12/2021 10:50:12 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 07/12/2021 10:51:15 |

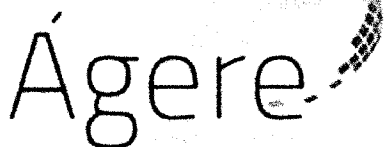
Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

---





A

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Rua ORLANDO SILVA FREITAS, 75

CENTRO - SOROCABA - SP

Fone: 15 32333055

| Detalhamento do Boleto |                       |               | Parcelas em Aberto        |            |       |             |          |           |           |           |
|------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------|------------|-------|-------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| Evento                 | Descrição             | Valor líquido | Competência               | Vencimento | Valor | Juros/Multa | Desconto | Retenções | Recebidos | Em aberto |
| 5                      | Adicional Anual - 13º | 431,24        | Nenhuma parcela em aberto |            |       |             |          |           |           |           |
| Total:                 |                       |               | 431,24                    | Totais:    | 0,00  | 0,00        | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00      |
|                        |                       |               |                           |            |       |             |          |           |           |           |



Bradesco

237-2

23791.00809 90000.000118 21009.019106 1 88350000043124

|                                                                                                                                    |                     |         |                             |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|-----------------------------|------------------------|
| Data do Documento                                                                                                                  | Número do Documento | Espécie | Agência/Código beneficiário | Vencimento             |
| 26/11/2021                                                                                                                         | 0000000001121       | R\$     | 1008-0/0090191-1            | 15/12/2021             |
| Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)                                                 |                     |         |                             | Nosso número           |
| Após o vencimento juros de R\$0,14 ao dia. Multa de R\$43,12.                                                                      |                     |         |                             | 00000001121-8          |
| 2º parcela 13º - Honorários Contábeis                                                                                              |                     |         |                             | (=) Valor do Documento |
|                                                                                                                                    |                     |         |                             | 431,24                 |
| Pagador                                                                                                                            |                     |         |                             | (=) Valor Cobrado      |
| ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320 |                     |         |                             |                        |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui



Bradesco

237-2

23791.00809 90000.000118 21009.019106 1 88350000043124

|                                                                                                                                                                  |                     |                   |            |                       |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                               |                     |                   |            |                       | Vencimento                  |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                                                                  |                     |                   |            |                       | 15/12/2021                  |
| Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA SACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170 |                     |                   |            |                       | Agência/Código beneficiário |
|                                                                                                                                                                  |                     |                   |            |                       | 1008-0/0090191-1            |
| Data do Documento                                                                                                                                                | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite     | Data do Processamento | Nosso número                |
| 26/11/2021                                                                                                                                                       | 0000000001121       | DM                | N          | 26/11/2021            | 09/00000001121-8            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                     | Carteira            | Espécie           | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do Documento      |
|                                                                                                                                                                  | 9                   | R\$               |            |                       | 431,24                      |
| Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)                                                                               |                     |                   |            |                       | (-) Desconto / Abatimento   |
| Após o vencimento juros de R\$0,14 ao dia. Multa de R\$43,12.                                                                                                    |                     |                   |            |                       |                             |
| 2º parcela 13º - Honorários Contábeis                                                                                                                            |                     |                   |            |                       | (*) Mora / Multa            |
|                                                                                                                                                                  |                     |                   |            |                       |                             |
|                                                                                                                                                                  |                     |                   |            |                       | (=) Valor Cobrado           |
| Pagador                                                                                                                                                          |                     |                   |            |                       |                             |
| ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320                               |                     |                   |            |                       |                             |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                 |                     |                   |            |                       |                             |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



|  <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      | Número da Nota<br><b>00001883</b>                    |                                  |  |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      | Data e Hora de Emissão<br><b>17/12/2021 17:47:25</b> |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      | Código de Verificação<br><b>acbd6d87</b>             |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA - ME</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>31.569.323/0001-24</b> Inscrição Municipal: <b>000362711</b><br/>         Endereço: <b>RUA VICTORIA SACKER REZE, Nº99 - SALA 3 - JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-170</b><br/>         Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>02.530.334/0001-00</b><br/>         Endereço: <b>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320</b><br/>         Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>acapsor.rosaq@gmail.com</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável<br/>SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>HONORÁRIOS CONTÁBEIS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">431,24</td> <td align="right">431,24</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 150px; vertical-align: middle; text-align: center;"> <p>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ <u>431,24</u></p> </td> </tr> </tbody> </table>                                                                         |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     | Tributável<br>SIM                 | Item                                 | Qtde                               | Unitário R\$                     | Total R\$                          |                                         | HONORÁRIOS CONTÁBEIS | 1 | 431,24 | 431,24 | <p>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ <u>431,24</u></p> |                                  |                       |                               |  |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Item                                 | Qtde                                                 | Unitário R\$                     | Total R\$                                                                           |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HONORÁRIOS CONTÁBEIS                 | 1                                                    | 431,24                           | 431,24                                                                              |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <p>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ <u>431,24</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <p align="center"><b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b></p> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 431,24</b></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo:<br/><b>R\$ *</b></td> <td>Alíquota:<br/><b>*</b></td> <td>Valor do ISS:<br/><b>R\$ *</b></td> </tr> </table> |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     | PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 431,24</b> |                      |   |        |        | Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                      | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b> | Alíquota:<br><b>*</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b> |  |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                   | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 431,24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b>     | Alíquota:<br><b>*</b>                                | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b>    |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2021</b><br/>         Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b><br/>         Prestador optante Simples Nacional<br/>         CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b><br/>         Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b></p> <p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b><br/>         Incidência: <b>SOROCABA/SP</b><br/>         Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p>                                                                                                                              |                                      |                                                      |                                  |                                                                                     |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                         |                      |   |        |        |                                                                                                                   |                                  |                       |                               |  |

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:09  
651106511 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791008099000000011821009019106188350000043124

BENEFICIARIO:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

NOME FANTASIA:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

CNPJ: 31.569.323/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

CNPJ: 31.569.323/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

-----

NR. DOCUMENTO 121.503

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 431,24

VALOR COBRADO 431,24

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B13.5B7.E34.7B4.57F

=====

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.

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 15/12/2021 12:36:33 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 15/12/2021 12:39:09 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



PLANOS DENTODIAGNÓSTICOS

AV BARAO DE TATUI 628 VERGUEIRO  
Sorocaba SP 18030000

## Recibo do Pagador

|                                                                   |            |           |                                                       |                                       |
|-------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>UNIODONTO DE SOROCABA CNPJ: 58702853000155</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>3327-8/596976-0</b> | Vencimento<br><b>15/12/2021</b>       |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b>         |            |           | Número do Documento<br><b>56770/21F (ID:1121710)</b>  | Nosso Número<br><b>000001121710-3</b> |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                             | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>388,96</b>               | (-) Desconto                          |
|                                                                   |            |           | (+) Outros Acréscimos                                 | (=) Valor Cobrado                     |

|                                                                   |            |           |                                                       |                                       |
|-------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>UNIODONTO DE SOROCABA CNPJ: 58702853000155</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>3327-8/596976-0</b> | Vencimento<br><b>15/12/2021</b>       |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b>         |            |           | Número do Documento<br><b>56770/21F (ID:1121710)</b>  | Nosso Número<br><b>000001121710-3</b> |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                             | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>388,96</b>               | (-) Desconto                          |
|                                                                   |            |           | (+) Outros Acréscimos                                 | (=) Valor Cobrado                     |

Demonstrativo:

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017  
R\$ 329,12

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco  
Santander

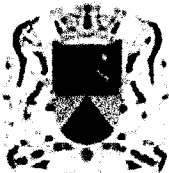
|033-7|

03399.59694 76000.000117 21710.301017 1 88350000038896

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                           |                    |                                         |                                         |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação                                                                                                                                |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | Vencimento<br><b>15/12/2021</b>                      |
| Beneficiário<br><b>UNIODONTO DE SOROCABA CNPJ: 58.702.853/0001-55</b>                                                                                                                                                  |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | Agência/Código Cedente<br><b>3327-8/596976-0</b>     |
| Data Documento<br><b>01/12/2021</b>                                                                                                                                                                                    | Número do Documento<br><b>56770/21F (ID:1121710)</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>30/11/2021</b> | Nosso Número<br><b>000001121710-3</b>   |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                        | Carteira<br><b>101-Rápida c/Registro</b>             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>388,96</b> |                                                      |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente)<br>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$7,78 e Juros de R\$0,13 ao Dia<br>OP. ANS: 334243<br>AV. BARÃO DE TATUI, 628 - JD. VERGUEIRO<br>CEP: 18030-000 - SOROCABA/SP |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | (-) Desconto                                         |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | (+) Mora/Multa                                       |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | (+) Outros Acréscimos                                |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | (=) Valor Cobrado                                    |
| Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA<br>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320<br>Sacador/Avalista                                                                                      |                                                      |                           |                    |                                         |                                         | CNPJ: 02.530.334/0001-00<br><br>Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica





**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

|                        |
|------------------------|
| Número da Nota         |
| 00047363               |
| Data e Hora de Emissão |
| 01/12/2021 08:29:34    |
| Código de Verificação  |
| 442c8fd4               |



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
**Nome/Razão Social:** UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
**CPF/CNPJ:** 58.702.853/0001-55 **Inscrição Municipal:** 000059229  
**Endereço:** AVENIDA BARAO DE TATUI, nº628 - BAIRRO JARDIM VERGUEIRO - CEP:18030-000  
**Município:**SOROCABA **UF:** SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
**CPF/CNPJ:** 02.530.334/0001-00 **E-mail:** acapsor@yahoo.com.br  
**Endereço:** RUA ORLANDO SILVA FREITAS, nº75 - CENTRO - CEP:18035-320  
**Município:**SOROCABA **UF:** SP

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                |                              |                            |                          |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <b>Descrição:</b> FATURA NRO: 56770/21F. COMPETENCIA: 12/2021. - VENCIMENTO: 15/12/2021. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 388,96 |                              |                            |                          |                            |
| Item                                                                                                                      | Qtde                         | Valor Unitário R\$         | Total R\$                |                            |
| CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA                                                                                           | 1                            | 388,96                     | 388,96                   |                            |
| PIS (0,6500%):<br>R\$0,00                                                                                                 | COFINS (3,0000%):<br>R\$0,00 | INSS (0,0000%):<br>R\$0,00 | IR (1,5000%):<br>R\$0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$388,96

|                           |                  |           |               |
|---------------------------|------------------|-----------|---------------|
| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Aliquota: | Valor do ISS: |
| R\$0,00                   | R\$388,96        | 2,00%     | R\$7,77       |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2021  
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP  
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador  
**CNAE: 655020002 - PLANOS DE SAÚDE (Lei 9695)**  
Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.  
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/01/2022  
Tributação: Tributável  
RPS: 47219/99 (01/12/2021)  
\*\*\* Valores para Alíquota e ISSQN serão calculados de acordo com o movimento econômico com base na tabela de faixa de faturamento.

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 21.624/2017  
R\$ 329,12

**UNIODONTO DE SOROCABA - ANS: 334243**

Relatório de Beneficiários com Valor - Admitidos até 01/12/2021 ACAP

Data da Impressão: 24/11/2021 Convênio: 1037 - 01170 - ACAP

Pagina

1 de 1

| Codigo            | Nome                      | Admissao   | TIT | DEP | AG | Inscric. | Valor | TotaMês | Ant. Funcionario |
|-------------------|---------------------------|------------|-----|-----|----|----------|-------|---------|------------------|
| 03101170000004600 | ANSELMO SIMOES DE SOUZA   | 01/05/2021 | 1   | 0   | 0  | 0.00     | 29.92 | 29.92   | Emc              |
| 03101170000004710 | CLAUDETE MONTEIRO DA SILV | 01/07/2021 | 1   | 1   | 0  | 0.00     | 29.92 | 59.84   | Emc              |
| 03101170000004702 | SERGIO COSTA              | 01/07/2021 |     |     |    |          | 29.92 |         |                  |
| 03101170000004010 | ELIANA CONCEICAO DA SILVA | 01/07/2020 | 1   | 1   | 0  | 0.00     | 29.92 | 59.84   | Emc              |
| 03101170000004002 | PAULO SOARES DA SILVA     | 01/07/2020 |     |     |    |          | 29.92 |         |                  |
| 03101170000002410 | ESTER COSTA               | 01/03/2015 | 1   | 0   | 0  | 0.00     | 29.92 | 29.92   | Emc              |
| 03101170000004800 | EVARISTO MANOEL GOUVEA    | 01/09/2021 | 1   | 0   | 0  | 0.00     | 29.92 | 29.92   | Emc              |
| 03101170000003400 | GUILHERME HENRIQUE BORGE  | 01/05/2018 | 1   | 0   | 0  | 0.00     | 29.92 | 29.92   | Emc              |
| 03101170000004500 | RAFAEL DE SOUZA AMORIM    | 01/03/2021 | 1   | 0   | 0  | 0.00     | 29.92 | 29.92   | Emc              |
| 03101170000001310 | ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF  | 10/10/2011 | 1   | 0   | 0  | 0.00     | 29.92 | 29.92   | Emc              |
| 03101170000002500 | SIMONE APARECIDA ALVES BC | 01/06/2015 | 1   | 2   | 0  | 0.00     | 29.92 | 89.76   | Emc              |
| 03101170000002502 | ANTONIO ROBERTO BORGES    | 01/04/2018 |     |     |    |          | 29.92 |         |                  |
| 03101170000002521 | GIOVANNA ROBERTA BORGES   | 01/04/2018 |     |     |    |          | 29.92 |         |                  |

**Totais >>****Inscrições**

0.00

Total do Grupo Familiar

**Mensalidades:**

388.96

Grupo

Qtd

Qtd Agr.

**Orçamentos**

0.00

**Geral:**

388.96

**TIT:**

9

**DEP:**

4

**AGR:**

0

**ISENTO:**

0

**TOTAL:**

13

**2ª VIA CART.:**

0



## Transações Pendentes

G334151233183542017  
15/12/2021 12:39:09

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:09  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
=====

033995969476000001172171030101718835000038896  
BENEFICIARIO:  
UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA O  
NOME FANTASIA:  
UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA O  
CNPJ: 58.702.853/0001-55  
BENEFICIARIO FINAL:  
UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA O  
CNPJ: 58.702.853/0001-55  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P  
CNPJ: 02.530.334/0001-00  
=====

NR. DOCUMENTO 121.501  
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 388,96  
VALOR COBRADO 388,96  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.DD9.B9A.916.BAF.169  
=====

Central de Atendimento BB  
0800 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.

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 15/12/2021 12:34:14 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 15/12/2021 12:39:09 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Reservado ao fisco: 1c9dbf1caa8f41714d0325f486fa4a77

Nº Cliente: 0086678-0

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA  
 CPF/CNPJ: 02530334000100  
 Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75/LJ  
 Bairro: CENTRO  
 Município: SOROCABA CEP: 18035-320

Mês: Dezembro/2021

Valor a pagar: 258,67

Nº fatura: 007058123

Nº N. fiscal: 002351314

Tipo de gás: NATURAL Classe: COMERCIAL Lote leitura: 01  
 Valor da tarifa s/ ICMS: 4,727588 R\$/m³ Valor da tarifa c/ ICMS: 5,601343 R\$/m³

Emissão: 02/12/2021

Apresentação: 08/12/2021

Reaviso de faturas vencidas:  
NADA CONSTA

Vencimento: 13/12/2021

## Fornecimento

| Nº Medidor   | Tipo      | Leitura atual | Leitura anterior | Consumo m³ | Fatores de correção P,T,Z | Consumo corrigido m³ |
|--------------|-----------|---------------|------------------|------------|---------------------------|----------------------|
| E17I0005224D | DIAFRAGMA | 2699          | 2651             | 48         | 0,95192<br>PCS 1,01066    | 46,18                |

P - Pressão T - Temperatura  
 PCS - Poder Calorífico Superior

Z - Supercompressibilidade

Total de fornecimento (m³): 46,18

O cálculo do consumo corrigido faturado é feito mediante o Consumo m³ medido X fator de PCS (Poder Calorífico Superior) X Fator de PTZ = Consumo Corrigido Faturado.

## Faturamento

| Descrição                       | Valor-base | Parcelas | Valor  |
|---------------------------------|------------|----------|--------|
| FORNECIMENTO GAS NATURAL        |            |          |        |
| VALOR DOS TRIBUTOS (TRIB APROX) | 64,28      |          | 218,32 |
| ICMS                            |            |          |        |
| PIS / COFINS                    | 23,93      |          | 40,35  |

## Total de faturamento:

R\$ 258,67

Após o vencimento, serão aplicados acréscimos legais, entre os quais multa de 2% e juros de mora diária de 0,033%.

## Mensagens:

DATA DA PROXIMA LEITURA 22/12/2021

ICMS Base de Cálculo: 224,18 Alíquota: 18,00%  
 Valor: 40,35

ISS Base de Cálculo: Alíquota ISS:  
 Valor:

Base de cálculo reduzida conforme Decreto nº 62.399 de 29/12/2016

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 258,67

Via Cliente



GAS NATURAL SAO PAULO SUL S.A. - AV. GISELE CONSTANTINO, 1850 - ANDAR 14 - PARQUE BELA VISTA - VOTORANTIM - SP - CEP:18110-902  
 CNPJ:02.863.830/0001-78 - Inscrição Estadual:717.151.963-118 - Inscrição Municipal:00.027.229 Procedimento Autorizado pelo Regime Especial Eletrônico 87250/2020.

Nº do Cliente: 0086678-0

Mês: Dezembro/2021

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA

Valor a pagar R\$: 258,67

Emissão: 02/12/2021

Vencimento: 13/12/2021

Nº Fatura: 007058123

Via Banco

83640000002-9 58670116000-2 00000086678-0 09122021010-7





---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.10.47  
6511006511

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO  
=====

|                   |               |               |
|-------------------|---------------|---------------|
| Convenio          | GAS NATURAL   |               |
| Codigo de Barras  | 83640000002-9 | 58670116000-2 |
|                   | 00000086678-0 | 09122021010-7 |
| Data do pagamento | 13/12/2021    |               |
| Valor em Dinheiro | 258,67        |               |
| Valor em Cheque   | 0,00          |               |
| Valor Total       | 258,67        |               |

=====

DOCUMENTO: 121302  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.934.F0F.845.684.1F7

---

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         |

|                     |
|---------------------|
| 13/12/2021 10:07:13 |
| 13/12/2021 10:10:47 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

|                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>PARK COMERCIO DE GAS LTDA</b><br><br>av. Quinze de Agosto, 5200 - JD LEOCADIA - CEP:18085-290<br>- Sorocaba - SP<br>TEL: (15)3228-3395 |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000102792 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3521 1205 8754 8500 0180 5500 1000 1027 9210 8460 7876<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br>Venda                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                    |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135211455578180 02/12/2021 16:32:39                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>669517693111                                                                                                                                         |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                                          |  | <b>CNPJ / CPF</b><br>05.875.485/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                       |  |                   |                                         |                 |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-----------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA |  |                   | <b>CNPJ / CPF</b><br>02.530.334/0001-00 |                 | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>02/12/2021  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75                      |  |                   | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>CENTRO      |                 | <b>CEP</b><br>18035-320               |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>Sorocaba                                          |  | <b>FONE / FAX</b> |                                         | <b>UF</b><br>SP | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>16:32:32 |

**FATURA**

|                        | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|------------------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| <b>DADOS DA FATURA</b> | 102792 | 0,00           | 0,00           | 0,00          |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 155,75                    | 612,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 612,00                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                  |                            |                                         |                  |                              |                                    |                                           |                                         |
|--------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>PARK COMERCIO DE GAS LTDA |                            | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0 - REMETENTE |                  | <b>CÓDIGO ANTT</b>           | <b>PLACA DO VEÍCULO</b><br>BTW4212 | <b>UF</b><br>SP                           | <b>CNPJ / CPF</b><br>05.875.485/0001-80 |
| <b>ENDEREÇO</b><br>av. Quinze de Agosto N 5200   |                            | <b>MUNICÍPIO</b><br>Sorocaba            |                  | <b>UF</b><br>SP              |                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>669517693111 |                                         |
| <b>QUANTIDADE</b><br>6                           | <b>ESPÉCIE</b><br>DIVERSOS | <b>MARCA</b>                            | <b>NUMERAÇÃO</b> | <b>PESO BRUTO</b><br>162,000 |                                    | <b>PESO LÍQUIDO</b><br>78,000             |                                         |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID.    | QUANT.       | VALOR UNITÁRIO   | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----------|--------------|------------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 1                       | P-13 Líquido<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: SP | 27111910 | 060 | 5656 | UN<br>KG | 6,00<br>6,00 | 102,00<br>102,00 | 0,00           | 612,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 21.624/2017**  
**R\$ 612,00**

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br><br><b>ICMS RECOLHIDO POR ST CONF. ARTIGO 293, 413 E 412 DO RICMS</b><br><br>GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"<br>Trib Aprox. R\$: 82,31 Federal e 73,44 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

Controlgas - www.controlgas.com.br

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PARK COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 02/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - VALOR TOTAL: R\$ 612,00 |                                                | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000102792</b><br><b>SÉRIE 001</b> |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                        | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                                        |

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 2863 ALEM PONTE-URB.SOROC  
Conta corrente (com DV) 103047  
CNPJ 05.875.485/0001-80  
Nome favorecido PARK COMERCIO DE GAS LTDA  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 121.303  
Valor 612,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/12/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3F21188E1DE217A4

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 13/12/2021 10:09:03 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 13/12/2021 10:10:47 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



001-9

## Comprovante de Entrega

|                                                           |                             |                                                  |                                |                                                                                                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Beneficiário<br>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA    |                             | Agência / Código Beneficiário<br>0191-0/229499-0 |                                | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)                                                                |                                     |
| Pagador<br>ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE |                             | Nosso Número<br>28416690000002431                |                                | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No               |                                     |
| Vencimento<br>15/12/2021                                  | Número do Documento<br>8371 | Espécie<br>R\$                                   | Valor do Documento<br>2.560,56 | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente |                                     |
| Recebemos o Título<br>com as características acima        |                             | Data                                             | Assinatura                     | Data                                                                                                                    | Assinatura                          |
| Local de pagamento<br>QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO       |                             |                                                  |                                |                                                                                                                         | Data do processamento<br>01/12/2021 |



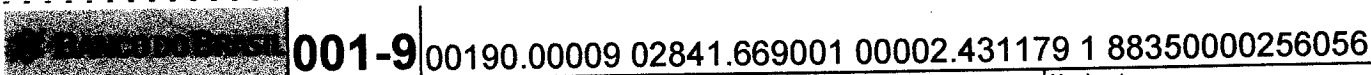
001-9

## Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                   |                             |                                |                |                                     |                                                                     |                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Beneficiário<br>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA                                                                                                            |                             | CNPJ/CPF<br>10.824.295/0001-74 |                | Sacado / Avalista                   |                                                                     | Vencimento<br>15/12/2021                         |  |
| Endereço Beneficiário<br>RUA SETE DE SETEMBRO, 255, - CENTRO - SOROCABA/SP 18035001                                                                               |                             |                                |                |                                     |                                                                     |                                                  |  |
| Nosso Número<br>28416690000002431                                                                                                                                 |                             | Carteira<br>17                 | Espécie<br>R\$ | Quantidade                          | (x) Valor                                                           | Agência / Código Beneficiário<br>0191-0/229499-0 |  |
| Data do Documento<br>01/12/2021                                                                                                                                   | Número do Documento<br>8371 | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>Não  | Data do Processamento<br>01/12/2021 | Agência / Código Beneficiário<br>(=) Valor do Documento<br>2.560,56 |                                                  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.                                                        |                             |                                |                |                                     |                                                                     | (-) Desconto                                     |  |
| Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório<br>R\$0,00<br>Após vencimento multa de 2% = R\$:51,21<br>Cobrar juros de R\$ 0,17 por dia de atraso |                             |                                |                |                                     |                                                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                   |  |
|                                                                                                                                                                   |                             |                                |                |                                     |                                                                     | (+) Mora / Multa / Juros                         |  |
|                                                                                                                                                                   |                             |                                |                |                                     |                                                                     | (+) Outros Acréscimos                            |  |
|                                                                                                                                                                   |                             |                                |                |                                     |                                                                     | (=) Valor Cobrado                                |  |

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100  
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 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 02841.669001 00002.431179 1 88350000256056

|                                                                                                                                                                   |                             |                    |             |                                     |                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO                                                                                                               |                             |                    |             |                                     | Vencimento<br>15/12/2021                                            |  |
| Beneficiário<br>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA                                                                                                            |                             |                    |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>0191-0/229499-0                    |  |
| CNPJ / CPF<br>10.824.295/0001-74                                                                                                                                  |                             |                    |             |                                     | Nosso Número<br>28416690000002431                                   |  |
| Data do Documento<br>01/12/2021                                                                                                                                   | Número do Documento<br>8371 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>01/12/2021 | Agência / Código Beneficiário<br>(=) Valor do Documento<br>2.560,56 |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                      | Carteira<br>17              | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto                                                        |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.                                                        |                             |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                                      |  |
| Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório<br>R\$0,00<br>Após vencimento multa de 2% = R\$:51,21<br>Cobrar juros de R\$ 0,17 por dia de atraso |                             |                    |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                                                |  |
|                                                                                                                                                                   |                             |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                               |  |
|                                                                                                                                                                   |                             |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                                   |  |

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017  
R\$ 2.560,56

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100  
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 -  
CENTRO  
18035320 - SOROCABA / SP  
Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



|                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Emissão: 03/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 2.560,56 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.007.579</b><br><b>Série 004</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA</b><br><br>RUA SETE DE SETEMBRO, 255 - CENTRO - SOROCABA - SP -<br>CEP: 18035-001<br>Fone: (15)3233-7024<br>xpert v3.5 - xpert.com.br | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.007.579</b><br><b>SÉRIE 004</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3521 1210 8242 9500 0174 5500 4000 0075 7917 2590 2921</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Prestacao Registrada em ECF                                                                                                                             |                                                                                                                                                           | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135211458131675                                                                                                                                                                                                                                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669638418111                                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                                                                                               | CNPJ<br>10.824.295/0001-74                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                 |                   |                    |                 |
|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                 |                   | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE |                   | 02.530.334/0001-00 | 03/12/2021      |
| ENDEREÇO                                        | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075               | CENTRO            | 18035-320          | 03/12/2021      |
| MUNICÍPIO                                       | UF                | TELEFONE / FAX     | HORA DA SAÍDA   |
| SOROCABA                                        | SP                | (15)3233-3055      | 07:53:19        |

|                        |                                                                                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FATURA</b>          | Número: 8371 - Valor Original: R\$ 2.560,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.560,56 |
| <b>DADOS DA FATURA</b> |                                                                                                      |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>DUPLICATAS</b>       |  |
| Número : 001            |  |
| Vencimento : 15/12/2021 |  |
| Valor R\$ 2.560,56      |  |

|                           |                 |                                |                            |                    |                          |  |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                |                            |                    |                          |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 862,50 (33,68 %)   | 2.560,56                 |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00               | 2.560,56                 |  |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                     |                                |          |     |      |       |          |                |            |               |                    |            |           |      | ALIQ % |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|----------|----------------|------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------|--------|--|
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE.    | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ICMS | IPI    |  |
| 1                                                                                                 | GASOLINA COMUM                 | 27101259 | 060 | 5929 | LT    | 153,9006 | 6,299          | 0,00       | 969,42        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 | 0,00   |  |
| 3                                                                                                 | ETANOL                         | 22071090 | 060 | 5929 | LT    | 91,9228  | 4,899          | 0,00       | 450,33        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 | 0,00   |  |
| 3                                                                                                 | ETANOL                         | 22071090 | 060 | 5929 | LT    | 44,0868  | 4,999          | 0,00       | 220,39        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 | 0,00   |  |
| 3                                                                                                 | ETANOL                         | 22071090 | 060 | 5929 | LT    | 180,5099 | 5,099          | 0,00       | 920,42        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 | 0,00   |  |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.824/2017<br>R\$ 2.560,56 |                                |          |     |      |       |          |                |            |               |                    |            |           |      |        |  |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|                            |                    |

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:09  
651106511 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090284166900100002431179188350000256056

BENEFICIARIO:

AUTO P I SOROCABA LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA L

CNPJ: 10.824.295/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO 121.502

NOSSO NUMERO 28416690000002431

CONVENIO 02841669

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.560,56

VALOR COBRADO 2.560,56

=====

NR.AUTENTICACAO E.A72.718.6A1.676.F57

=====

Central de Atendimento BB

0804 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.

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 15/12/2021 12:35:10 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 15/12/2021 12:39:09 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

---



341-7

RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                            |                                                         |                                         |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>BENEFICIÁRIO</b> UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI - 32.641.415/0001-30<br>RUA ENCARNÇÃO GARCIA SANCHES, 538 - 18055-027 - WANEL VILLE - SOROCABA SP |                                                         |                                         |                                       |
| <b>Pagador</b><br>ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00<br>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75<br>18035320 - CENTRO - SOROCABA SP              | <b>Nº do Documento</b><br>1251701/1                     | <b>Data de Vencimento</b><br>22/12/2021 | <b>Valor Cobrado</b><br>426,07        |
|                                                                                                                                                            | <b>Agência / Código do Beneficiário</b><br>0513/28550-2 |                                         | <b>Nosso Número</b><br>109/50007652-2 |



341-7

34191.09503 00765.220512 32855.020007 2 88420000042607

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                             |                         |                                            |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Local de Pagamento</b><br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                             |                         |                                            | <b>Vencimento</b><br>22/12/2021                         |
| <b>Beneficiário</b><br>UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI - 32.641.415/0001-30<br>RUA ENCARNÇÃO GARCIA SANCHES, 538 - 18055-027 - WANEL VILLE - SOROCABA SP                                                                                                                                                                           |                                     |                             |                         |                                            | <b>Agência / Código do Beneficiário</b><br>0513/28550-2 |
| <b>Data do Documento</b><br>03/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nº do Documento</b><br>1251701/1 | <b>Espécie Doc.</b><br>DM   | <b>Acerto</b><br>N      | <b>Data de Processamento</b><br>03/12/2021 | <b>Nosso Número</b><br>109/50007652-2                   |
| <b>Nome do Banco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Cédula</b><br>109                | <b>Espécie Moeda</b><br>R\$ | <b>Quantidade Moeda</b> | <b>Valor Moeda</b>                         | <b>(=) Valor do Documento</b><br>426,07                 |
| <b>Instruções:</b> Cartas de empenhamento, desde que apresentem o selo de validade e o rubrica do Beneficiário.<br><br>Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 1,42 ao dia<br><br>UNICLEAN AGRADECE A PREFERÊNCIA!!<br><br><b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ 426,07</b> |                                     |                             |                         |                                            | <b>(-) Valor Cobrado</b>                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                             |                         |                                            | <b>(-) Outras Deduções - Abatimento</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                             |                         |                                            | <b>(-) Juros e Custos Juros</b>                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                             |                         |                                            | <b>(-) Outras Ações e Juros</b>                         |
| <b>Pagador</b><br>ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA<br>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75<br>18035320 - CENTRO - SOROCABA SP                                                                                                                                                                                                                |                                     |                             |                         |                                            | <b>CNPJ/CNP</b><br>02.530.334/0001-00                   |
| <b>Sacador / Avalista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                             |                         |                                            | <b>CNPJ/CNP</b>                                         |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do Emitente</b><br> <b>UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI</b><br>RUA ENCARNACAO GARCIA SANCHES, 538, -<br>WANEL VILLE, SOROCABA - SP - 18055-027<br>Fone: 1533276502 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000007908<br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1 de 2</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>35211232641415000130550010000079081005321041<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDA                                                                                                                                                                                                                                     |                                         | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135211458449595 03/12/2021 08:44:19                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>798214890117                                                                                                                                                                                                                                | <b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b> | <b>CNPJ</b><br>32.641.415/0001-30                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                |                                  |                                       |                                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                |                                  |                                       |                                            |
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA |                                  | <b>CNPJ/CPF</b><br>02.530.334/0001-00 | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>03/12/2021       |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75               | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO | <b>CEP</b><br>18035-320               | <b>DATA DA ENTRADA/SAÍDA</b><br>03/12/2021 |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>SOROCABA                                   | <b>FONE/FAX</b><br>1532333055    | <b>UF</b><br>SP                       | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>08:44:06      |

| FATURA/DUPPLICATA |           |        |
|-------------------|-----------|--------|
| Vencimento        | Duplicata | Valor  |
| 22/12/2021        | 001       | 426,07 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                         |                            |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 426,07                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                     | 426,07              |

|                                                          |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>               |                                                                                                                  |
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>9-SEM OCORR TRANSPORTE       | <b>CÓDIGO ANTT</b><br>PLACA DO VEÍCULO<br>UF<br>CNP/CPF                                                          |
| <b>ENDEREÇO</b><br>MUNICÍPIO<br>UF<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL | <b>QUANTIDADE</b><br><b>ESPÉCIE</b><br><b>MARCA</b><br><b>NÚMERO</b><br><b>PESO BRUTO</b><br><b>PESO LÍQUIDO</b> |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                                                           |          |      |      |      |        |                |                |                |               |               |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|--------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO           | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                           | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR<br>UNIT. | VALOR<br>TOTAL | B.CALC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS |
| 17635                       | PH ROLAO BCO 8300 LIDERPEL<br>Val Aprox Tributos R\$32,01(%21,50)         | 48181000 | 0500 | 5405 | FDO  | 8,000  | 18,6100        | 148,88         | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 18492                       | SABAO EM PO QUALIMP 1KG<br>Val Aprox Tributos R\$50,91(%34,12)            | 34022000 | 0500 | 5405 | PTE  | 40,000 | 3,7300         | 149,20         | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 18483                       | SABAO EM PEDRA YPE C/5<br>Val Aprox Tributos R\$11,43(%31,45)             | 34011900 | 0500 | 5405 | PTE  | 3,000  | 12,1100        | 36,33          | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 18091                       | PT INTERF BCO 20X21 C/1000 UNIPAPER<br>Val Aprox Tributos R\$8,33(%34,12) | 48182000 | 0500 | 5405 | FDO  | 3,000  | 8,1400         | 24,42          | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 16842                       | LUVA AMARELA FORRADA MED<br>Val Aprox Tributos R\$1,92(%21,50)            | 40151900 | 0102 | 5102 | PAR  | 2,000  | 4,4600         | 8,92           | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 19493                       | C180 COPOSUL 180ML C/100<br>Val Aprox Tributos R\$5,33(%35,85)            | 39241000 | 0500 | 5405 | CTO  | 4,000  | 3,7200         | 14,88          | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 19495                       | C50 COPOSUL 50ML C/100<br>Val Aprox Tributos R\$2,95(%35,85)              | 39241000 | 0500 | 5405 | PTE  | 4,000  | 2,0600         | 8,24           | 0,00           | 0,00          | 0,00          |
| 17425                       | VASSOURA PIACA C/CABO 1,20M<br>Val Aprox Tributos R\$7,20(%30,75)         | 96039000 | 0102 | 5102 | UND  | 2,000  | 11,7000        | 23,40          | 0,00           | 0,00          | 0,00          |

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 426,07

|                                                                                                                  |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Val Aprox Tributos R\$123,71(%29,04) Fonte: IBPT | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|



|                                                                                                                              |                                                 |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|
| RECEBEMOS DE UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO |                                                 | NF-e         |
| Emissão: 03/12/2021                                                                                                          | Destinatário: ASSOC CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | Nº 000007908 |
| DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/21                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR         | Série 1      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do Emitente</b><br> <b>UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI</b><br>RUA ENCARNACAO GARCIA SANCHES,538, - WANEL VILLE, SOROCABA - SP - 18055-027<br>Fone: 1533276502 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000007908<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 2 de 2 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>35211232641415000130550010000079081005321041<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135211458449595 03/12/2021 08:44:19 |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDA                                                                                                                                                                                                                                 |                                         | <b>CNPJ</b><br>32.641.415/0001-30                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>798214890117                                                                                                                                                                                                                            | <b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b> |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|--------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| 18473          | RODO PLASTICO 40CM C/CABO 1,20M<br><small>Val Aprox Tributos R\$3,63(%30,75)</small> | 96039000 | 0102 | 5102 | UND  | 2,000  | 5,9000      | 11,80       | 0,00        | 0,00       | 0,00      |

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 420,00



## Transações Pendentes

G338221119869519010  
22/12/2021 11:22:44

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:22:44  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095030076522051232855020007288420000042607

BENEFICIARIO:

UNICLEAN BRASIL D EIRELI

NOME FANTASIA:

UNICLEAN BRASIL D EIRELI

CNPJ: 32.641.415/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

UNICLEAN BRASIL D EIRELI

CNPJ: 32.641.415/0001-30

PAGADOR:

ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 122.201

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 426,07

VALOR COBRADO 426,07

NR.AUTENTICACAO F.5F6.29D.82D.0CD.C4F

Central de Atendimento BB

0800 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.Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

22/12/2021 11:20:46

22/12/2021 11:22:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
R ORLANDO SILVA FREITAS, 75  
CENTRO  
18035-320 SOROCABA/SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 085546661 série C  
Data de Emissão 06/12/2021  
Data de Apresentação: 09/12/2021  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 210017558689

Leitura Próximo Mês 04/01/2022

**Lote Roteiro de Leitura** **Nº. Medidor** **PN**  
01 SORBU590-00000226 22739259 700062803

**Reservado ao Fisco**  
B5B6.9473.C0B0.D5B7.25DD.4772.FD80.9B12

**PREZADO(A) CLIENTE**

A partir de 01/09/21 sua conta será faturada com bandeira escassez hídrica, no valor de R\$14,20 a cada 100 kWh, conforme determinado pela CREG (Câmara de Regras Excepcionais para Gestão Hídrica).

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
R ORLANDO SILVA FREITAS, 75  
CENTRO  
18035-320 - SOROCABA - /SP

CNPJ: 02.630.334/0001-00

INSC. EST: ISENTO

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Templos Religiosos - Bifásico 220 / 127 V

**ATENDIMENTO** **PN** **SEU CODIGO** **CONTA MES** **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| Cod. | Descrição da Operação          | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Alig. ICMS % | ICMS  | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 1,23 % | COFINS 6,50 % | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|--------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------|-------------------------|------------|---------------|-----------------------------|
| 116  | Nº 913861641180                |          |                 |            |                         |                             |                       |              |       |                         |            |               |                             |
| 0605 | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD | DEZ/21   | 626,000         | KWh        | 0,38241215              | 239,36                      | 239,36                | 18,00        | 43,09 | 199,30                  | 2,41       | 11,11         | Esc Hídrica 27 Dias         |
| 0601 | Consumo - TE                   | DEZ/21   | 626,000         | KWh        | 0,42962077              | 268,88                      | 268,88                | 18,00        | 48,40 | 220,48                  | 2,71       | 12,48         | Esc Hídrica 06 Dias         |
| 0601 | Adicional de Bandeira Vermelha | DEZ/21   |                 |            |                         | 116,42                      | 116,42                | 18,00        | 20,96 | 95,46                   | 1,17       | 6,40          |                             |
|      | Total Distribuidora            |          |                 |            |                         | 624,66                      |                       |              |       |                         |            |               |                             |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

|          | kWh | Dias |
|----------|-----|------|
| 2021 DEZ | 626 | 33   |
| NOV      | 606 | 33   |
| OUT      | 684 | 30   |
| SET      | 643 | 28   |
| AGO      | 663 | 33   |
| JUL      | 636 | 30   |
| JUN      | 609 | 28   |
| MAI      | 708 | 33   |
| ABR      | 666 | 28   |
| MAR      | 760 | 31   |
| FEV      | 775 | 28   |
| JAN      | 931 | 31   |
| 2020 DEZ | 827 | 31   |

**TARIFA ANEEL**

|             |            |            |
|-------------|------------|------------|
| Consumo     | TUSD       | TE         |
| Consumo kWh | 0,29188000 | 0,32796000 |

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO - DATAS DE LEITURAS**

| Nº       | Energia | Leitura    | Leitura    | Fator    | Correção | Taxa de Perda [%] | Leitura                |
|----------|---------|------------|------------|----------|----------|-------------------|------------------------|
| 22739259 | Ativa   | 06/12/2021 | 03/11/2021 | Múltiplo | 626      |                   | Próximo Mês 04/01/2022 |
|          |         | 44568      | 43843      | 1,00     |          |                   |                        |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE E DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Programa Incentivo à Redução do Consumo. Sua meta de redução mensal é 77.512 kWh. Redução apurada, de set a dez/21, é 194.581 kWh. Bônus de R\$ 322,87, limitado a 20% de redução, será pago em jan/22.

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 085546661 série C

CódDebAut-Banco  
210017558689

Total a Pagar (R\$)  
624,69

Data de Vencimento  
16/12/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

EMAXIMÓVEL RUA JOSÉ ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO  
FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO  
MARCELO PEREZ FIORAVANTE - ME R MONSENHOR JOAO SOARES, 159 - CASA - CENTRO

836000000064 246901103423 933530396029 100175586898



Autenticação Mecânica

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.49.54  
6511006511

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO

=====

Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC

Codigo de Barras 83600000006-4 24690110342-3

93353039602-9 10017558689-8

Data do pagamento 16/12/2021

Valor em Dinheiro 624,69

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 624,69

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

16/12/2021 09:48:26

JE601635 MOISES PINHEIRO

16/12/2021 09:49:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |                                                    |                                  |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Beneficiário:<br>Zanchetta Alimentos Ltda CNPJ: 69.258.911/0004-62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                 |                                                    |                                  | Vencimento:<br>14/12/2021                     |
| Endereço Beneficiário:<br>Rodovia SP 129, SN Km 22 – Americaninha – BOITUVA/SP – CEP: 18.559-899                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                                                    |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0062 / 2136163 |
| Data do Documento<br>07/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número do Documento<br>927487 | Esp.Doc.<br>DM  | Aceite<br>N                                        | Data Processamento<br>07/12/2021 | Nosso Número<br>00001130681-5                 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carteira<br>RCR               | Espécie<br>Real | Quantidade                                         | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>693,01              |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)<br>Valores expressos em Reais<br>Não dispensar encargos de Mora de R\$ 1,39 por dia de atraso<br>Título será protestado no 5o. dia após o vencimento<br><br>Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA CNPJ/CPF: 02.530.334/0001-00<br>R ORLANDO SILVA FREITAS, 75 – Centro<br>18.035-320 – SOROCABA/SP |                               |                 |                                                    |                                  | (-) Desconto/Abatimento                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |                                                    |                                  | (+) Mora/Multa                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |                                                    |                                  | (+) Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |                                                    |                                  | (=) Valor Cobrado                             |
| <b>Pedido: 9367224</b><br><b>Cliente: 51038-ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA</b><br><b>Vendedor: 609-ZANCHETTA BONIF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                 | <b>Placa: GJA8767</b><br><b>Fone: 015532116387</b> |                                  | Autenticação Mecânica<br>1/1                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                 |             |                                  |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Beneficiário:<br>Zanchetta Alimentos Ltda CNPJ: 69.258.911/0004-62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |             |                                  | Vencimento:<br>14/12/2021                     |
| Endereço Beneficiário:<br>Rodovia SP 129, SN Km 22 – Americaninha – BOITUVA/SP – CEP: 18.559-899                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                 |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0062 / 2136163 |
| Data do Documento<br>07/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número do Documento<br>927487 | Esp.Doc.<br>DM  | Aceite<br>N | Data Processamento<br>07/12/2021 | Nosso Número<br>00001130681-5                 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira<br>RCR               | Espécie<br>Real | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>693,01              |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)<br>Valores expressos em Reais<br>Não dispensar encargos de Mora de R\$ 1,39 por dia de atraso<br>Título será protestado no 5o. dia após o vencimento<br><br>Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA CNPJ/CPF: 02.530.334/0001-00<br>R ORLANDO SILVA FREITAS, 75 – Centro<br>18.035-320 – SOROCABA/SP<br>Avalista: |                               |                 |             |                                  | (-) Desconto/Abatimento                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                 |             |                                  | (+) Mora/Multa                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                 |             |                                  | (+) Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                 |             |                                  | (=) Valor Cobrado                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |             |                                  |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Beneficiário:<br>Zanchetta Alimentos Ltda CNPJ: 69.258.911/0004-62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |             |                                  | Vencimento:<br>14/12/2021                     |
| Endereço Beneficiário:<br>Rodovia SP 129, SN Km 22 – Americaninha – BOITUVA/SP – CEP: 18.559-899                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0062 / 2136163 |
| Data do Documento<br>07/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número do Documento<br>927487 | Esp.Doc.<br>DM  | Aceite<br>N | Data Processamento<br>07/12/2021 | Nosso Número<br>00001130681-5                 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira<br>RCR               | Espécie<br>Real | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>693,01              |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)<br>Valores expressos em Reais<br>Não dispensar encargos de Mora de R\$ 1,39 por dia de atraso<br>Título será protestado no 5o. dia após o vencimento<br><br><div style="text-align: center;"> <b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br/> <b>Nº 21.624/2017</b><br/> <b>R\$ 693,01</b> </div> |                               |                 |             |                                  | (-) Desconto/Abatimento                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |             |                                  | (+) Mora/Multa                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |             |                                  | (+) Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |             |                                  | (=) Valor Cobrado                             |
| Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA CNPJ/CPF: 02.530.334/0001-00<br>R ORLANDO SILVA FREITAS, 75 – Centro<br>18.035-320 – SOROCABA/SP<br>Avalista:                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                 |             |                                  | Ficha de Compensação/Autenticação             |



|                                                                                                                                         |                                         |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE Zanchetta Alimentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO: NU Pedido: 9367224 Ordem de Carga: 132973 |                                         | NF-e<br>N. 927.487<br>SÉRIE 41 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                |



Zanchetta Alimentos Ltda

Rodovia SP 129 N.SN - Km 22  
Bairro Americaninha, BOITUVA - SP  
Fone: (15) 3363-9600, CEP:18559899

DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 2589 1100 0462 5504 1000 9274 8712 4255 3570

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 927.487  
SÉRIE 41

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                                              |                                     |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135211479314048 07/12/2021 16:23:39 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>219086393119                           | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>69.258.911/0004-62                                             |

|                                                              |                             |                          |                                     |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                       |                             | CNPJ/CPF                 | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA |                             | 51038 02.530.334/0001-00 | 07-12-2021                          |
| ENDEREÇO<br>R ORLANDO SILVA FREITAS N. 75                    | Bairro/DISTRITO<br>Centro   | CEP<br>18.035-320        | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>07-12-2021 |
| MUNICÍPIO<br>SOROCABA                                        | FONE/FAX<br>(15) 53211-6387 | UF<br>SP                 | HORA DA SAÍDA<br>16:23:34           |

FATURA/DUPPLICATA

07 DDL BOLETOI Dup=001 Venc=14/12/2021 Valor=693,01

CÁLCULO DE IMPOSTO

|                                   |                         |                                    |                                    |                                    |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>625,30 | VALOR DO ICMS<br>83,16  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>693,01 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                   |                         |                                    |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>693,01      |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                |                                 |             |                                    |                          |                                |
|------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>ZANCHETTA ALIMENTOS LTDA       | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO<br>GJA8767        | UF<br>SP                 | CNPJ/CPF<br>69.258.911/0004-62 |
| ENDEREÇO<br>Rod RODOVIA SP 129 N. S/N KM KM 22 | MUNICÍPIO<br>BOITUVA            | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>219086393119 |                          |                                |
| QUANTIDADE<br>4,00                             | ESPECIE<br>Caixa(s)             | MARCA       | NÚMERO                             | PESO BRUTO<br>87,3920 Kg | PESO LÍQUIDO<br>85,5800 Kg     |

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  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|------|
| 675       | FRANGO ESPECIAL TEMPERADO CONGELADO - NATALLIZ   (2.1112359550561797752808988764044943 8202 UN)   0702   0702 | 02071200 | 020 | 5101 | KG  | 37,58  | 9,50        | 0,00     | 0,00    | 357,01   | 322,13  | 42,84   | 0,00      | 13,30         | 0,00 |
| 600       | SALSICHA   (2 UN)   0157   0157                                                                               | 16010000 | 020 | 5101 | KG  | 48     | 7,00        | 0,00     | 0,00    | 336,00   | 303,17  | 40,32   | 0,00      | 13,30         | 0,00 |

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017  
R\$ 693,01

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS ENTREGA - Nome: ACAP CNPJ: 02530334000100 Endereço: R ORLANDO SILVA FREITAS, 75 Bairro: Centro Cidade: SOROCABA-SP CEP: 18035320 | RETIRADA Vendedor: 609 - ZANCHETTA BONIF Ordem de Carga: 132973 Endereço de entrega: ORLANDO SILVA FREITAS, 75 Bairro - Centro Cidade - SOROCABA -- BASE DE CÁLCULO REDUZ EM 9,77% CONF. DECRETO 65.255/2010 E 65253/2010 (ALÍQUOTAS) - PIS E COFINS TRIBUTADO EM ALÍQUOTA ZERO. LEI 10925/04 ALTERADA PELA LEI 12839/13.

RESERVADO AO FISCO



## Transações Pendentes

G334141116888992008  
14/12/2021 11:19:59

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:19:59  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399213631630000011030681501018788340000069301

BENEFICIARIO:

ZANCHETTA ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

ZANCHETTA ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 69.258.911/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

ZANCHETTA ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 69.258.911/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 121.401

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 693,01

VALOR COBRADO 693,01

NR. AUTENTICACAO 1.9B4.9F7.C49.B89.CEB

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.Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

14/12/2021 11:18:36

14/12/2021 11:19:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

ROMANEIO : 230442 DATA : 07/12/21 ELIENITE : ACAP ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 009/00006001223-P  
QTD PRODUTO NF : 145409 VD : MURIEL VLR : 954,00 VCTO: 21/12/21

1 LT-5K LING TOSCANA QUALIVIP CONG 17,00  
17,00  
1 PE-SO PERNIL SEM OSSO ABR CONG 25,590  
25,59  
2 SARD SARDINHA 40,000  
40,00

**BRADESCO** |237-2|

**Recibo do Sacado**

Sacado : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
Cedente : ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64  
Nosso numero : 009/00006001223-P  
Vencimento : 21/12/21  
Valor : 954,00

Autenticação mecânica

**BRADESCO** |237-2| 23791.33800 90000.600123 23042.030504 5 88410000095400

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Vencimento

21/12/21

Cedente

ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64

Agência/Código Cedente

1338/0420305-4

Data do Documento

07/12/21

Número do Documento

145409

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

Nosso Número

009/00006001223-P

Uso do Banco

Carteira

009

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(-) Valor do Documento

954,00

Instruções (As informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

NAO DISPENSAR JUROS DE MORA

COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 POR DIA DE ATRASO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,08

DEPOSITO BANCARIO NAO SUBSTITUI A COBRANCA DO BOLETO

A EMPRESA NAO POSSUI FUNCIONARIOS AUTORIZADOS A RECEBER ESTE BOLETO

NAO ACATAR DESCONTO SEM INSTRUCAO

ATENCAO: CUIDADO COM FRAUDES!!! NAO ACEITE SUBSTITUICAO DE BOLETO

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017

R\$ 954,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

Sacado

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

18035320

SOROCABA

SP

CNPJ : 02530334000100

MARCA : ACAP

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação







Aliança Gourmet

ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP  
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219  
18052-614  
SOROCABA  
SP  
(15)32432166

D A N F E  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

No. 145.409

SERIE 1

PAGINA 1/1



3521 1213 7966 2300 0164 5500 1000 1454 0910 0230 4420

Consulta de autenticidade no Portal Nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

VENDA

Dados da NF-e

135211478789986 2021-12-07T15:11:07-

Inscrição Estadual

669841677115

Inscrição Est. Subst. Trib.

C.N.P.J.

13.796.623/0001-64

#### DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

ACAP

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

Data de Emissão

07/12/21

Endereço

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

Bairro

CENTRO

CEP

18035-320

Município

SOROCABA

Fone

1599127-4116

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

07/12/21

Hora de Saída

#### FATURA

1 21/12/21 954,00

#### CALCULO DOS IMPOSTOS

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS   | Base de Cálculo do ICMS Subst | Valor do ICMS Subst   | Valor Total dos Produtos |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 320,95                  | 42,69           | 0,00                          | 0,00                  | 954,00                   |
| Valor do Frete          | Valor do Seguro | Desconto                      | Outras Despesas ACESS | Valor do IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                          | 0,00                  | 0,00                     |
|                         |                 |                               |                       | Valor Total da Nota      |
|                         |                 |                               |                       | 954,00                   |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social / Nome                | Frete por Conta  | Placa do Veículo | UF     | CNPJ / CPF         |
|------------------------------------|------------------|------------------|--------|--------------------|
| ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP | 1 - Emissor      | -                | SP     | 13.796.623/0001-64 |
| Endereço                           | 2 - Destinatário |                  | UF     | Inscrição Estadual |
| RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219      | SOROCABA         |                  | SP     | 669841677115       |
| Quantidade                         | Especie          | Marca            | Número | Peso Bruto         |
| 4                                  | PCS/CXS/SCS      |                  | 230442 | 82,590             |
|                                    |                  |                  |        | Peso Líquido       |
|                                    |                  |                  |        | 82,590             |

#### DADOS DOS PRODUTOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO       | NCM         | CST  | CFOP | UNID | PESO   | UNITARIO | VLR TOTAL | BASE ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ICMS | IPI |
|--------|----------------------------|-------------|------|------|------|--------|----------|-----------|-----------|----------|---------|------|-----|
| LT-5K  | LING TOSCANA QUALIVIP CONG | 16010000060 | 5102 | KG   |      | 17,000 | 11,90    | 202,30    | 0,00      | 0,00     | 0,00    | 0,00 | 0   |
|        | 1 CX                       |             |      |      |      |        |          |           |           |          |         |      |     |
| PE-SO  | PERNIL SEM OSSO ABR CONG   | 02032200020 | 5102 | KG   |      | 25,590 | 13,90    | 355,70    | 320,95    | 42,69    | 0,00    | 13,3 | 0   |
|        | 1 CX                       |             |      |      |      |        |          |           |           |          |         |      |     |
| SARD   | SARDINHA                   | 03035300251 | 5102 | KG   |      | 40,000 | 9,90     | 396,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    | 0,0  | 0   |
|        | 2 CX                       |             |      |      |      |        |          |           |           |          |         |      |     |

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017

R\$ 954,00

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313W DO RICMS-SP  
PIS/COFINS trib aliq 0%, conf inciso XIX, art 1 da Lei 10925  
ICMS DIFERIDO CONFORME ARTIGO 391 RICMS - SP  
13,30% - 320,95 - 42,69

RESERVADO AO FISCO



## Transações Pendentes

G337210953559921008  
21/12/2021 09:56:36

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:56:37  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
 AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

-----  
 23791338009000060012323042030504588410000095400  
 BENEFICIARIO:  
 ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP  
 NOME FANTASIA:  
 ALIANCA  
 CNPJ: 13.796.623/0001-64  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP  
 CNPJ: 13.796.623/0001-64  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P  
 CNPJ: 02.530.334/0001-00  
 -----

NR. DOCUMENTO 122.101  
 DATA DE VENCIMENTO 21/12/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 954,00  
 VALOR COBRADO 954,00  
 =====

NR.AUTENTICACAO 9.0EE.B3B.8CC.E62.999  
 =====

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.

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 21/12/2021 09:55:37 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 21/12/2021 09:56:36 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

**ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
EST DOM JOSE MELHADO CAMPOS 72  
APARECIDINHA  
18087-315 SOROCABA SP**

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 085858540 Série C  
Data de Emissão: 09/12/2021  
Data de Apresentação: 14/12/2021  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 210020820437  
Leitura Próximo Mês: 07/01/2022

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|-----------------------------------------|
| 04   | SORBU076-00000218  | 305177249   | 700062803 | 18D3.CAEC.4EA1.2349.A2C7.4CD1.9927.5FB2 |

A partir de 01/09/21 sua conta será faturada com bandeira escassez hídrica, no valor de R\$14,20 a cada 100 kWh, conforme determinado pela CREG (Câmara de Regras Excepcionais para Gestão Hídrica).

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
EST DOM JOSE MELHADO CAMPOS, 72  
APARECIDINHA  
18087-315 SOROCABA - SP

CNPJ: 02.530.334/0001-00  
INSC. EST: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                      | PN        | SEU CÓDIGO               | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|----------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 2570<br>www.cpfl.com.br | 700062803 | INSTALAÇÃO<br>2028407431 | DEZ/2021  | 22/12/2021 | 1.453,74      |

| Cod. | Descrição da Operação          | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS   | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 1,23% | COFINS 5,66% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|--------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD | DEZ/21   | 1.293.000       | kWh        | 0,41812839              | 540,64                      | 540,64                | 25,00      | 135,16 | 405,48                  | 4,99      | 22,95        | Esc Hídrica                 |
| 0601 | Consumo - TE                   | DEZ/21   | 1.293.000       | kWh        | 0,46961331              | 607,21                      | 607,21                | 25,00      | 151,80 | 455,41                  | 5,80      | 25,78        | 22 Dias                     |
| 0601 | Adicional de Bandeira Vermelha | DEZ/21   |                 |            |                         | 282,92                      | 282,92                | 25,00      | 65,73  | 197,19                  | 2,43      | 11,16        | Esc Hídrica                 |
| 0804 | Juros de Mora                  | NOV/21   |                 |            |                         | 6,84                        |                       |            |        |                         |           |              | 09 Dias                     |
| 0805 | Multa por Atraso Pgto          | NOV/21   |                 |            |                         | 27,65                       |                       |            |        |                         |           |              |                             |
| 0805 | Atualização Monetária IPCA     | NOV/21   |                 |            |                         | 8,48                        |                       |            |        |                         |           |              |                             |
|      | Total Distribuidora            |          |                 |            |                         | 1.453,74                    |                       |            |        |                         |           |              |                             |

| 2021 | DEZ      | 1293 | 31 | Consumo     | TUSD       | TE         | Nº        | Energia | Leitura 09/12/2021 | Leitura 08/11/2021 | Fator Multipl. | Consumo [kWh] | Taxa de Perda [%] | Leitura Próximo Mês |
|------|----------|------|----|-------------|------------|------------|-----------|---------|--------------------|--------------------|----------------|---------------|-------------------|---------------------|
|      | NOV      | 1367 | 33 | Consumo kWh | 0,29199000 | 0,32795000 | 305177249 | Ativa   | 68542              | 67249              | 1,00           | 1.293         |                   | 07/01/2022          |
|      | OUT      | 1251 | 28 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | SET      | 1514 | 33 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | AGO      | 1319 | 31 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | JUL      | 1343 | 29 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | JUN      | 1397 | 31 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | MAI      | 1348 | 30 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | ABR      | 1442 | 29 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | MAR      | 1435 | 33 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | FEV      | 1132 | 28 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | JAN      | 1183 | 29 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |
|      | 2020 DEZ | 1378 | 33 |             |            |            |           |         |                    |                    |                |               |                   |                     |

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

Programa Incentivo à Redução do Consumo. Sua meta de redução mensal é 129,216 kWh. Apurado aumento de set a dez/21, de 9,840 kWh. A redução não atingiu a meta para ganhar o bônus.

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 21.824/2017  
R\$ 1.453,74

#### AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 085858540 Série C

CódDébAut-Banco  
210020820437

Total a Pagar (R\$)  
1.453,74

Data de Vencimento  
22/12/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MERCADO IGUATEMI  
DROGARIA IGUATEMI  
SUP. IRMAOS LOPES-1027 SOROCABA

RUA LIMEIRA, 92 - JARDIM LEOCADIA  
RUA ARARAQUARA, 385 - JARDIM IGUATEMI  
AV IPANEMA S/N - TERRA VERMELHA

836600000142 537401103164 334717159027 100208204378

Autenticação Mecânica



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.22.44  
6511006511

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO

=====

Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 8366000014-2 53740110316-4  
33471715902-7 10020820437-8

Data do pagamento 22/12/2021  
Valor em Dinheiro 1.453,74  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.453,74

Pagamento agendado.

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

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 22/12/2021 11:21:46 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 22/12/2021 11:22:44 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Objetivando ampliar a qualidade dos atendimentos, implantamos o registro por tickets. Após a abertura da solicitação, o ticket é direcionado para o profissional mais adequado à cada situação.

Você não possui valores em aberto com vencimento anterior a 01/12/2021

Ref. Contrato: LSOFT TELEDIOÇÕES TEL

Boleto de VENCIMENTO ORIGINAL..... 15/12/2021

Serviços - (12/11/2021 a 12/12/2021)..... R\$ 246,63



756-0

75691.31134 01026.537389 11830.120017 1 88350000024663

|                                                                                  |                                    |                                                  |                       |                           |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
| Beneficiário<br>LSOFT SISTEMAS LTDA ME - EPP                                     |                                    | Agência / Código do Cedente<br>3113-0 / 026537-3 | Espécie<br>R\$        | Quantidade                | Nosso número<br>81183012 |
| Endereço<br>RUA GERALDO ANTÔNIO DOS SANTOS, 39, PARÁ DE MINAS, MG                |                                    |                                                  |                       |                           |                          |
| Número do documento<br>02122100001161                                            | CPF/CEI/CNPJ<br>07.400.075/0001-09 | Vencimento<br>15/12/2021                         |                       | Valor documento<br>246,63 |                          |
| (-) Desconto / Abatimento                                                        | (-) Outras deduções                | (+) Mora / Multa                                 | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado         |                          |
| Sacado<br>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00 |                                    |                                                  |                       |                           |                          |

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado



756-0

75691.31134 01026.537389 11830.120017 1 88350000024663

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                    |                                    |                                             |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| Local de pagamento<br>PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                    |                                    |                                             | Vencimento<br>15/12/2021      |
| Beneficiário<br>LSOFT SISTEMAS LTDA ME - EPP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                    | CPF/CEI/CNPJ<br>07.400.075/0001-09 | Agência/Código cedente<br>3113-0 / 026537-3 |                               |
| Data do documento<br>06/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No. documento<br>02122100001161 | Espécie doc.<br>99 | Aceite<br>N                        | Data do processamento<br>06/12/2021         | Nosso número<br>81183012      |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>1                   | Espécie<br>R\$     | Quantidade                         | x Valor                                     | (=) Valor documento<br>246,63 |
| Instruções [Texto de responsabilidade do cedente]<br>Após o vencimento, cobrar multa de 2% + 0,33% de juros ao dia.<br>Após 10 dias de vencido, será bloqueado o acesso ao serviço.<br>Atendimento ao Usuário: (37) 3237-8900<br>Suporte Técnico via chat em nosso site: www.LSoft.com.br<br>Emitido pela cooperativa contratante sem responsabilidade do Bancoob.<br>Cooperativa contratante 3113 Sicoob Crediverde. |                                 |                    |                                    |                                             | (-) Desconto / Abatimento     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                    |                                    |                                             | (-) Outras deduções           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                    |                                    |                                             | (+) Mora / Multa              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                    |                                    |                                             | (+) Outros Acréscimos         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                    |                                    |                                             | (=) Valor cobrado             |
| Sacado<br>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00<br>RUA ORLANDO SILVA FREITAS CENTRO<br>SOROCABA - SP - 18035-320                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                    |                                    |                                             |                               |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                    |                                    |                                             | Código da baixa               |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**LSoft****LSOFT SISTEMAS LTDA-ME****CNPJ: 07.400.075/0001-09****GERALDO ANTONIO DOS SANTOS, 39 - DOM BOSCO -  
PROLONGAMENTO - PARA DE MINAS - MG - 35661354**

Inscrição Municipal: Inscrição Municipal: 1010915938

Optante Simples Nacional

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS****Nº da Nota****00011124 Série: A****Data Emissão****10/12/2021****Data Lançamento****12/2021****Sub Série****ELETRÔNICA**

MUNICIPIO DE PARA DE MINAS/MG 18.313.817/0001-85

PC AFONSO PENA, Nº 30 - CENTRO CEP: 35.660-013 Telefone: (37) 3233-5600

ISSQN Retido pelo Tomador:

**NÃO**

Situação: Tributada

**É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:  
<https://parademinas.mg.gov.br/para-empresas/>****Código de Controle da Nota Fiscal: {5D225E7B-47E8-47D6-BB25-D9AD35F06F5C}**

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CPF / CNPJ:

02.530.334/0001-00

Endereço:

RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO, SOROCABA 18035320 - SP - 18035320

Telefone:

Telefone: 1532219328 - E-mail: acapsor.rosa@gmail.com

**Discriminação do(s) Serviço(s)****Aliq. %****Valor Total****PRESTACAO DE SERVICO REFERENTE A SUPORTE DE SISTEMA DE COMPUTADOR, NO  
PERIODO (12/11/2021 A 01/12/2021) CONTRATO: 1161****5,00****246,63****PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017**R\$ 246,63

Deduções

**\*ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS\***

Competência: 10/12/2021 - Município Incidência: 3147105 - PARA DE MINAS - MG

**Base Cálculo ISS****0,00****Valor do ISSQN****12,33****Valor da Nota Fiscal****246,63**

Observações: Número RPS: 20116 - dnIGUcFAD

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

105 - LICENCIAMENTO OU A OUTORGA DE AUTORIZAÇÃO DE USO DOS PROGRAMAS DE COMPUTADORES CUSTOMIZÁVEIS.

**Nota Fiscal nº****00011124 Série: A****Recebi(emos) de LSOFT SISTEMAS LTDA-ME, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - 00011124  
Série: A**

Código de Controle da Nota Fiscal: {5D225E7B-47E8-47D6-BB25-D

PARÁ DE MINAS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:09  
651106511 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691311340102653738911830120017188350000024663

BENEFICIARIO:

LSOFT SISTEMAS LTDA ME

NOME FANTASIA:

LSOFT SISTEMAS LTDA ME

CNPJ: 07.400.075/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

LSOFT SISTEMAS LTDA ME

CNPJ: 07.400.075/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

-----  
NR. DOCUMENTO 121.504

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 246,63

VALOR COBRADO 246,63

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.077.F62.2D5.3D1.C0E  
-----

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.

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 15/12/2021 12:38:00 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 15/12/2021 12:39:09 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

**FATURA MENSAL**

USUÁRIO: JOAO CARTEL DE MORAES

MATRÍCULA-DV 7-69

REFERÊNCIA:  
GRUPO:

NOV/2021

**DADOS CADASTRAIS**

ENDEREÇO DE ENTREGA:

RUA ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320

ENDEREÇO DE ENTREGA:

RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320

CATEGORIA:

PUBLICO

ECONOMIAS:

001

CLASSIFICAÇÃO

1

CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

|          |    |          |    |          |    |          |    |
|----------|----|----------|----|----------|----|----------|----|
| NOV/2020 | 35 | FEV/2021 | 40 | MAI/2021 | 34 | AGO/2021 | 26 |
| DEZ/2020 | 39 | MAR/2021 | 36 | JUN/2021 | 31 | SET/2021 | 26 |
| JAN/2021 | 37 | ABR/2021 | 38 | JUL/2021 | 31 | OUT/2021 | 19 |

**DADOS DA LEITURA**

DT. LEIT. - PONT. LEIT. - HIDRÔMETRO - OCORRÊNCIA

27/12/2021 Y09F322265

| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONS. M3 | CONS. MEDIO   |
|----------------|-----------------|----------------|----------|---------------|
| 01/10/2021     | 30/10/2021      | 30/10/2021     | MED 20   | DIÁRIO LITROS |
| 5673           | 5693            | 5693           | FAT 20   | 714           |

**DESCRIÇÃO**

| DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA |        |         |         |          |          |          |
|------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|----------|----------|----------|
| Min                                                        | Max    | T. Água | T. Esg. | Con. Fat | VL. Água | VL. Esg. |
| 0                                                          | 10     | 28.46   | 26.33   | 10       | 28.46    | 26.33    |
| 11                                                         | 20     | 3.71    | 3.43    | 10       | 37.10    | 34.30    |
| 21                                                         | 30     | 4.84    | 4.48    |          |          |          |
| 31                                                         | 40     | 5.56    | 5.14    |          |          |          |
| 41                                                         | 50     | 6.67    | 6.17    |          |          |          |
| 51                                                         | 75     | 7.33    | 6.78    |          |          |          |
| 76                                                         | 100    | 8.02    | 7.42    |          |          |          |
| 101                                                        | 200    | 8.90    | 8.23    |          |          |          |
| 201                                                        | 300    | 9.02    | 8.34    |          |          |          |
| 301                                                        | 400    | 8.87    | 8.20    |          |          |          |
| 401                                                        | 500    | 8.02    | 7.42    |          |          |          |
| 501                                                        | 750    | 6.67    | 6.17    |          |          |          |
| 751                                                        | 1000   | 5.54    | 5.12    |          |          |          |
| 1001                                                       | 999999 | 4.91    | 4.54    |          |          |          |
| TOTAL                                                      |        |         |         | 20       | 65.56    | 60.63    |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

|             |         |        |
|-------------|---------|--------|
| TAR AGUA    | 01/01   | 65.56  |
| TAR ESGOTO  | 01/01   | 60.63  |
| CREDITAC202 | 5 /12   | -1.44  |
| CREDITAC    | 58 /127 | -17.81 |

CÓD. B. DÉBITO AUT. 0100000007-69

VENCIMENTO 13/12/2021

TOTAL A PAGAR

106,94

**MENSAGEM**

NOME USUÁRIO NA CONTA, ATUALIZE SEU CADASTRO ATRAVÉS DO NOSSO SITE  
SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DÉBITO  
ECONOMIZE ÁGUA! DESPERDÍCIO PASSÍVEL DE MULTA

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 21.824/2017  
R\$ 106,94

Qualidade da Água NOV/21 - Sist. de Abast.: ETA Cerrado - Manancial: ITUPARARANGA

| Ensaio         | Exigido | Realizado | Conforme | Média | Unidade  | Limite Aceitável |
|----------------|---------|-----------|----------|-------|----------|------------------|
| Cor aparente   | 64      | 230       | 230      | 3.8   | uC       | 15               |
| Turbidez       | 227     | 230       | 230      | 0.7   | NTU      | 5                |
| Cloro Residual | 227     | 230       | 230      | 1.4   | mg/L     | 0.2 - 2.0        |
| Colif. Totais  | 227     | 230       | 230      | Aus   | Aus/Pres | Ausência         |
| E. Coli        | 227     | 230       | 230      | Aus   | Aus/Pres | Ausência         |

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - JD. SANTA ROSÁLIA - CNPJ 71.480.560/0001-39

VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR

7-69

**FATURA MENSAL**

MATRÍCULA-DV

REFERÊNCIA  
NOV/2021VENCIMENTO  
13/12/2021

TOTAL A PAGAR

106,94

82680000001-8 06940091001-9 00000000701-3 11202110003-0







## Transações Pendentes

G338131008617446011  
13/12/2021 10:10:47

---

Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.10.46  
6511006511

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO  
=====

Convenio SAAE SOROCABA  
Codigo de Barras 82680000001-8 06940091001-9  
00000000701-3 11202110003-0  
Data do pagamento 13/12/2021  
Valor Total 106,94  
=====

DOCUMENTO: 121301  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.9A8.D9D.6D0.EB7.9E3

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 13/12/2021 10:06:11 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 13/12/2021 10:10:47 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

---

# Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

Gerenciadora - URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

SISTEMA - CNPJ (MF) 46.634.044/0001-74 - RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - FONE: (13) 3341-5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP

RECIBO / SCC

117157

R\$ 440,00

Recebemos de Amaciaca, claudio da administracao Plana

CNPJ / CPF: 02.530.334/0001-00

a importância líquida de R\$

440,00

referente a 100 (cem) reais

para pagamento de 2024.

Para maior clareza, firmamos o presente recibo

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

CONFIRA SEUS PASSES NO SITE



## Transações Pendentes

G335160947503595011  
16/12/2021 09:49:53

---

Transferência entre contas diversas

---

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

## Creditado

Nome PMS-FMT-URBES  
Agência 191-0  
Conta corrente 24000-1  
Valor 440,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 16/12/2021 09:46:02 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 16/12/2021 09:49:53 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

---

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA</b><br><b>RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS</b><br><b>18053-525 SOROCABA - SP</b><br><b>FONE: (15) 3346-6256</b> |                                             | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA <b>1</b><br><b>000.000.248</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/2</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3521 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0002 4810 0003 0690<br><b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b><br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                                     |                                             | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>135211552769602 21/12/2021 11:11:29</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>669.822.316.110                                                                                                                                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> | <b>CNPJ</b><br>19.935.211/0001-44                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                  |                        |                                                 |                                      |
|------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA</b> |                        | <b>CNPJ / CPF</b><br><b>02.530.334/0001-00</b>  | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>21/12/2021 |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>ORLANDO SILVA FREITAS, 75</b>              |                        | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br><b>VILA ADONIAS</b> | <b>CEP</b><br>18035-320              |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>SOROCABA</b>                              | <b>UF</b><br><b>SP</b> | <b>FONE / FAX</b><br>(15) 3233-3055             | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>            |
|                                                                  |                        | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>11:07:58                |                                      |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                   |                             |                                  |                              |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <b>BASE CÁLC ICMS</b><br>0,00     | <b>VALOR ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE CÁLC ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VALOR ICMS ST</b><br>0,00 | <b>TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>1.451,19 |
| <b>VALOR FRETE</b><br>0,00        | <b>VALOR SEGURO</b><br>0,00 | <b>VALOR DESCONTO</b><br>406,42  | <b>OUTRAS DESP</b><br>0,00   | <b>VALOR IPI</b><br>0,00              |
| <b>VALOR APROX TRIB</b><br>191,76 |                             |                                  |                              | <b>TOTAL DA NOTA</b><br>1.044,77      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                            |                |                                     |                    |                      |                     |                           |
|----------------------------|----------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------|---------------------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>9-S/FRETE | <b>CODIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEIC</b> | <b>UF</b>           | <b>CNPJ / CPF</b>         |
| <b>ENDEREÇO</b>            |                | <b>MUNICÍPIO</b>                    |                    | <b>UF</b>            |                     | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
| <b>QUANTIDADE</b>          | <b>ESPECIE</b> | <b>MARCA</b>                        | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>    | <b>PESO LÍQUIDO</b> |                           |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                            | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 261556         | SUBTRAX C/10 CPR<br>Lote=205774 Fab=30/12/2020 Val=30/12/2022 Qtd=3 PMC=19,51<br>Cód. Barras: 7891317005191               | 30049072 | 0500  | 5405 | UN   | 3     | 19,51      | 58,53       | 0,00        | 0,00       |            | 13,74             |
| 275620         | RISPERIDONA 2MG 30 CPR NOVAR-G<br>Lote=LJ631 Fab=20/04/2021 Val=20/03/2023 Qtd=2 PMC=33,63<br>Cód. Barras: 7897595637932  | 30049079 | 0500  | 5405 | UN   | 2     | 33,63      | 67,26       | 0,00        | 0,00       |            | 15,26             |
| 283673         | COMPLEXO B 100CPR PREVENT PHARMA<br>Cód. Barras: 7898927118037                                                            | 21069030 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 14,99      | 14,99       | 0,00        | 0,00       |            | 1,68              |
| 69132          | DIUREMIDA 40MG 20CPR GEOL<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=9,55<br>Cód. Barras: 7899095201224            | 30049076 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 9,55       | 9,55        | 0,00        | 0,00       |            | 1,53              |
| 169790         | CARVEDILOL 3.125MG 30CP LEGR-G<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=35,71<br>Cód. Barras: 7894916146388      | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 35,71      | 35,71       | 0,00        | 0,00       |            | 3,82              |
| 270539         | ITRACONAZOL 100MG CX 15 CAP<br>Cód. Barras: 7894916141000                                                                 | 30049079 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 102,02     | 102,02      | 0,00        | 0,00       |            | 8,97              |
| 203475         | OMEPRAZOL 20MG 56CPR TEUT-G<br>Cód. Barras: 7896112181729                                                                 | 30049069 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 59,80      | 59,80       | 0,00        | 0,00       |            | 1,88              |
| 238694         | CLORI DE PROMETAZINA 25MG C/20<br>Cód. Barras: 7896112100539                                                              | 30049075 | 0500  | 5405 | UN   | 2     | 9,47       | 18,94       | 0,00        | 0,00       |            | 2,04              |
| 274500         | CLORI FLUOX 20MG 30CAP UNIA-G<br>Lote=2135880 Fab=20/08/2021 Val=20/08/2023 Qtd=1 PMC=29,64<br>Cód. Barras: 7896006213093 | 30049039 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 29,64      | 29,64       | 0,00        | 0,00       |            | 5,11              |
| 105601         | CLONAZEPAM 2MG 30CPR GERM-G<br>Cód. Barras: 7896004721842                                                                 | 30049069 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 16,80      | 16,80       | 0,00        | 0,00       |            | 1,81              |
| 250406         | LEVOFLOXACINO 750MG 5CPR EURO<br>Lote=727906 Fab=20/04/2021 Val=20/04/2023 Qtd=2 PMC=63,02<br>Cód. Barras: 7891317003630  | 30049079 | 0500  | 5405 | UN   | 2     | 63,02      | 126,04      | 0,00        | 0,00       |            | 13,45             |
| 140708         | DIPIRONA SOD 1G 10CPR NEOQ-G<br>Lote=B21H0472 Fab=20/08/2021 Val=20/08/2023 Qtd=1                                         | 30049069 | 0500  | 5405 | UN   | 1     | 18,14      | 18,14       | 0,00        | 0,00       |            | 2,02              |

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>MD-5:255db5f1db68e34efc251772a45bf5d5 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP<br>OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.<br>Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 191,76 Fonte IBPT. | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><b>PAGO COM RECURSOS</b><br><b>MUNICIPAIS / SECID</b><br><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br>Nº 21.624/2017<br>R\$ 1.044,77 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

UmiNfe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 21/12/2021 às 11:12 pelo UmiDANFE 3.6.29 Free | www.unidanfe.com.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>RECEBEMOS DE SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.</b><br><b>EMIÇÃO: 21/12/2021 VALOR TOTAL: 1.044,77 DESTINATÁRIO: ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA - ORLANDO SILVA FREITAS, 75, VILA ADONIAS, 18035-320-SOROCABA-SP</b> |                                                | <b>NF-e</b><br><b>000.000.248</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
| <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                                     |

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA</b><br><b>RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS</b><br><b>18053-525 SOROCABA - SP</b><br><b>FONE: (15) 3346-6256</b> |                                                                                                                                |          |                                      | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><br><b>000.000.248</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 2/2</b> |      | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3521 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0002 4810 0003 0690<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |               |                |                |               |               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |          |                                      |                                                                                                                                                                                                                        |      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135211552769602 21/12/2021 11:11:29</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                |                |               |               |                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669.822.316.110                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. |                                                                                                                                                                                                                        |      | CNPJ<br>19.935.211/0001-44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                |                |               |               |                      |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |          |                                      |                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                |                |               |               |                      |
| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                 | NCM/SH   | CSOSN                                | CFOP                                                                                                                                                                                                                   | UNID | QUANT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
|                                                                                                                                                                                                                                 | PMC=18,14<br>Cód. Barras: 7896714207551                                                                                        |          |                                      |                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                |                |               |               |                      |
| 226351                                                                                                                                                                                                                          | FLANCOX 500MG C/14 CPS<br>Cód. Barras: 7896637023238                                                                           | 30049079 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 38,49         | 38,49          | 0,00           | 0,00          |               | 4,92                 |
| 243655                                                                                                                                                                                                                          | FENOBARBITAL 100MG 30C TEU-G<br>Lote=1984075 Fab=04/04/2021 Val=04/04/2023 Qtd=1 PMC=8,71<br>Cód. Barras: 7896112119845        | 30049069 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8,71          | 8,71           | 0,00           | 0,00          |               | 1,08                 |
| 3115                                                                                                                                                                                                                            | FENERGAN 25MG 20DRG SANO<br>Lote=1 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 Qtd=1 PMC=15,83<br>Cód. Barras: 7896070600447                 | 30049079 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15,83         | 15,83          | 0,00           | 0,00          |               | 2,02                 |
| 11592                                                                                                                                                                                                                           | BEZAFIBRATO 200MG 20DRG GERM-G<br>Lote=1 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 Qtd=1 PMC=29,79<br>Cód. Barras: 7896004710518           | 30049049 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29,79         | 29,79          | 0,00           | 0,00          |               | 6,11                 |
| 283673                                                                                                                                                                                                                          | COMPLEXO B 100CPR PREVENT PHARMA<br>Cód. Barras: 7898927118037                                                                 | 21069030 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 14,99         | 29,98          | 0,00           | 0,00          |               | 3,36                 |
| 69132                                                                                                                                                                                                                           | DIUREMIDA 40MG 20CPR GEOL<br>Lote=1 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 Qtd=1 PMC=9,55<br>Cód. Barras: 7899095201224                 | 30049076 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9,55          | 9,55           | 0,00           | 0,00          |               | 1,78                 |
| 106208                                                                                                                                                                                                                          | VENALOT 30DRG NYCO<br>Lote=1 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 Qtd=1 PMC=60,37<br>Cód. Barras: 7896641805776                       | 30049059 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 60,37         | 60,37          | 0,00           | 0,00          |               | 14,51                |
| 222887                                                                                                                                                                                                                          | SINVASTATINA 40MG C/30CPR PHAR<br>Cód. Barras: 7898216366323                                                                   | 30049099 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 40,33         | 40,33          | 0,00           | 0,00          |               | 4,58                 |
| 208426                                                                                                                                                                                                                          | QUET XR 50MG 30CP EUROFARMA<br>Lote=758527 Fab=10/10/2021 Val=10/10/2023 Qtd=1 PMC=105,52<br>Cód. Barras: 7891317134334        | 30049069 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 105,52        | 105,52         | 0,00           | 0,00          |               | 13,45                |
| 239429                                                                                                                                                                                                                          | HEMIF DE QUETIAPINA 25MG-30CP NOVAQ<br>Lote=2L8617 Fab=20/07/2021 Val=20/07/2023 Qtd=2 PMC=79,67<br>Cód. Barras: 7895296383011 | 30049069 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 79,67         | 159,34         | 0,00           | 0,00          |               | 8,07                 |
| 270539                                                                                                                                                                                                                          | ITRACONAZOL 100MG CX 15 CAP<br>Cód. Barras: 7894916141000                                                                      | 30049079 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 102,02        | 102,02         | 0,00           | 0,00          |               | 8,96                 |
| 273066                                                                                                                                                                                                                          | DIGOXINA 0,25MG CX. C/ 30 COMP<br>Cód. Barras: 7898216360420                                                                   | 30049079 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 14,58         | 14,58          | 0,00           | 0,00          |               | 1,57                 |
| 163881                                                                                                                                                                                                                          | COMBODART 30CAP GEL GLAX<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=130,58<br>Cód. Barras: 7896015523398                | 30043999 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 130,58        | 130,58         | 0,00           | 0,00          |               | 24,69                |
| 114707                                                                                                                                                                                                                          | FOLONIN 5MG 20CPR GEOL<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=11,13<br>Cód. Barras: 7899095202962                   | 30049099 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11,13         | 11,13          | 0,00           | 0,00          |               | 2,29                 |
| 64378                                                                                                                                                                                                                           | TECNOMET 2.5MG 20CPR ZODI<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=34,93<br>Cód. Barras: 7892953101865                | 30049069 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 34,93         | 34,93          | 0,00           | 0,00          |               | 4,32                 |
| 119857                                                                                                                                                                                                                          | CARVEDILOL 3.125MG 30CP BIOS-G<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=35,69<br>Cód. Barras: 7896181915027           | 30049069 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 35,69         | 35,69          | 0,00           | 0,00          |               | 3,31                 |
| 92924                                                                                                                                                                                                                           | LEVOID 200MCG 30CPR ACHE<br>Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2023 Qtd=1 PMC=33,30<br>Cód. Barras: 7896658003479                 | 30043981 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 33,30         | 33,30          | 0,00           | 0,00          |               | 7,80                 |
| 275620                                                                                                                                                                                                                          | RISPERIDONA 2MG 30 CPR NOVAR-G<br>Lote=LJ2631 Fab=20/04/2021 Val=20/03/2023 Qtd=1 PMC=33,63<br>Cód. Barras: 7897595637932      | 30049079 | 0500                                 | 5405                                                                                                                                                                                                                   | UN   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 33,63         | 33,63          | 0,00           | 0,00          |               | 7,63                 |
| <b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.824/2017<br/>R\$ 1.044,77</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                |          |                                      |                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                |                |               |               |                      |



## Transações Pendentes

G337211211129994007  
21/12/2021 12:15:58

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3255 GENERAL OSORIO  
Conta corrente (com DV) 11703  
CNPJ 19.935.211/0001-44  
Nome favorecido SILVILEIMA APARECIDA SIMAO CARRIEL  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 122.102  
Valor 1.044,77  
Destinação 0  
Data transferência 21/12/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A7E43483FFF0FEDB

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

21/12/2021 12:14:45  
21/12/2021 12:15:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2021

**0138 RAQUEL SOLER TOME GOUVEA**  
 PIS: 12120122166 CBO:411010  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

Funcionário desde: 15/05/2017

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data                                                                                                                                             | Código | Descrição                    | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos                 | Descontos                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------|------------|---------------|-----------------------------|---------------------------|
| 31                                                                                                                                               | 8781   | Dias Normais                 | 23,00    | DIAS       | 68,88         | 1.584,15                    |                           |
| 31                                                                                                                                               | 0263   | Ajuda De Custo               | 300,00   | VALOR      | 1,00          | 300,00                      |                           |
| 31                                                                                                                                               | 0345   | Premio Mensal De Permanencia | 2,00     | AUTOMÁTICO | 21,35         | 42,70                       |                           |
| 31                                                                                                                                               | 0807   | Vantagens Ferias             | 11,02    | VALOR      | 1,00          | 11,02                       |                           |
| 31                                                                                                                                               | 0931   | 1/3 Das Ferias               | 33,33    | VALOR      | 5,62          | 187,35                      |                           |
| 31                                                                                                                                               | 8783   | Dias Ferias                  | 8,00     | DIAS       | 68,88         | 551,00                      |                           |
| 31                                                                                                                                               | 0937   | Adiantamento De Ferias       | 0,00     | VALOR      | 0,00          |                             | 666,69                    |
| 31                                                                                                                                               | 0812   | Inss Ferias                  | 9,13     | VALOR      | 7,50          |                             | 68,44                     |
| 31                                                                                                                                               | 0821   | Inss Diferenca Ferias        | 0,00     | VALOR      | 0,00          |                             | 13,18                     |
| 31                                                                                                                                               | 0998   | I.n.s.s.                     | 8,14     | VALOR      | 19,28         |                             | 156,91                    |
| 31                                                                                                                                               | 0942   | Irrf Ferias                  | 7,50     | VALOR      | 1,90          |                             | 14,24                     |
| 31                                                                                                                                               | 0217   | Vale Transporte 6%           | 6,00     | AUTOMÁTICO | 15,84         |                             | 95,05                     |
| <b>PAGO COM RECURSOS<br/>         MUNICIPAIS / SECID<br/>         TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>         Nº 21.024/2017<br/>         R\$ 1.661,71</b> |        |                              |          |            |               |                             |                           |
|                                                                                                                                                  |        |                              |          |            |               | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|                                                                                                                                                  |        |                              |          |            |               | 2.676,22                    | 1.014,51                  |
|                                                                                                                                                  |        |                              |          |            |               | <b>Valor Líquido</b> ➡      | 1.661,71                  |

|              |                  |                |                |                |                   |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Via do Empregador |
| 2.135,15     | 2.676,22         | 2.676,22       | 214,08         | 1.756,76       |                   |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Raquel Soler Tome Gouvea*  
 Assinatura do Funcionário

Data

27/12/21  
 27/12/21

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome RAQUEL SOLER TOME GOUVEA  
Agência 6962-0  
Conta corrente 27125-X  
Valor 1.661,71  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 14:52:02 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 14:54:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.





**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

# Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

**0183 RAQUEL MEDRADO DE SOUZA PAULO MONTEIRO**  
 PIS: 12992534252 CBO:223605  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: FISIOTERAPEUTA

Funcionário desde: 11/02/2021  
 Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                                                                                                 | Código | Descrição           | Quant/ %                | Referência            | Vr.Unit./Base         | Vencimentos                 | Descontos                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 31                                                                                                                                                                   | 8781   | Dias Normais        | 31,00                   | DIAS                  | 17,02                 | 527,50                      |                           |
| 31                                                                                                                                                                   | 0263   | Ajuda De Custo      | 150,00                  | VALOR                 | 1,00                  | 150,00                      |                           |
| 31                                                                                                                                                                   | 0995   | Salário Família     | 1,00                    | VALOR                 | 51,28                 | 51,28                       |                           |
| 31                                                                                                                                                                   | 0998   | I.n.s.s.            | 7,50                    | VALOR                 | 6,77                  |                             | 50,81                     |
| <p><b>PAGO COM RECURSOS<br/>           MUNICIPAIS / SECID<br/>           TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>           Nº 21.824/2017</b><br/>           R\$ <u>677,97</u></p> |        |                     |                         |                       |                       |                             |                           |
|                                                                                                                                                                      |        |                     |                         |                       |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|                                                                                                                                                                      |        |                     |                         |                       |                       | 728,78                      | 50,81                     |
|                                                                                                                                                                      |        |                     |                         |                       |                       | <b>Valor Líquido</b> ➡      | 677,97                    |
|                                                                                                                                                                      |        | <b>Salário Base</b> | <b>Sal. Contr. INSS</b> | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b> | <b>Base Cál. IRRF</b>       | <b>Via do Empregador</b>  |
|                                                                                                                                                                      |        | 527,50              | 677,50                  | 677,50                | 54,20                 | 437,10                      |                           |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

27/12/21

27/12/21

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome RAQUEL MEDRADO DE SOUZA P  
Agência 3987-X  
Conta corrente 20891-4  
Valor 677,97  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 14:51:08 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 14:54:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

# Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

**0176 PAULO HENRIQUE LEANDRO**  
 PIS: 12499079152 CBO: 516220  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: CUIDADOR (A)

Funcionário desde: 10/09/2020

Banco: Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                                                | Código | Descrição           | Quant/ %                | Referência              | Vr.Unit./Base         | Vencimentos                 | Descontos                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 31                                                                                                                  | 8781   | Dias Normais        | 31,00                   | DIAS                    | 41,97                 | 1.301,00                    |                           |
| 31                                                                                                                  | 0263   | Ajuda De Custo      | 150,00                  | VALOR                   | 1,00                  | 150,00                      |                           |
| 31                                                                                                                  | 0995   | Salario Familia     | 2,00                    | VALOR                   | 51,27                 | 102,54                      |                           |
| 31                                                                                                                  | 0998   | I.n.s.s.            | 7,86                    | VALOR                   | 14,52                 |                             | 114,09                    |
| 31                                                                                                                  | 0217   | Vale Transporte 6%  | 6,00                    | AUTOMÁTICO              | 13,01                 |                             | 78,06                     |
| <p><b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ 1.361,39</b></p> |        |                     |                         |                         |                       |                             |                           |
|                                                                                                                     |        |                     |                         |                         |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|                                                                                                                     |        |                     |                         |                         |                       | 1.553,54                    | 192,15                    |
|                                                                                                                     |        |                     |                         |                         |                       | <b>Valor Líquido</b> ➡      | 1.361,39                  |
|                                                                                                                     |        | <b>Salário Base</b> | <b>Sal. Contr. INSS</b> | <b>Base Cálcl. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b> | <b>Base Cálcl. IRRF</b>     | <b>Via do Empregador</b>  |
|                                                                                                                     |        | 1.301,00            | 1.451,00                | 1.451,00                | 116,08                | 957,73                      |                           |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Assinatura do Funcionário*

Data

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome PAULO HENRIQUE LEANDRO  
Agência 1512-1  
Conta corrente 41131-0  
Valor 1.361,39  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 14:48:55 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 14:54:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0177 Jose Agostinho de Araujo Neto  
PIS: 12022232374 CBO: 782305  
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
Cargo: MOTORISTA

Funcionário desde: 12/11/2020

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data                                                                                                                | Código | Descrição          | Quant/ %       | Referência     | Vr. Unit./Base       | Vencimentos        | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|-----------|
| 31                                                                                                                  | 8781   | Dias Normais       | 31,00          | DIAS           | 52,50                | 1.627,64           |           |
| 31                                                                                                                  | 0263   | Ajuda De Custo     | 140,00         | VALOR          | 1,00                 | 140,00             |           |
| 31                                                                                                                  | 0998   | I.n.s.s.           | 8,07           | VALOR          | 17,67                |                    | 142,58    |
| 31                                                                                                                  | 0217   | Vale Transporte 6% | 6,00           | AUTOMÁTICO     | 16,28                |                    | 97,66     |
| <p>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ <u>1.527,40</u></p> |        |                    |                |                |                      |                    |           |
|                                                                                                                     |        |                    |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |           |
|                                                                                                                     |        |                    |                |                | 1.767,64             | 240,24             |           |
|                                                                                                                     |        |                    |                |                | Valor Líquido ➡      | 1.527,40           |           |
| Salário Base                                                                                                        |        | Sal. Contr. INSS   | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Via do Empregador  |           |
| 1.627,64                                                                                                            |        | 1.767,64           | 1.767,64       | 141,41         | 1.625,06             |                    |           |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Transações Pendentes**G3322714514599221  
27/12/2021 14:54:55

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome JOSE A ARAUJO NT  
Agência 2923-8  
Conta corrente 48073-8  
Valor 1.527,40  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 14:45:34 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 14:54:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0190 KISLEY CRISTIANE DEMARCHI RIBEIRO  
 PIS: 13896132813 CBO: 223505  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: ENFERMEIRO (A) PADRAO

Funcionário desde: 13/09/2021

Banco: BANCO DO BRASIL Age.: 1996 C/C: 73569-8

| Data                                                                                              | Código | Descrição          | Quant/ %       | Referência  | Vr.Unit./Base  | Vencimentos          | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|----------------|-------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 31                                                                                                | 8781   | Dias Normais       | 31,00          | DIAS        | 63,78          | 1.977,26             |                    |
| 31                                                                                                | 0998   | I.n.s.s.           | 8,17           | VALOR       | 19,76          |                      | 161,45             |
| 31                                                                                                | 0217   | Vale Transporte 6% | 6,00           | AUTOMÁTICO  | 19,77          |                      | 118,64             |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.624/2017<br>R\$ 1.697,17 |        |                    |                |             |                |                      |                    |
| BANCO DO BRASIL 1                                                                                 |        |                    |                |             |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                   |        |                    |                |             |                | 1.977,26             | 280,09             |
|                                                                                                   |        |                    |                |             |                | Valor Líquido ➡      | 1.697,17           |
| Salário Base                                                                                      |        | Sal. Contr. INSS   | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Via do Empregador    |                    |
| 1.977,26                                                                                          |        | 1.977,26           | 1.977,26       | 158,18      | 1.436,63       |                      |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27/12/21

Data

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome KISLEY C DEMARCHI RIBEIRO  
Agência 6511-0  
Conta corrente 73569-8  
Valor 1.697,17  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 14:46:27 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 14:54:55 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.





**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2021

**0188 LEONE DE SOUZA SENA**  
 PIS: 13542339899 CBO: 251510  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: PSICOLOGO (A)

Funcionário desde: 10/06/2021

Banco: Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                                              | Código | Descrição                            | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------|----------|------------|---------------|-------------|-----------|
| 31                                                                                                                | 8781   | Dias Normais                         | 27,00    | DIAS       | 33,73         | 910,63      |           |
| 31                                                                                                                | 8870   | Dias Afast. P/doença C/dir.integrais | 4,00     | DIAS       | 33,73         | 134,91      |           |
| 31                                                                                                                | 0998   | I.n.s.s.                             | 7,50     | VALOR      | 10,45         |             | 78,41     |
| <p><b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ 967,13</b></p> |        |                                      |          |            |               |             |           |

Total de Vencimentos  
1.045,54

Total de Descontos  
78,41

Valor Líquido ➡ 967,13

Salário Base 1.045,54 Sal. Contr. INSS 1.045,54 Base Cál. FGTS 1.045,54 F.G.T.S do Mês 83,64 Base Cál. IRRF 967,13

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leone de Souza SENA*  
Assinatura do Funcionário

Data

27/12/21

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome LEONE DE SOUZA SENA  
Agência 6931-0  
Conta corrente 33692-0  
Valor 967,13  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 14:47:09 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 14:54:55 |

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

---



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0156 WILSON FERNANDES

PIS: 12345117321

CBO:322230

Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Funcionário desde: 10/04/2018

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data                                                                                                                                                     | Código | Descrição                    | Quant/ %       | Referência     | Vr.Unit./Base  | Vencimentos          | Descontos          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 31                                                                                                                                                       | 8781   | Dias Normais                 | 31,00          | DIAS           | 49,94          | 1.548,02             |                    |
| 31                                                                                                                                                       | 0263   | Ajuda De Custo               | 300,00         | VALOR          | 1,00           | 300,00               |                    |
| 31                                                                                                                                                       | 0345   | Premio Mensal De Permanencia | 1,00           | AUTOMÁTICO     | 15,48          | 15,48                |                    |
| 31                                                                                                                                                       | 0998   | I.n.s.s.                     | 8,06           | VALOR          | 17,65          |                      | 142,22             |
| 31                                                                                                                                                       | 8923   | Dias Suspensos               | 2,00           | DIAS           | 49,94          |                      | 99,87              |
| <p>PAGO COM RECURSOS<br/>           MUNICIPAIS / SECID<br/>           TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>           Nº 21.624/2017<br/>           R\$ 1.621,41</p> |        |                              |                |                |                |                      |                    |
|                                                                                                                                                          |        |                              |                |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                                                          |        |                              |                |                |                | 1.863,50             | 242,09             |
|                                                                                                                                                          |        |                              |                |                |                | Valor Líquido ➡      | 1.621,41           |
| Salário Base                                                                                                                                             |        | Sal. Contr. INSS             | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Via do Empregador    |                    |
| 1.548,02                                                                                                                                                 |        | 1.763,63                     | 1.763,63       | 141,09         | 1.431,82       |                      |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome WILSON FERNANDES  
Agência 3987-X  
Conta corrente 510025589-3  
Variação 51  
Valor 1.621,41  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 15:08:32 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 15:11:30 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0182 Sérgio Xavier da Silva  
 PIS: 10880799681 CBO: 516220  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: CUIDADOR (I)

Funcionário desde: 19/01/2021  
 Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                              | Código | Descrição          | Quant/ %       | Referência     | Vr. Unit./Base       | Vencimentos       | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|----------------|----------------|----------------------|-------------------|--------------------|
| 31                                                                                                | 8781   | Dias Normais       | 31,00          | DIAS           | 41,97                | 1.301,00          |                    |
| 31                                                                                                | 0263   | Ajuda De Custo     | 150,00         | VALOR          | 1,00                 | 150,00            |                    |
| 31                                                                                                | 0998   | I.n.s.s.           | 7,86           | VALOR          | 14,52                |                   | 114,09             |
| 31                                                                                                | 0217   | Vale Transporte 6% | 6,00           | AUTOMÁTICO     | 13,01                |                   | 78,06              |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.824/2017<br>R\$ 1.258,85 |        |                    |                |                |                      |                   |                    |
|                                                                                                   |        |                    |                |                | Total de Vencimentos | 1.451,00          | Total de Descontos |
|                                                                                                   |        |                    |                |                | Valor Líquido        | ⇒ 1.258,85        |                    |
| Salário Base                                                                                      |        | Sal. Contr. INSS   | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Via do Empregador |                    |
| 1.301,00                                                                                          |        | 1.451,00           | 1.451,00       | 116,08         | 1.336,91             |                   |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

27/12/2021

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome SERGIO XAVIER DA SILVA  
Agência 3987-X  
Conta corrente 510025531-1  
Variação 51  
Valor 1.258,85  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 15:07:40 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 15:11:30 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0115 SIMONE APARECIDA ALVES BORGES  
 PIS: 12303240079 CBO: 251605  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: ASSISTENTE SOCIAL/COORDENADORA

Funcionário desde: 22/04/2015  
 Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                              | Código | Descrição                    | Quant/ %       | Referência     | Vr. Unit./Base       | Vencimentos       | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------------|----------------|----------------------|-------------------|--------------------|
| 31                                                                                                | 8781   | Dias Normais                 | 31,00          | DIAS           | 95,29                | 2.954,00          |                    |
| 31                                                                                                | 0345   | Premio Mensal De Permanencia | 3,00           | AUTOMÁTICO     | 29,54                | 88,62             |                    |
| 31                                                                                                | 0998   | I.n.s.s.                     | 9,28           | VALOR          | 30,44                |                   | 282,50             |
| 31                                                                                                | 0999   | Imposto De Renda             | 7,50           | VALOR          | 8,56                 |                   | 64,21              |
| 31                                                                                                | 0217   | Vale Transporte 6%           | 6,00           | AUTOMÁTICO     | 29,54                |                   | 177,24             |
| 31                                                                                                | 0222   | Desconto Plano Odontologico  | 111,16         | VALOR          | 1,00                 |                   | 111,16             |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.624/2017<br>R\$ 2.407,51 |        |                              |                |                |                      |                   |                    |
|                                                                                                   |        |                              |                |                | Total de Vencimentos |                   | Total de Descontos |
|                                                                                                   |        |                              |                |                | 3.042,62             |                   | 635,11             |
|                                                                                                   |        |                              |                |                | Valor Líquido ➡      |                   | 2.407,51           |
| Salário Base                                                                                      |        | Sal. Contr. INSS             | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Via do Empregador |                    |
| 2.954,00                                                                                          |        | 3.042,62                     | 3.042,62       | 243,40         | 2.760,12             |                   |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

27/12/21

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome SIMONE A ALVES BORGES  
Agência 6511-0  
Conta corrente 510026029-3  
Variação 51  
Valor 2.407,51  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

27/12/2021 15:06:46

27/12/2021 15:11:30

Transação efetuada com sucesso.

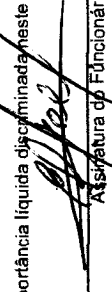
---

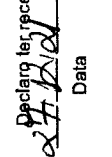
Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



|                                                    |        | <b>0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b><br>ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP<br>02.530.334/0001-00 |                                   |                                 |                                         | <b>Recibo de Pagto. de Salário</b><br><br>Folha Mensal 12/2021 |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>0189 EVARISTO MANOEL GOUVEA</b><br>PIS: 12307867610      CBO: 516220<br>Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL<br>Cargo: CUIDADOR (I) |        | Funcionário desde: 03/08/2021<br>Banco:      Age.: 0      C/C:                                                                  |                                   |                                 |                                         |                                                                |                                     |
| Data                                                                                                                               | Código | Descrição                                                                                                                       | Quant/ %                          | Referência                      | Vr.Unit./Base                           | Vencimentos                                                    | Descontos                           |
| 31                                                                                                                                 | 8781   | Dias Normais                                                                                                                    | 31,00                             | DIAS                            | 41,97                                   | 1.301,00                                                       |                                     |
| 31                                                                                                                                 | 0263   | Ajuda De Custo                                                                                                                  | 400,00                            | VALOR                           | 1,00                                    | 400,00                                                         |                                     |
| 31                                                                                                                                 | 0998   | I.n.s.s.                                                                                                                        | 8,03                              | VALOR                           | 17,01                                   |                                                                | 136,59                              |
| 31                                                                                                                                 | 0217   | Vale Transporte 6%                                                                                                              | 6,00                              | AUTOMÁTICO                      | 13,01                                   |                                                                | 78,06                               |
| 31                                                                                                                                 | 0222   | Desconto Plano Odontologico                                                                                                     | 27,79                             | VALOR                           | 1,00                                    |                                                                | 27,79                               |
| <br><b>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ 1.458,56</b><br><br>           |        |                                                                                                                                 |                                   |                                 |                                         |                                                                |                                     |
|                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                 |                                   |                                 | <b>Total de Vencimentos</b><br>1.701,00 |                                                                | <b>Total de Descontos</b><br>242,44 |
|                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                 |                                   |                                 | <b>Valor Líquido</b> ➡                  |                                                                | <b>1.458,56</b>                     |
| <b>Salário Base</b><br>1.301,00                                                                                                    |        | <b>Sal. Contr. INSS</b><br>1.701,00                                                                                             | <b>Base Cál. FGTS</b><br>1.701,00 | <b>F.G.T.S do Mês</b><br>136,08 | <b>Base Cál. IRRF</b><br>1.564,41       | <b>Via do<br/>Empregador</b>                                   |                                     |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data



## Transações Pendentes

G338271508524482015  
27/12/2021 15:11:30

---

Aplicação em poupança

---

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

## Creditado

Nome EVARISTO MANOEL GOUVEIA  
Agência 6962-0  
Conta corrente 510027075-2  
Variação 51  
Valor 1.458,56  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 27/12/2021 15:03:51 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 27/12/2021 15:11:30 |

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

---







Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
02.530.334/0001-00

0187 Claudete Monteiro da Silva  
PIS: 12159873316 CBO:422105  
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
Cargo: RECEPCIONISTA GERAL

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

Funcionário desde: 14/05/2021  
Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                              | Código | Descrição                    | Quant/ %                   | Referência               | Vr.Unit./Base              | Vencimentos                      | Descontos                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 31                                                                                                | 8781   | Dias Normais                 | 31,00                      | DIAS                     | 41,97                      | 1.301,00                         | 100,59                       |
| 31                                                                                                | 0998   | I.n.s.s.                     | 7,73                       | VALOR                    | 13,01                      |                                  | 78,06                        |
| 31                                                                                                | 0217   | Vale Transporte 6%           | 6,00                       | AUTOMATICO               | 13,01                      |                                  | 55,58                        |
| 31                                                                                                | 0222   | Desconto Plano Odontologico  | 55,58                      | VALOR                    | 1,00                       |                                  |                              |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.624/2017<br>R\$ 1.066,77 |        |                              |                            |                          |                            | Total de Vencimentos<br>1.301,00 | Total de Descontos<br>234,23 |
|                                                                                                   |        |                              |                            |                          |                            | Valor Líquido →                  | 1.066,77                     |
| Salário Base<br>1.301,00                                                                          |        | Sal. Contr. INSS<br>1.301,00 | Base Cál. FGTS<br>1.301,00 | F.G.T.S do Mês<br>104,08 | Base Cál. IRRF<br>1.200,41 | Via do<br>Empregador             |                              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Claudete M. da Silva*  
Assinatura do Funcionário  
Data



## Transações Pendentes

G3362812379497461  
28/12/2021 12:45:54

---

Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

## Creditado

Nome CLAUDETE MONTEIRO SILVA  
Agência 1512-1  
Conta corrente 39080-1  
Valor 1.066,77  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 28/12/2021 12:39:24 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 28/12/2021 12:45:54 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2021

**0104 SONIA REGINA MOTA DE SOUZA**  
 PIS: 10871472845 CBO:513205  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: COZINHEIRA

Funcionário desde: 25/03/2014  
 Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                                                                                  | Código | Descrição                    | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos   | Descontos     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 31                                                                                                                                                    | 8781   | Dias Normais                 | 14,00    | DIAS       | 44,57         | <b>623,98</b> |               |
| 31                                                                                                                                                    | 0345   | Premio Mensal De Permanencia | 3,00     | AUTOMÁTICO | 13,82         | <b>41,45</b>  |               |
| 31                                                                                                                                                    | 0807   | Vantagens Ferias             | 22,73    | VALOR      | 1,00          | <b>22,73</b>  |               |
| 31                                                                                                                                                    | 0931   | 1/3 Das Ferias               | 33,33    | VALOR      | 7,80          | <b>260,14</b> |               |
| 31                                                                                                                                                    | 8783   | Dias Ferias                  | 17,00    | DIAS       | 44,57         | <b>757,70</b> |               |
| 31                                                                                                                                                    | 0937   | Adiantamento De Ferias       | 0,00     | VALOR      | 0,00          |               | <b>956,29</b> |
| 31                                                                                                                                                    | 0812   | Inss Ferias                  | 8,10     | VALOR      | 10,40         |               | <b>84,28</b>  |
| 31                                                                                                                                                    | 0821   | Inss Diferenca Ferias        | 0,00     | VALOR      | 0,00          |               | <b>2,86</b>   |
| 31                                                                                                                                                    | 0998   | I.n.s.s.                     | 7,50     | VALOR      | 6,65          |               | <b>49,90</b>  |
| 31                                                                                                                                                    | 0217   | Vale Transporte 6%           | 6,00     | AUTOMÁTICO | 6,24          |               | <b>37,44</b>  |
| <b>PAGO COM RECURSOS<br/>         MUNICIPAIS / SECID<br/>         TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>         Nº 21.624/2017<br/>         R\$ <u>585,23</u></b> |        |                              |          |            |               |               |               |

Total de Vencimentos

1.706,00

Total de Descontos

1.130,77

Valor Líquido



575,23

Salário Base

1.381,68

Sal. Contr. INSS

1.706,00

Base Cál. FGTS

1.706,00

F.G.T.S do Mês

136,47

Base Cál. IRRF

612,67

Via do  
Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome SONIA R MOTA DE SOUZA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 510026277-6  
Variação 51  
Valor 575,23  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 28/12/2021 12:42:54 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 28/12/2021 12:45:54 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2021

**0186 RENATA SANTOS DE LUCENA**  
 PIS: 16578688057 CBO: 514320  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA

Funcionário desde: 10/04/2021

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data                                                                                              | Código | Descrição           | Quant/ %                | Referência            | Vr.Unit./Base         | Vencimentos                 | Descontos                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 31                                                                                                | 8781   | Dias Normais        | 31,00                   | DIAS                  | 41,97                 | 1.301,00                    |                           |
| 31                                                                                                | 0995   | Salario Familia     | 1,00                    | VALOR                 | 51,27                 | 51,27                       |                           |
| 31                                                                                                | 0998   | I.n.s.s.            | 7,73                    | VALOR                 | 13,01                 |                             | 100,59                    |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.624/2017<br>R\$ 1.251,68 |        |                     |                         |                       |                       |                             |                           |
|                                                                                                   |        |                     |                         |                       |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|                                                                                                   |        |                     |                         |                       |                       | 1.352,27                    | 100,59                    |
|                                                                                                   |        |                     |                         |                       |                       | <b>Valor Líquido</b> ➡      | <b>1.251,68</b>           |
|                                                                                                   |        | <b>Salário Base</b> | <b>Sal. Contr. INSS</b> | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b> | <b>Base Cál. IRRF</b>       | <b>Via do Empregador</b>  |
|                                                                                                   |        | 1.301,00            | 1.301,00                | 1.301,00              | 104,08                | 1.010,82                    |                           |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Renata Santos de Lucena*  
 Assinatura do Funcionário

Data

*12/12/21*  
 Data

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome RENATA S LUCENA  
Agência 1512-1  
Conta corrente 51043-2  
Valor 1.251,68  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 28/12/2021 12:41:59 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 28/12/2021 12:45:54 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0191 MIRIAM LIMA OLIVEIRA

PIS: 20390091868

CBO: 251530

Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL

Cargo: PSICOLOGO (A) II

Funcionário desde: 05/10/2021

Banco: BANCO DO BRASIL Age.: 354 C/C: 113368-3

| Data                                                                                              | Código | Descrição        | Quant/ %         | Referência     | Vr. Unit./Base   | Vencimentos          | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|------------------|----------------|------------------|----------------------|--------------------|
| 31                                                                                                | 8781   | Dias Normais     | 31,00            | DIAS           | 33,73            | 1.045,54             |                    |
| 31                                                                                                | 0995   | Salario Familia  | 2,00             | VALOR          | 51,27            | 102,54               |                    |
| 31                                                                                                | 0998   | In.s.s.          | 7,50             | VALOR          | 10,45            |                      | 78,41              |
| PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.824/2017<br>R\$ 1.069,67 |        |                  |                  |                |                  |                      |                    |
| BANCO DO BRASIL 1                                                                                 |        |                  |                  |                |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                   |        |                  |                  |                |                  | 1.148,08             | 78,41              |
|                                                                                                   |        |                  |                  |                |                  | Valor Líquido →      | 1.069,67           |
| Salário Base                                                                                      |        | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Via do Empregador    |                    |
| 1.045,54                                                                                          |        | 1.045,54         | 1.045,54         | 83,64          | 587,95           |                      |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Miriam B. Oliveira*  
 Assinatura do Funcionário

Data

*12/12/21*  
 Data

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome MIRIAM LIMA OLIVEIRA  
Agência 687-4  
Conta corrente 113368-3  
Valor 1.069,67  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 28/12/2021 12:40:49 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 28/12/2021 12:45:54 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.





Empresa: 137



**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

# **Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2021

**0179 ANSELMO SIMOES DE SOUZA**  
 PIS: 12332124057 CBO: 516220  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: CUIDADOR (I)

Funcionário desde: 14/11/2020  
 Age.: 0 C/C:

Banco:

| Data | Código | Descrição                   | Quant/ % | Referência | Vr. Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|-----------------------------|----------|------------|----------------|-------------|-----------|
| 31   | 8781   | Dias Normais                | 31,00    | DIAS       | 41,97          | 1.301,00    |           |
| 31   | 0263   | Ajuda De Custo              | 150,00   | VALOR      | 1,00           | 150,00      |           |
| 31   | 0998   | I.n.s.s.                    | 7,86     | VALOR      | 14,52          |             | 114,09    |
| 31   | 0217   | Vale Transporte 6%          | 6,00     | AUTOMÁTICO | 13,01          |             | 78,06     |
| 31   | 0222   | Desconto Plano Odontologico | 27,79    | VALOR      | 1,00           |             | 27,79     |

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 1.231,06

Total de Vencimentos  
 1.451,00

Total de Descontos  
 219,94

Valor Líquido ➡

1.231,06

Salário Base

1.301,00

Sal. Contr. INSS

1.451,00

Base Cál. FGTS

1.451,00

F.G.T.S do Mês

116,08

Base Cál. IRRF

1.336,91

Via do  
 Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

Data

12/12/21



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome ANSELMO SIMOES DE SOUZA  
Agência 6962-0  
Conta corrente 46101-6  
Valor 1.231,06  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 28/12/2021 12:40:00 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 28/12/2021 12:45:54 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



**0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

# **Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2021

**0112 MACON ALEXANDRE DA SILVA**  
 PIS: 10855271741 CBO: 516220  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: CUIDADOR (II)

Funcionário desde: 02/02/2015

Age.: 0 C/C:

| Cargo: CUIDADOR (II) |        | Banco:                                                                                            |                  | Referência     |                | Vencimentos          |                   | Descontos          |  |
|----------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|-------------------|--------------------|--|
| Data                 | Código | Descrição                                                                                         | Quant/ %         | Referência     | Vr.Unit./Base  | Vencimentos          | Descontos         |                    |  |
| 31                   | 8781   | Dias Normais                                                                                      | 23,00            | DIAS           | 40,51          | 931,77               |                   |                    |  |
| 31                   | 0263   | Ajuda De Custo                                                                                    | 450,00           | VALOR          | 1,00           | 450,00               |                   |                    |  |
| 31                   | 0345   | Premio Mensal De Permanencia                                                                      | 3,00             | AUTOMÁTICO     | 12,56          | 37,68                |                   |                    |  |
| 31                   | 0807   | Vantagens Ferias                                                                                  | 9,73             | VALOR          | 1,00           | 9,73                 |                   |                    |  |
| 31                   | 0931   | 1/3 Das Ferias                                                                                    | 33,33            | VALOR          | 3,34           | 111,27               |                   |                    |  |
| 31                   | 8783   | Dias Ferias                                                                                       | 8,00             | DIAS           | 40,51          | 324,10               |                   |                    |  |
| 31                   | 0937   | Adiantamento De Ferias                                                                            | 0,00             | VALOR          | 0,00           |                      |                   | 409,27             |  |
| 31                   | 0812   | Inss Ferias                                                                                       | 8,03             | VALOR          | 4,46           |                      |                   | 35,83              |  |
| 31                   | 0821   | Inss Diferenca Ferias                                                                             | 0,00             | VALOR          | 0,00           |                      |                   | 4,22               |  |
| 31                   | 0998   | I.n.s.s.                                                                                          | 7,84             | VALOR          | 14,19          |                      |                   | 111,25             |  |
|                      |        | PAGO COM RECURSOS<br>MUNICIPAIS / SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 21.624/2017<br>R\$ 1.303,98 |                  |                |                |                      |                   |                    |  |
|                      |        |                                                                                                   |                  |                |                | Total de Vencimentos |                   | Total de Descontos |  |
|                      |        |                                                                                                   |                  |                |                | 1.864,55             |                   | 560,57             |  |
|                      |        |                                                                                                   |                  |                |                | Valor Líquido ➡      |                   | 1.303,98           |  |
|                      |        | Salário Base                                                                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Via do Empregador |                    |  |
|                      |        | 1.255,87                                                                                          | 1.864,55         | 1.864,55       | 149,15         | 1.303,98             |                   |                    |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Macon Alexandre da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

*27/12/21*  
 Data

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

**Creditado**

Nome MACON ALEXANDRE DA SILVA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 510036579-6  
Variação 51  
Valor 1.303,98  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 29/12/2021 10:11:48 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 29/12/2021 10:13:59 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2021

0181 RAFAEL DE SOUZA AMORIM  
 PIS: 13157981357 CBO: 411010  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

Funcionário desde: 17/12/2020

Age.: 0 C/C:

| Data                                                                                                                                                            | Código | Descrição                   | Quant/ %                | Referência            | Vr.Unit./Base         | Vencimentos                 | Descontos                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 31                                                                                                                                                              | 8781   | Dias Normais                | 31,00                   | DIAS                  | 68,88                 | 2.135,15                    |                           |
| 31                                                                                                                                                              | 0998   | I.n.s.s.                    | 8,23                    | VALOR                 | 21,34                 |                             | 175,66                    |
| 31                                                                                                                                                              | 0217   | Vale Transporte 6%          | 6,00                    | AUTOMÁTICO            | 21,35                 |                             | 128,11                    |
| 31                                                                                                                                                              | 0222   | Desconto Plano Odontológico | 27,79                   | VALOR                 | 1,00                  |                             | 27,79                     |
| <p><b>PAGO COM RECURSOS<br/>           MUNICIPAIS / SECID<br/>           TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>           Nº 21.824/2017<br/>           R\$ 1.803,59</b></p> |        |                             |                         |                       |                       |                             |                           |
|                                                                                                                                                                 |        |                             |                         |                       |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|                                                                                                                                                                 |        |                             |                         |                       |                       | 2.135,15                    | 331,56                    |
|                                                                                                                                                                 |        |                             |                         |                       |                       | <b>Valor Líquido</b> ➡      | <b>1.803,59</b>           |
|                                                                                                                                                                 |        | <b>Salário Base</b>         | <b>Sal. Contr. INSS</b> | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b> | <b>Base Cál. IRRF</b>       | <b>Via do Empregador</b>  |
|                                                                                                                                                                 |        | 2.135,15                    | 2.135,15                | 2.135,15              | 170,81                | 1.959,49                    |                           |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



## Transações Pendentes

G332291010483173009  
29/12/2021 10:13:59

---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8

#### Creditado

Nome RAFAEL SOUZA AMORIM  
Agência 1512-1  
Conta corrente 50047-X  
Valor 1.803,59  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 29/12/2021 10:10:58 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 29/12/2021 10:13:59 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



|                                                                                                                                                                                    |                                                   |                                                                                                                             |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>WKSTI TECNOLOGIA LTDA</b><br><b>DOUTOR AFONSO PENA 59</b><br><b>CENTRO</b><br><b>SOROCABA - SP</b>                                                              | <b>04.812.761/0001-07</b><br><br><b>18035-258</b> | Vencimento<br><b>30/12/2021</b><br>(+) Outros acréscimos<br>(-) Desconto / Abatimento                                       | Valor do Documento<br><b>507,00</b><br>(+) Mora / Multa<br>(-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>A partir 31/12/2021 Juros 0,07%/dia</b><br><b>A partir 31/12/2021 multa de 5,00%</b><br><b>Não conceder desconto.</b> |                                                   | Data de Emissão<br><b>03/12/2021</b><br>Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>3197/633151</b><br>Nosso Número<br><b>1177-6</b> | (=) Valor cobrado                                                              |

## Dados do Pagador

|                                                                   |                                         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Nome do pagador<br><b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b> | Número do Documento<br><b>3323</b>      |
| Endereço<br><b>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75</b>                  |                                         |
| Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b>                                |                                         |
| Município<br><b>SOROCABA</b>                                      | UF<br><b>SP</b> CEP<br><b>18035-320</b> |
| Mensagem Pagador                                                  |                                         |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01063.315103 00117.760017 1 88500000050700

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                       |                           |                                         |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                       |                           |                                         | Vencimento<br><b>30/12/2021</b>                                 |
| Beneficiário<br><b>WKSTI TECNOLOGIA LTDA</b><br><b>04.812.761/0001-07</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                       |                           |                                         | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>3197/633151</b> |
| Data do documento<br><b>03/12/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N. documento<br><b>3323</b> | Espécie<br><b>DM</b>  | Acceite<br><b>N</b>       | Data processamento<br><b>03/12/2021</b> | Nosso número<br><b>1177-6</b>                                   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br><b>1</b>        | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor                                   | Valor documento<br><b>507,00</b>                                |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>A partir 31/12/2021 Juros 0,07%/dia</b><br><b>A partir 31/12/2021 multa de 5,00%</b><br><b>Não conceder desconto.</b><br><br><b>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB</b><br><b>COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA</b><br><br><b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID</b><br><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><b>Nº 21.824/2017</b><br><b>R\$ 507,00</b> |                             |                       |                           |                                         | (-) Desconto / Abatimento                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                       |                           |                                         | (-) Outras deduções                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                       |                           |                                         | (+) Mora / Multa                                                |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b><br><b>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75</b><br><b>CENTRO</b><br><b>SOROCABA - SP</b><br><b>02.530.334/0001-00</b><br><b>18035-320</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                       |                           |                                         | (+) Outros acréscimos                                           |
| Beneficiário Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                       |                           |                                         | (=) Valor cobrado                                               |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00003323**

Data e Hora de Emissão  
**02/12/2021 11:40:49**

Código de Verificação  
**dad84489**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **WKSTI TECNOLOGIA LTDA**  
CPF/CNPJ: **04.812.761/0001-07** Inscrição Municipal: **000121813**  
Endereço: **RUA DOUTOR AFONSO PENA, Nº59 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-258**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
CPF/CNPJ: **02.530.334/0001-00**  
Endereço: **RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO CENTRO - CEP:18035-320**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **acapsor@yahoo.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

CONTRATO DE MANUTENCAO MENSAL R\$507,00 (R\$507,00 X 1)

| Tributável<br>SIM                                                                                                 | Item                                                    | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|
| SIM                                                                                                               | CONTRATO DE MANUTENCAO MENSAL R\$507,00 (R\$507,00 X 1) | 1    | 507,00       | 507,00    |
| <p>PAGO COM RECURSOS<br/>MUNICIPAIS / SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 21.624/2017<br/>R\$ <u>507,00</u></p> |                                                         |      |              |           |

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 507,00**

|                                              |                                  |                       |                               |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b> | Alíquota:<br><b>*</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b> |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **12/2021**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Prestador optante Simples Nacional

RPS/SÉRIE: 193/99 (02/12/2021)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **951180001 - Reparacao e manutencao de computadores e de equipa**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**



## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:58  
651106511 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691319770106331510300117760017188500000050700  
BENEFICIARIO:  
WKSTI TECNOLOGIA LTDA  
NOME FANTASIA:  
WKSTI TECNOLOGIA LTDA  
CNPJ: 04.812.761/0001-07  
BENEFICIARIO FINAL:  
WKSTI TECNOLOGIA LTDA  
CNPJ: 04.812.761/0001-07  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA P  
CNPJ: 02.530.334/0001-00  
=====

NR. DOCUMENTO 122.901  
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 507,00  
VALOR COBRADO 507,00  
=====

NR. AUTENTICACAO 1.10A.F61.4A7.3A8.8AE  
=====

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.

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

29/12/2021 12:44:05

29/12/2021 12:44:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.





## Consultas - Extrato de conta corrente

G335071201004618006

07/01/2022 12:05:41

## Cliente - Conta atual

Agência 6511-0

Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

Período do extrato de 01 / 12 / 2021 até 31 / 12 / 2021

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 29/11/2021    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 25,20 C     |
| 01/12/2021    |               | 8395       | 75386 | 830 Depósito Online TAA                | 839.575.386.120.052 | 900,00 C    |             |
|               |               |            |       | 01/12 12:00 SOP-CATEDRAL-SOD           |                     |             |             |
| 01/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 120.101             | 862,48 D    | 62,72 C     |
|               |               |            |       | AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESA |                     |             |             |
| 02/12/2021    |               | 0000       | 13113 | 263 Tarifa de Extrato Postado          | 813.360.700.084.451 | 3,10 D      | 59,62 C     |
|               |               |            |       | Cobrança referente 01/12/2021          |                     |             |             |
| 07/12/2021    |               | 8395       | 70850 | 830 Depósito Online TAA                | 839.570.850.102.737 | 200,00 C    |             |
|               |               |            |       | 07/12 10:27 SOP-CATEDRAL-SOD           |                     |             |             |
| 07/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone               | 120.701             | 239,95 D    | 19,67 C     |
|               |               |            |       | TIM S/A                                |                     |             |             |
| 10/12/2021    |               | 0000       | 14134 | 699 Recebimento Fornecedor             | 197.281             | 36.402,68 C |             |
|               |               |            |       | MUNICIPIO DE SOROCABA                  |                     |             |             |
| 10/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 438 TED                                | 121.001             | 1.102,43 D  | 35.319,92 C |
|               |               |            |       | 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH |                     |             |             |
| 13/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água                    | 121.301             | 106,94 D    |             |
|               |               |            |       | SAAE SOROCABA                          |                     |             |             |
| 13/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz                | 121.302             | 258,67 D    |             |
|               |               |            |       | GAS NATURAL                            |                     |             |             |
| 13/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 121.303             | 612,00 D    |             |
|               |               |            |       | 237 2863 005875485000180 PARK COMERCIO |                     |             |             |
| 13/12/2021    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 883.471.100.034.804 | 10,45 D     | 34.331,86 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 13/12/2021          |                     |             |             |
| 14/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 121.401             | 693,01 D    | 33.638,85 C |
|               |               |            |       | ZANCHETTA ALIMENTOS LTDA               |                     |             |             |
| 15/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 121.501             | 388,96 D    |             |
|               |               |            |       | UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATMA ODON  |                     |             |             |
| 15/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 121.502             | 2.560,56 D  |             |
|               |               |            |       | AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROC         |                     |             |             |
| 15/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 121.503             | 431,24 D    |             |
|               |               |            |       | AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESA |                     |             |             |
| 15/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 121.504             | 246,63 D    | 30.011,46 C |
|               |               |            |       | LSOFT SISTEMAS LTDA ME                 |                     |             |             |
| 16/12/2021    |               | 6511       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.191.000.024.000 | 440,00 D    |             |
|               |               |            |       | 16/12 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES       |                     |             |             |
| 16/12/2021    |               | 6511       | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 556.511.510.026.277 | 1.687,53 D  |             |
|               |               |            |       | 16/12 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D  |                     |             |             |
| 16/12/2021    |               | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz                | 121.601             | 624,69 D    | 27.259,24 C |
|               |               |            |       | CPFL CIA PIRATININGA FORC              |                     |             |             |
| 20/12/2021    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 833.541.200.259.686 | 84,00 D     | 27.175,24 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 20/12/2021          |                     |             |             |

|            |      |       |                                        |                     |            |             |
|------------|------|-------|----------------------------------------|---------------------|------------|-------------|
| 21/12/2021 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletô                | 122.101             | 954,00 D   |             |
|            |      |       | ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP     |                     |            |             |
| 21/12/2021 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 122.102             | 1.044,77 D |             |
|            |      |       | 104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP |                     |            |             |
| 21/12/2021 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 833.551.200.531.479 | 10,45 D    | 25.166,02 C |
|            |      |       | Cobrança referente 21/12/2021          |                     |            |             |
| 22/12/2021 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletô                | 122.201             | 426,07 D   |             |
|            |      |       | UNICLEAN BRASIL D EIRELI               |                     |            |             |
| 22/12/2021 | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz                | 122.202             | 1.453,74 D | 23.286,21 C |
|            |      |       | CPFL CIA PIRATUNINGA FORC              |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.512.000.041.131 | 1.361,39 D |             |
|            |      |       | 27/12 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE      |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.923.000.048.073 | 1.527,40 D |             |
|            |      |       | 27/12 2923 48073-8 JOSE A ARAUJO       |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 553.987.000.020.891 | 677,97 D   |             |
|            |      |       | 27/12 3987 20891-4 RAQUEL MEDRADO      |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 553.987.510.025.531 | 1.258,85 D |             |
|            |      |       | 27/12 3987 510025531-1 SERGIO XAVIER   |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 553.987.510.025.589 | 1.621,41 D |             |
|            |      |       | 27/12 3987 510025589-3 WILSON FERNAND  |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.511.000.073.569 | 1.697,17 D |             |
|            |      |       | 27/12 6511 73569-8 KISLEY C DEMAR      |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 556.511.510.026.029 | 2.407,51 D |             |
|            |      |       | 27/12 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES  |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.931.000.033.692 | 967,13 D   |             |
|            |      |       | 27/12 6931 33692-0 LEONE DE SOUZA      |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.027.125 | 1.661,71 D |             |
|            |      |       | 27/12 6962 27125-X RAQUEL SOLER T      |                     |            |             |
| 27/12/2021 | 6511 | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 556.962.510.027.075 | 1.458,56 D | 8.647,11 C  |
|            |      |       | 27/12 6962 510027075-2 EVARISTO MANOE  |                     |            |             |
| 28/12/2021 | 8395 | 70760 | 830 Depósito Online TAA                | 839.570.760.113.006 | 100,00 C   |             |
|            |      |       | 28/12 11:30 SOP-SOROCABA               |                     |            |             |
| 28/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.687.000.113.368 | 1.069,67 D |             |
|            |      |       | 28/12 0687 113368-3 MIRIAM LIMA OL     |                     |            |             |
| 28/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.512.000.039.080 | 1.066,77 D |             |
|            |      |       | 28/12 1512 39080-1 CLAUDETE MONTE      |                     |            |             |
| 28/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.512.000.051.043 | 1.251,68 D |             |
|            |      |       | 28/12 1512 51043-2 RENATA S LUCEN      |                     |            |             |
| 28/12/2021 | 6511 | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 556.511.510.026.277 | 575,23 D   |             |
|            |      |       | 28/12 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D  |                     |            |             |
| 28/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.046.101 | 1.231,06 D | 3.552,70 C  |
|            |      |       | 28/12 6962 46101-6 ANSELMO SIMOES      |                     |            |             |
| 29/12/2021 | 8395 | 75386 | 830 Depósito Online TAA                | 839.575.386.112.125 | 50,00 C    |             |
|            |      |       | 29/12 11:21 SOP-CATEDRAL-SOD           |                     |            |             |
| 29/12/2021 | 6511 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.512.000.050.047 | 1.803,59 D |             |
|            |      |       | 29/12 1512 50047-X RAFAEL SOUZA A      |                     |            |             |
| 29/12/2021 | 6511 | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 556.511.510.036.579 | 1.303,98 D |             |
|            |      |       | 29/12 6511 510036579-6 MACON ALEXANDR  |                     |            |             |
| 29/12/2021 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletô                | 122.901             | 507,00 D   |             |
|            |      |       | WKSTI TECNOLOGIA LTDA                  |                     |            |             |
| 29/12/2021 | 0000 | 00000 | 848 BB RF Simples                      | 1.100               | 11,87 C    | 0,00 C      |
| 31/12/2021 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 0,00 C      |

---

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335071201004618007  
07/01/2022 12:08:18

## Cliente

Agência 6511-0  
Conta 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

| Data       | Histórico            | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 30/11/2021 | SALDO ANTERIOR       | 46,13 |                     |           | 33,087135        |             |             |
| 29/12/2021 | RESGATE              | 11,87 | 0,01                |           | 8,470363         | 1,402537326 | 24,616772   |
|            | Aplicação 15/10/2021 | 11,87 | 0,01                |           | 8,470363         |             |             |
| 31/12/2021 | SALDO ATUAL          | 34,55 |                     |           | 24,616772        |             | 24,616772   |

## Resumo do mês

|                      |       |
|----------------------|-------|
| SALDO ANTERIOR       | 46,13 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00  |
| RESGATES (-)         | 11,87 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 0,30  |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,01  |
| IOF (-)              | 0,00  |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 0,29  |
| SALDO ATUAL =        | 34,55 |

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 30/11/2021 | 1,394302512 |
| 31/12/2021 | 1,403362655 |

## Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,6497 |
| No ano           | 3,1216 |
| Últimos 12 meses | 3,1216 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

**JUSTIFICATIVA****Nº 044/2021**

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc. 121.001 no valor de R\$ 1.102,43 (Hum mil Cento e Dois reais e Quarenta e Três centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse que foi realizado em 10/12/2021

São elas:

|       |            |
|-------|------------|
| AGERE | R\$ 862,48 |
| TIM   | R\$ 239,95 |

Sorocaba, 10 de dezembro de 2021.

Rosa Queiroz  
Gerente Administrativa



## Transações Pendentes

G331101234267833007  
10/12/2021 12:37:30

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 6511-0  
Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

## Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 62 SOROCABA  
Conta corrente (com DV) 130044103  
CNPJ 02.530.334/0001-00  
Nome favorecido ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
Finalidade ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS  
Número documento 121.001  
Valor 1.102,43  
Destinação 0  
Data transferência 10/12/2021  
"D" - mesmo CNPJ  
Autenticação SISBB 51461ACA214484F3

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI | 10/12/2021 12:36:33 |
|              | JE601635 MOISES PINHEIRO         | 10/12/2021 12:37:30 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



**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](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

## **JUSTIFICATIVA/ NOTA EXPLICATIVA**

**Nº 45/2021**

Vimos através desta, conforme solicitado, apresentar justificativa referente à prestação de contas Municipal DEZEMBRO/2021:

**1- Despesa UNIODONTO**

- Guilherme Henrique Borges, não é titular e sim dependente da colaboradora Simone Aparecida Alves Borges.
- Ester Costa, é colaboradora desta instituição desde 03/05/2010, custeada com recursos próprios. Como tem saldo superior ao valor do repasse de (R\$ 76,64); e o custo é de (R\$ 29,92); o mesmo está custeado pela instituição (recursos próprios).

Esperando vossa compreensão e ter atendido o solicitado nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Sorocaba, 28 de dezembro de 2021.

**Rosa Queiroz**  
Gerente Administrativa

**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](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

**QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DEZEMBRO / 2021**

| Nome                             | Cargo/Função                   | Regime de Contratação | Data Admissão | Data de Demissão | Carga Horária  |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------|------------------|----------------|
| Anselmo Simões de Souza          | Cuidador                       | CLT                   | 14/11/2020    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Claudete Monteiro da Silva       | Recepcionista                  | CLT                   | 14/05/2021    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Eliaana da Conceição da Silva    | Cozinheira                     | CLT                   | 01/09/2017    | 07/12/2021       | 08:00 às 17:00 |
| Evaristo Manoel Gouvea           | Cuidador                       | CLT                   | 03/08/2021    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Grazielly Lopes Rezende de Lara  | Nutricionista                  | MEI                   | 16/08/2021    |                  | 08:00 às 12:00 |
| José Agostinho A. Neto           | Motorista                      | CLT                   | 12/11/2020    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Kisley Cristiane D. Ribeiro      | Enfermeira                     | CLT                   | 13/09/2021    |                  | 08:00 às 12:00 |
| Leone de Souza Sena              | Psicólogo                      | CLT                   | 10/06/2021    |                  | 08:00 às 13:00 |
| Macon Alexandre da Silva         | Cuidador Noturno               | CLT                   | 02/02/2015    |                  | 21:00 às 07:00 |
| Mirian Lima Oliveira             | Psicóloga                      | CLT                   | 04/10/2021    |                  | 08:00 às 13:00 |
| Paulo Henrique Leandro           | Cuidado                        | CLT                   | 10/09/2020    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Paulo Soares da Silva            | Auxiliar/Ajudante de Cuidador  | CLT                   | 02/09/2020    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Rafael de Souza Amorim           | Assistente Administrativo      | CLT                   | 17/12/2020    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Raquel Medrado de S. P. Monteiro | Fisioterapeuta                 | CLT                   | 08/02/2021    |                  | 14:00 às 16:00 |
| Raquel Soler Tomé Gouvêa         | Assistente Administrativo      | CLT                   | 15/05/2017    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Renata Santos de Lucena          | Auxiliar de Cozinha /Limpeza   | CLT                   | 09/04/2021    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Rosa Cardoso Queiroz Pereira     | Gerente Admin./ Assist. Social | CLT                   | 01/08/2013    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Sérgio Xavier                    | Cuidador                       | CLT                   | 18/01/2021    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Simone Aparecida Alves Borges    | Assistente Social/Coordenadora | CLT                   | 22/04/2015    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Sonia Regina Mota de Souza       | Cozinheira                     | CLT                   | 25/03/2014    |                  | 08:00 às 17:00 |
| Wilson Fernandes                 | Auxiliar de enfermagem         | CLT                   | 10/04/2018    |                  | 08:00 às 17:00 |





**ACAP**

**Associação Cristã de Assistência Plena**

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

| RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS OPTANTES PELO VALE TRANSPORTE DEZEMBRO /2021 |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| NOMES / ASSINATURAS                                                  |  |
| ANSELMO S. DE SOUZA                                                  |  |
| CLAUDETE MONTEIRO                                                    |  |
| EVARISTO T. GOUVEA                                                   |  |
| JOSÉ AGOSTINHO NETO                                                  |  |
| KISLEY CRISTIANE D. RIBEIRO                                          |  |
| PAULO HENRIQUE LEANDRO                                               |  |
| RAFAEL DE SOUZA AMORIM                                               |  |
| RAQUEL SOLER GOUVEA                                                  |  |
| SERGIO XAVIER DA SILVA                                               |  |
| SIMONE AP. ALVES BORGES                                              |  |
| SONIA REGINA MOTA                                                    |  |

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

**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CONVENIO UNIODONTO DEZEMBRO/2021**  
**FUNCIONÁRIOS / DEPENDENTES**

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Anselmo Simões             | R\$ 27,79  |
| Claudete Monteiro da Silva | R\$ 55,58  |
| Evaristo M. Gouvea         | R\$27,79   |
| Eliana Conceição da Silva  | R\$ 55,58  |
| Rafael de Souza Amorim     | R\$ 27,79  |
| Rosa Cardoso Q. Pereira    | R\$ 27,79  |
| Simone Ap. Alves Borges    | R\$ 111,16 |

Daniel da Cunha Rinaldi  
**PRESIDENTE**

**UNIODONTO DE SOROCABA - ANS: 334243**

Relatório de Beneficiários com Valor - Admitidos até 01/12/2021 ACAP

Data da Impressão: 24/11/2021 Convênio: 1037 - 01170 - ACAP

Pagina

1 de 1

| Codigo            | Nome                      | Admissao   | TIT | DEP | AG | Inscric. | Valor | Total | Mês Ant. | Funcionario |
|-------------------|---------------------------|------------|-----|-----|----|----------|-------|-------|----------|-------------|
| 03101170000004600 | ANSELMO SIMOES DE SOUZA   | 01/05/2021 | 1   | 0   | 0  | 0,00     | 29.92 | 29.92 |          | Emc         |
| 03101170000004710 | CLAUDETE MONTEIRO DA SILV | 01/07/2021 | 1   | 1   | 0  | 0,00     | 29.92 | 59.84 |          | Emc         |
| 03101170000004702 | SERGIO COSTA              | 01/07/2021 |     |     |    |          | 29.92 |       |          |             |
| 03101170000004010 | ELIANA CONCEICAO DA SILVA | 01/07/2020 | 1   | 1   | 0  | 0,00     | 29.92 | 59.84 |          | Emc         |
| 03101170000004002 | PAULO SOARES DA SILVA     | 01/07/2020 |     |     |    |          | 29.92 |       |          |             |
| 03101170000002410 | ESTER COSTA               | 01/03/2015 | 1   | 0   | 0  | 0,00     | 29.92 | 29.92 |          | Emc         |
| 03101170000004800 | EVARISTO MANOEL GOUVEA    | 01/09/2021 | 1   | 0   | 0  | 0,00     | 29.92 | 29.92 |          | Emc         |
| 03101170000003400 | GUILHERME HENRIQUE BORG   | 01/05/2018 | 1   | 0   | 0  | 0,00     | 29.92 | 29.92 |          | Emc         |
| 03101170000004500 | RAFAEL DE SOUZA AMORIM    | 01/03/2021 | 1   | 0   | 0  | 0,00     | 29.92 | 29.92 |          | Emc         |
| 03101170000001310 | ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF  | 10/10/2011 | 1   | 0   | 0  | 0,00     | 29.92 | 29.92 |          | Emc         |
| 03101170000002500 | SIMONE APARECIDA ALVES BC | 01/06/2015 | 1   | 2   | 0  | 0,00     | 29.92 | 89.76 |          | Emc         |
| 03101170000002502 | ANTONIO ROBERTO BORGES    | 01/04/2018 |     |     |    |          | 29.92 |       |          |             |
| 03101170000002521 | GIOVANNA ROBERTA BORGES   | 01/04/2018 |     |     |    |          | 29.92 |       |          |             |

**Totais >>****Inscrições**

0.00

Total do Grupo Familiar

**Mensalidades:**

388.96

Grupo

Qtd

Qtd Agr.

**Orçamentos**

0.00

**Geral:**

388.96

**TIT:**

9

**DEP:**

4

**AGR:**

0

**ISENTO:**

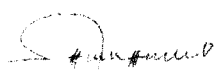
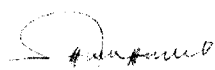
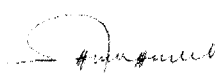
0

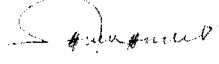
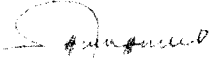
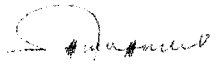
**TOTAL:**

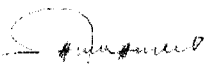
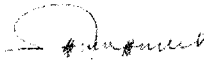
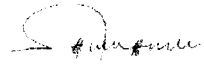
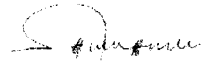
13

**2ª VIA CART.:**

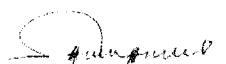
0

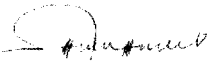
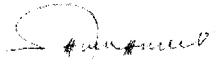
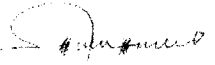
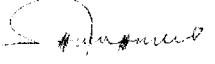
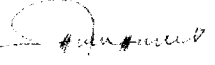
|  <b>ACAP</b><br><small>Associação Cristã de Assistência Física</small> |                              | Mapa Diário de Uso do Veículo                                                      | Carro: HR |       | Placa: GJA 8767                           |         | Combustível Abastecido: S10 |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------------------------------------------|---------|-----------------------------|---------|
| Dia/Mês                                                                                                                                                | Nome por Extenso do Condutor | Assinatura/ Rubrica                                                                | Cargo     | Saída |                                           | Destino | Chegada                     |         |
|                                                                                                                                                        |                              |                                                                                    |           | KM    | Horário                                   |         | KM                          | Horário |
| 01/12/21                                                                                                                                               | Agostinho                    |   | Motorista | 64428 | 07:00                                     | Coop    | 64434                       | 08:35   |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64434     | 09:15 | Padaria Santa Rosalia                     | 64439   | 09:50                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64439     | 11:55 | Coop                                      | 64444   | 12:40                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64444     | 13:05 | Banco de Alimentos                        | 64461   | 14:15                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64461     | 14:50 | Abrigo ACAP                               | 64490   | 16:50                       |         |
| 02/12/21                                                                                                                                               | Agostinho                    |   | Motorista | 64490 | 07:00                                     | Coop    | 64495                       | 08:30   |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64495     | 09:15 | Mesa brasil / retirada de doação          | 64509   | 10:40                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64509     | 12:00 | Coop                                      | 64515   | 13:10                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64515     | 13:40 | Retirada de doação                        | 64522   | 14:15                       |         |
| 03/12/21                                                                                                                                               | Agostinho                    |   | Motorista | 64522 | 07:00                                     | Coop    | 64527                       | 08:20   |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64527     | 08:40 | Padaria Real                              | 64548   | 09:55                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64548     | 10:15 | Retirada de doação                        | 64562   | 11:00                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64562     | 11:05 | Padaria Americana                         | 64567   | 11:30                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64567     | 12:00 | Coop                                      | 64572   | 12:40                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64572     | 13:00 | Banco de Alimentos                        | 64586   | 14:00                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64586     | 14:30 | Transporte de equipamento para manutenção | 64589   | 14:50                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64589     | 15:15 | Abrigo ACAP                               | 65628   | 16:55                       |         |
| 04/12/21                                                                                                                                               | Agostinho                    |  | Motorista | 65628 | 06:00                                     | Coop    | 64633                       | 07:30   |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64633     | 07:45 | Tauste                                    | 64639   | 08:15                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64639     | 09:00 | Coop                                      | 64645   | 10:15                       |         |
|                                                                                                                                                        | Motorista                    |                                                                                    | 64645     | 11:10 | Abrigo ACAP                               | 64672   | 12:40                       |         |

|          |           |                                                                                     |           |       |       |                                           |       |       |
|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-------------------------------------------|-------|-------|
| 06/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 64672 | 06:00 | Coop                                      | 64678 | 07:30 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64678 | 07:50 | Coop                                      | 64684 | 09:10 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64684 | 09:30 | Coop                                      | 64689 | 10:20 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 52191 | 12:10 | Coop                                      | 64695 | 13:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64695 | 13:30 | Retirada de doação                        | 64710 | 14:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64710 | 14:55 | Abrigo ACAP                               | 64737 | 16:10 |
| 07/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 64737 | 7:00  | Coop                                      | 64743 | 8:25  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64743 | 8:45  | Padaria Barcelona                         | 64774 | 10:40 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64774 | 11:40 | Coop                                      | 64780 | 12:35 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64780 | 13:00 | Retirada de doação                        | 64874 | 17:20 |
| 08/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 64874 | 7:00  | Coop                                      | 64879 | 8:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64879 | 9:45  | Transporte de equipamento para manutenção | 64903 | 10:55 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64903 | 11:15 | Abrigo ACAP                               | 64938 | 12:40 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64938 | 13:55 | Banco de Alimentos                        | 64958 | 15:10 |
| 09/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 64958 | 7:00  | Coop                                      | 64963 | 8:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64963 | 9:15  | Retirada de doação                        | 64979 | 10:45 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64979 | 11:55 | Coop                                      | 64985 | 13:10 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 64985 | 14:05 | Retirada de doação                        | 65001 | 14:55 |
| 10/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65001 | 7:00  | Coop                                      | 65006 | 8:25  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65006 | 9:00  | Padaria Real                              | 65032 | 10:25 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65032 | 10:40 | Padaria Americana                         | 65048 | 11:45 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65048 | 12:10 | Coop                                      | 65054 | 13:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65054 | 13:40 | Retirada de doação                        | 65068 | 14:45 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65068 | 15:15 | Abrigo ACAP                               | 65095 | 16:50 |
| 11/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 65095 | 6:00  | Coop                                      | 65101 | 7:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65101 | 8:45  | Tauste                                    | 65107 | 10:20 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65107 | 10:30 | Coop                                      | 65113 | 11:20 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65113 | 11:40 | Abrigo ACAP                               | 65145 | 13:10 |

|          |           |                                                                                     |           |       |       |                                  |       |       |
|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------------------------------|-------|-------|
| 13/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65145 | 6:00  | Coop                             | 65150 | 7:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65150 | 12:00 | Coop                             | 65156 | 13:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65156 | 13:55 | Retirada de doação               | 65161 | 14:25 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65161 | 14:55 | Abrigo ACAP                      | 65189 | 16:40 |
| 14/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65189 | 7:00  | Coop                             | 65194 | 8:35  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65194 | 9:10  | Padaria Barcelona                | 65218 | 10:45 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65218 | 11:55 | Coop                             | 65224 | 13:10 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65224 | 13:55 | Retirada de doação               | 65252 | 16:30 |
| 15/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65252 | 7:00  | Coop                             | 65258 | 8:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65258 | 9:10  | Padaria Santa Rosalia            | 65286 | 11:00 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65286 | 12:05 | Coop                             | 65291 | 12:55 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65291 | 13:10 | Banco de Alimentos               | 65305 | 14:15 |
| 16/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65305 | 15:05 | Abrigo ACAP                      | 65332 | 16:45 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65332 | 7:00  | Coop                             | 65338 | 8:35  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65338 | 9:00  | Retirada de doação               | 65373 | 11:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65373 | 12:05 | Coop                             | 65378 | 13:10 |
| 17/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65378 | 13:40 | Padaria Soares                   | 65419 | 16:00 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65419 | 7:00  | Coop                             | 65425 | 8:35  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65425 | 9:25  | Padaria Real                     | 65457 | 10:30 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65457 | 10:45 | Padaria Americana                | 65462 | 11:20 |
| 18/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 65462 | 11:55 | Coop                             | 65467 | 12:55 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65467 | 13:10 | Banco de Alimentos               | 65481 | 14:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65481 | 15:00 | Retirada de doação / Abrigo ACAP | 65525 | 16:50 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65525 | 6:00  | Coop                             | 65530 | 7:40  |
| 18/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 65530 | 7:55  | Tauste                           | 65536 | 8:50  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65536 | 9:10  | Coop                             | 65542 | 10:00 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65542 | 11:10 | Abrigo ACAP                      | 65569 | 12:45 |

## Planilha1

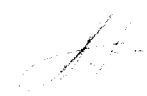
|          |           |                                                                                     |           |       |       |                       |       |       |
|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|
| 20/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65569 | 6:00  | Coop                  | 65575 | 7:50  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65575 | 8:25  | Coop                  | 65581 | 9:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65581 | 10:10 | Retirada de doação    | 65600 | 11:15 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65600 | 12:00 | Coop                  | 65606 | 13:20 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65606 | 13:50 | Retirada de doação    | 65620 | 14:45 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65620 | 15:15 | Abrigo ACAP           | 65647 | 16:50 |
|          | Agostinho |                                                                                     |           |       |       |                       |       |       |
| 21/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 53074 | 7:00  | Coop                  | 65653 | 8:40  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65653 | 9:15  | Padaria Barcelona     | 65683 | 11:10 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65683 | 12:00 | Coop                  | 65689 | 13:20 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65689 | 13:45 | Retirada de doação    | 65691 | 14:05 |
| 22/12/21 | Agostinho |    | Motorista | 65691 | 7:00  | Coop                  | 65697 | 8:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65697 | 9:10  | Padaria Santa Rosalia | 65707 | 10:00 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65707 | 10:15 | Banco de Alimentos    | 65721 | 11:50 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65721 | 12:20 | Coop                  | 65727 | 13:35 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65727 | 14:10 | Retirada de doação    | 65741 | 14:55 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65741 | 15:15 | Abrigo ACAP           | 65769 | 17:00 |
|          | Agostinho |                                                                                     |           |       |       |                       |       |       |
| 23/12/21 | Agostinho |   | Motorista | 65769 | 7:00  | Coop                  | 65775 | 8:30  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65775 | 9:00  | Retirada de doação    | 65801 | 11:10 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65801 | 11:50 | Coop                  | 65807 | 12:40 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65807 | 13:10 | Retirada de doação    | 65879 | 15:40 |
| 24/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 65879 | 7:00  | Coop                  | 65885 | 9:00  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65885 | 9:20  | Padaria Real          | 65888 | 9:45  |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65888 | 10:00 | Padaria Americana     | 65892 | 10:30 |
|          | Agostinho |                                                                                     | Motorista | 65892 | 11:20 | Abrigo ACAP           | 65921 | 12:30 |

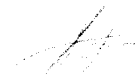
|          |           |                                                                                   |           |           |       |                                           |       |       |
|----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------|-------------------------------------------|-------|-------|
| 27/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 65921     | 6:00  | Coop                                      | 65927 | 7:10  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 65927     | 7:30  | Coop                                      | 65932 | 9:20  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 65932     | 9:50  | Banco de Alimentos                        | 65946 | 11:10 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 65946     | 12:00 | Coop                                      | 65952 | 13:35 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 65952     | 14:40 | Abrigo ACAP                               | 65992 | 16:40 |
| 28/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 65992     | 7:00  | Coop                                      | 65998 | 8:50  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 65998     | 9:30  | Padaria Barcelona                         | 66016 | 10:30 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66016     | 10:50 | Transporte de equipamento para manutenção | 66022 | 11:15 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66022     | 11:40 | Coop                                      | 66028 | 12:55 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66028     | 13:20 | Transporte de pessoal                     | 66032 | 13:40 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66032     | 14:50 | Retirada de doação                        | 66040 | 14:35 |
| 29/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 66040     | 7:00  | Coop                                      | 66045 | 8:35  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66045     | 9:30  | Mesa brasil / retirada de doação          | 66085 | 12:05 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66085     | 12:30 | Coop                                      | 66091 | 13:25 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66091     | 13:45 | Padaria Santa Rosalia                     | 66096 | 14:15 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66096     | 14:55 | Abrigo ACAP                               | 66124 | 16:30 |
| 30/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 66124     | 7:00  | Coop                                      | 66129 | 8:50  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66129     | 9:25  | Retirada de doação                        | 66148 | 10:15 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66148     | 12:20 | Coop                                      | 66154 | 13:15 |
| 31/12/21 | Agostinho |  | Motorista | 66154     | 7:00  | Coop                                      | 66160 | 8:30  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66160     | 9:00  | Padaria Real                              | 66162 | 9:20  |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66162     | 10:00 | Padaria Americana                         | 66167 | 10:20 |
|          | Agostinho |                                                                                   | Motorista | 66167     | 11:15 | Abrigo ACAP                               | 66195 | 12:45 |
| 30/12/21 |           | KM Inicial:                                                                       | 64428     | KM Final: | 66195 | Total de KM no mês:                       | 1767  |       |

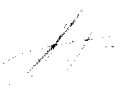
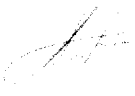
**Observações:** é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

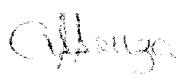
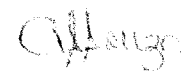
  
Assinatura e carimbo do responsável



|  <b>ACAP</b><br><small>Associação Cristã de Assistência Pessoal</small> | Mapa Diário de Uso do Veículo |                                                                                     | Carro: FIAT UNO |        | Placa: BOM 7944 |                         | Combustível Abastecido:<br>Gasolina |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------|-------------------------------------|---------|
| Dia/Mês                                                                                                                                                 | Nome por Extenso do Condutor  | Assinatura/<br>Rubrica                                                              | Cargo           | Saída  |                 | Destino                 | Chegada                             |         |
|                                                                                                                                                         |                               |                                                                                     |                 | KM     | Horário         |                         | KM                                  | Horário |
| 01/12/21                                                                                                                                                | EVARISTO                      |    | CUIDADOR        | 189258 | 09:00           | CAPS / SEDE ACAP        | 189300                              | 15:15   |
|                                                                                                                                                         | SERGIO XAVIER                 |    | CUIDADOR        | 189300 | 16:50           | TRANSPORTE DE PESSOAL   | 189310                              | 17:00   |
| 04/12/21                                                                                                                                                | PAULO H. LEANDRO              |    | CUIDADOR        | 189310 | 16:30           | UBS APARECIDINHA        | 189347                              | 17:15   |
|                                                                                                                                                         | SERGIO XAVIER                 |    | CUIDADOR        | 189347 | 10:00           | TRANSPORTE DE PESSOAL   | 189355                              | 10:20   |
| 06/12/21                                                                                                                                                | EVARISTO                      |    | CUIDADOR        | 189355 | 09:20           | UBS / CAPS APARECIDINHA | 189368                              | 11:30   |
|                                                                                                                                                         | PAULO H. LEANDRO              |  | CUIDADOR        | 189368 | 16:50           | UBS APARECIDINHA        | 189378                              | 17:15   |
|                                                                                                                                                         | PAULO H. LEANDRO              |                                                                                     | CUIDADOR        | 189378 | 14:15           | CAPS / SEDE ACAP        | 189412                              | 16:15   |
| 07/12/21                                                                                                                                                | SERGIO XAVIER                 |  | CUIDADOR        | 189378 | 16:45           | TRANSPORTE DE PESSOAL   | 189422                              | 17:05   |

|          |                  |                                                                                     |          |        |       |                       |        |       |
|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-------|-----------------------|--------|-------|
| 08/12/21 | EVARISTO         |    | CUIDADOR | 189422 | 07:00 | UBS APARECIDINHA      | 189432 | 08:45 |
|          | ANSELMO SOUZA    |    | CUIDADOR | 189432 | 16:50 | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189443 | 17:10 |
| 09/12/21 | PAULO H. LEANDRO |    | CUIDADOR | 189443 | 16:30 | UBS APARECIDINHA      | 189454 | 17:15 |
| 10/12/21 | SERGIO XAVIER    |    | CUIDADOR | 189454 | 13:30 | CRAS APARECIDINHA     | 189465 | 14:50 |
|          | SERGIO XAVIER    |    | CUIDADOR | 189465 | 16:45 | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189475 | 17:05 |
| 12/12/21 | PAULO H. LEANDRO |    | CUIDADOR | 189475 | 08:30 | UBS APARECIDINHA      | 189502 | 10:25 |
| 13/12/21 | EVARISTO         |    | CUIDADOR | 189502 | 08:30 | SAME / SEDE ACAP      | 189537 | 13:40 |
|          | SERGIO XAVIER    |  | CUIDADOR | 189537 | 15:45 | UBS APARECIDINHA      | 189546 | 17:30 |
| 14/12/21 | EVARISTO         |  | CUIDADOR | 189546 | 13:30 | CAPS / SEDE ACAP      | 189580 | 17:00 |

|          |                  |                                                                                     |          |        |       |                       |        |       |
|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-------|-----------------------|--------|-------|
| 15/12/21 | EVARISTO         |    | CUIDADOR | 189580 | 06:30 | CENTROMED / SEDE ACAP | 189637 | 13:45 |
| 16/12/21 | EVARISTO         |    | CUIDADOR | 189637 | 07:00 | UBS APARECIDINHA      | 189647 | 08:40 |
|          | EVARISTO         |    | CUIDADOR | 189647 | 12:45 | CAPS / SEDE ACAP      | 189681 | 16:10 |
|          | SERGIO XAVIER    |    | CUIDADOR | 189681 | 16:45 | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189691 | 17:00 |
| 17/12/21 | ANSELMO SOUZA    |    | CUIDADOR | 189691 | 17:00 | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189701 | 17:25 |
| 18/12/21 | PAULO H. LEANDRO |    | CUIDADOR | 189701 | 09:00 | UBS APARECIDINHA      | 189713 | 10:00 |
| 20/12/21 | EVARISTO         |    | CUIDADOR | 189713 | 14:00 | UPA ZONA LESTE        | 189740 | 18:45 |
| 21/12/21 | PAULO H. LEANDRO |  | CUIDADOR | 189740 | 16:50 | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189765 | 17:15 |
| 22/12/21 | EVARISTO         |  | CUIDADOR | 189765 | 10:45 | UBS / MEDICARD        | 189775 | 11:30 |
|          | SERGIO XAVIER    |  | CUIDADOR | 189775 | 16:40 | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189786 | 17:05 |

|                        |                  |                                                                                     |          |           |        |                       |        |       |
|------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|--------|-----------------------|--------|-------|
| 23/12/21               | ANSELMO SOUZA    |    | CUIDADOR | 189786    | 17:00  | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189796 | 17:20 |
| 25/12/21               | ANSELMO SOUZA    |    | CUIDADOR | 189796    | 12:50  | UBS APARECIDINHA      | 189807 | 13:10 |
| 27/12/21               | SERGIO XAVIER    |    | CUIDADOR | 189807    | 10:00  | CAIXA EC. EDEN        | 189828 | 11:30 |
|                        | SERGIO XAVIER    |    | CUIDADOR | 189828    | 16:30  | UBS APARECIDINHA      | 189840 | 17:05 |
| 28/12/21               | PAULO H. LEANDRO |    | CUIDADOR | 189840    | 10:00  | UBS APARECIDINHA      | 189851 | 10:45 |
|                        | PAULO H. LEANDRO |    | CUIDADOR | 189851    | 16:45  | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189862 | 17:15 |
| 29/12/21               | SERGIO XAVIER    |    | CUIDADOR | 189862    | 09:30  | SEDE ACAP / AME       | 189906 | 15:45 |
|                        | SERGIO XAVIER    |  | CUIDADOR | 189906    | 16:40  | TRANSPORTE DE PESSOAL | 189917 | 17:00 |
| Fechamento: 30/12/2021 |                  | KM Inicial:                                                                         | 189258   | KM Final: | 189917 | Total de KM no mês:   | 659    |       |

Assinatura e carimbo do responsável

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

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

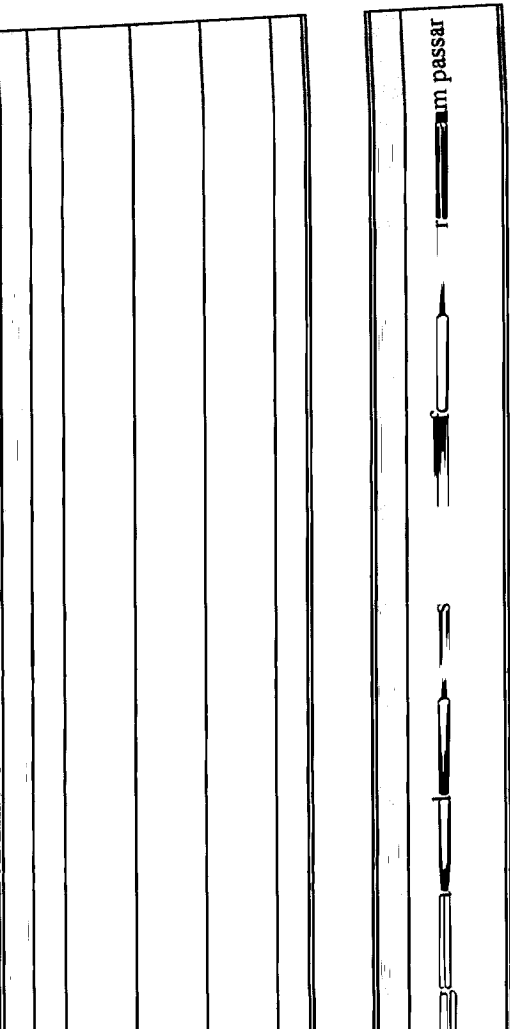
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS**Associação Christã de Assistência Plena  
Para Jovens e Adultos**Dezembro**

| <b>ATIVIDADES</b>                    |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR</b> | <b>Nº DE PARTICIPANTES</b> | <b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</b>                                              |
| Atividade Individual                 | 52                         | Triagem : 18 usuarios atendidos em triagem e encaminhados para abrigo e rede de serviços.<br>Abrigados: 34 acompanhamento de casos e seus desdobramentos.                                                                                                                              | Assistentes Sociais Rosa Queiroz e Simone Borges                                             |
| Atividade Individual                 | 9                          | Resgate de Identificação pessoal:Abrigados acompanhados pelo serviço social para atender solicitações de documentos junto a instituições bancárias, órgãos públicos e outros.                                                                                                          | Assistentes Sociais Rosa Queiroz e Simone Borges                                             |
| Atividade Grupal                     | 136                        | Reuniões de Convivência: 34 participantes em reuniões semanais de convivência, para interação e reordenação dos padrões de convivência no abrigo, alinhamento , escuta e outros de acordo com as circunstâncias e temas de interesse do grupo, comemoração de aniversariantes do mês . | Assistente Social Rosa Queiroz/ Equipe Técnica                                               |
| Atividade Individual                 | 28                         | Acompanhamentos Médicos: Os abrigados foram acompanhados por funcionários da instituição passando por consultas: Odontológicas, de especialidades médicas, emergências e internações hospitalares.                                                                                     | Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes e enfermeira padrão kisley Ribeiro - equipe de apoio |
| Atividade Grupal                     | 183                        | Oficina de Salomão jogo da gratidão: Os abrigados trocaram bombons uns com os outros agradecendo por algum gesto ou momentos vividos juntos,tempo de reflexão sobre o significado do Natal , com atividades laborais na decoração com participação e intereção de todos .              | Psicóloga Miriam de Lima<br>Psicólogo Leone Sena                                             |
| Atividade Individual                 | 23                         | Atendimentos Individuais, atenção aos cuidados e demanda emocional pessoal.                                                                                                                                                                                                            | Psicóloga Miriam de Lima                                                                     |
| Atividade Individual                 | 24                         | Atendimentos Individuais : A atenção aos cuidados da demanda emocional pessoal.                                                                                                                                                                                                        | Psicólogo Leone Sena                                                                         |
| Atividade Grupal                     | 25                         | Reuniões em grupo : Palestra sobre prevenção do cancer de próstata e a importância das atividades fisicas.                                                                                                                                                                             | Enfermeira padrão Kisley Ribeiro                                                             |



|                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |
|----------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Atividade Individual | 827 | Saude em dia: Pré-Consultas para identificação de patologias e posteriores encaminhamentos à rede pública de saúde para atendimentos em UBS e UPA, quando necessário, para abrigados com demandas clinicas , preparo de medicações e outros...                  | Enfermeira padrão kisley Ribeiro                |
| Atividade Grupal     | 640 | Seleção de frutas, verduras e legumes, separação para o projeto de compostagem: Durante este mês, foram mais de 20.000 Kgs de alimentos triados e destinados a uso, consumo interno do abrigo e casa de passagem, 11 instituições e 85 famílias.                | Assistente Social Rosa Queiroz e equipe .       |
| Atividade Grupal     | 50  | As visitas foram retomadas com agendamento e alternancia entre às famílias, seguindo as devidas precauções e cuidados em razão ainda da pandemia COVID, continua sendo intensificado a comunicação telefonica e autorização de saída para convivencia familiar. | Assistente Social Rosa Queiroz e equipe técnica |
| Atividade Individual | 12  | Atendimentos individuais realizados, com realizações de orientações nutricionais específicas.                                                                                                                                                                   | Nutricionista Grazielly L.R. Lara               |
| Atividade Grupal     | 17  | Palestra com foco específico sobre a importancia da rotina alimentar                                                                                                                                                                                            | Nutricionista Grazielly L.R. Lara               |
| Atividade Individual | 3   | Atendimentos individuais com escuta clinica para melhorar equilibrio corporal e problema de mobilidade.                                                                                                                                                         | Fisioterapeuta : Raquel Medrado S. P. Monteiro  |
| Atividade Grupal     | 78  | Atendimento Grupal : Foram realizados exercicios de fisioterapia para melhorar o equilibrio dos idosos e estimular as atividades diarias como sentar e levantar em segurança e melhorar a marcha independente .                                                 | Fisioterapeuta : Raquel Medrado S. P. Monteiro  |
| Atividade Grupal     | 20  | Curso de compostagem/orquidário:- Reaproveitamento de resíduos e sua transformação em composto orgânico. – Recuperação de plantas/orquídeas.                                                                                                                    | Voluntário : Daniel Rinaldi                     |

Obs:





**ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS**

| NOME DA ORGANIZAÇÃO                  | MOTIVO               | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO                                                              |
|--------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| CENTRO POP/CASA AZUL / SOS           | Encam/Receb.de casos | Abrigamento, Encaminhamentos e acolhimentos de casos.                                 |
| HOSPITAIS, UPAS , UBS e POUPA TEMPO. | Encam/Receb.de casos | Atendimento rede Publica / Serviços Médicos /Acolhimento de casos encaminhados.       |
| CAPS AD III                          | Encam/Receb.de casos | Encam. para Serviços Medicos Especializados ( saúde mental e síndrome de abstinência) |
|                                      |                      |                                                                                       |

Obs:

**RESULTADOS ALCANÇADOS**

Durante todo mês de dezembro aproveitando o clima natalino trabalhamos focando que atos de amor, solidariedade e empatia, venham se refletir em ações e não meramente palavras. Alguns abrigados foram passar temporada de festas com os familiares, reforçando os vínculos , que é um dos nossos principais objetivos.

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  
Bela Vista - CEP: 80355-320

**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

**Rosa C. Queiroz Pereira**

**Assistente Social**

Rosa C. Queiroz Pereira  
**CRESS 41061**

**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

|                            |  |                                          |          |    |              |          |
|----------------------------|--|------------------------------------------|----------|----|--------------|----------|
| <b>Organização:</b>        |  | ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA   |          |    |              |          |
| <b>Serviço:</b>            |  | OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO |          |    |              |          |
| <b>Mês:</b>                |  | <b>12</b>                                | DEZEMBRO | 31 | <b>Ano:</b>  | 2021     |
| <b>Vagas Conveniadas:</b>  |  | <b>25</b>                                |          |    | <b>Data:</b> | 31/12/21 |
| <b>Índice de Execução:</b> |  | 126,58%                                  |          |    | <b>Total</b> | 981      |

| Nome Abreviado |              | CPF            | Data Nascimento | Idade | Endereço da família de origem | Forma de Acesso   | Data Entrada | Data Saída | Dias de Permanência no Mês/Ref. |
|----------------|--------------|----------------|-----------------|-------|-------------------------------|-------------------|--------------|------------|---------------------------------|
| 1              | A. F. D.     | 588.725.748-20 | 23/12/37        | 84    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 23/01/04     |            | 31                              |
| 2              | I. R. M.     | RG79.266.423   | 10/03/56        | 65    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 09/04/10     |            | 31                              |
| 3              | J. B. F.     | 019.309.178-05 | 08/08/55        | 66    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 26/12/11     |            | 31                              |
| 4              | M. N. de C.  | 073.834.378-10 | 15/09/63        | 58    | Jdim Zulmira / Sorocaba       | Adesão Espontânea | 20/03/2012   |            | 31                              |
| 5              | J. da S.     | 412.150.898-05 | 04/03/34        | 87    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 27/06/12     |            | 31                              |
| 6              | A. A. M.     | 002.859.818-03 | 02/03/59        | 62    | Centro / Sorocaba             | Adesão Espontânea | 25/07/12     |            | 31                              |
| 7              | D. C.        | RG8.327.572-1  | 17/04/36        | 85    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 07/10/13     |            | 31                              |
| 8              | M. M. de S.  | 144.935.567-78 | 11/01/43        | 78    | Jdim Dos Estados/ Sorocaba    | Adesão Espontânea | 10/11/2013   |            | 31                              |
| 9              | J. F.        | 30.268.956-1   | 08/10/75        | 46    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 20/07/18     |            | 31                              |
| 10             | N. J. dos S. | 567.290.657-53 | 23/08/59        | 62    | Com. Soares/Rio de Janeiro    | Adesão Espontânea | 26/02/2019   |            | 31                              |
| 11             | M. R. P. C.  | 24.826.632-9   | 05/11/74        | 47    | Jardim Estrela / Sorocaba     | Adesão Espontânea | 22/04/2019   |            | 31                              |
| 12             | G. B. A.     | 751.937.288-04 | 16/09/55        | 66    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 19/09/2019   |            | 31                              |
| 13             | L. C. T.     | 089.572.258-54 | 20/09/63        | 58    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 04/03/2020   |            | 31                              |
| 14             | G. dos S.    | 28.065.458-3   | 20/09/75        | 46    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 27/10/2020   |            | 31                              |
| 15             | J. L. V.     | 031.255.768-06 | 27/05/45        | 76    | hebert de Souza / Sorocaba    | Adesão Espontânea | 23/11/2020   |            | 31                              |
| 16             | L. S.        | 932.491.878-87 | 30/03/52        | 69    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 14/01/2021   |            | 31                              |
| 17             | J. C. dos S. | 005.530.568-75 | 15/07/56        | 65    | Cidade Nova / ITU             | Adesão Espontânea | 04/02/2021   |            | 31                              |
| 18             | D. da S. D.  | 258.710.215-49 | 08/07/57        | 64    | J. Ana Maria / Sorocaba       | Adesão Espontânea | 01/03/2021   |            | 31                              |
| 19             | P. F. de M.  | 249.057.558-91 | 25/02/31        | 90    | Cajuru / Sorocaba             | Adesão Espontânea | 21/05/2021   |            | 31                              |
| 20             | A. C. R.     | 795.420.008-63 | 22/10/54        | 67    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 23/08/2021   |            | 31                              |
| 21             | G. S. F.     | 019.214.764-19 | 11/04/74        | 47    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 13/09/2021   |            | 31                              |
| 22             | C. C. da S.  | 060.845.579-29 | 17/10/79        | 42    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 20/09/2021   |            | 31                              |
| 23             | C. G. de O.  | 135.166.258-99 | 25/08/44        | 77    | Sem Endereço                  | Adesão Espontânea | 15/10/2021   | 22/12/2021 | 22                              |
| 24             | D. M. de G.  | 436.774-948-77 | 28/03/95        | 26    | Araçoiaba da Serra            | Adesão Espontânea | 21/10/2021   |            | 31                              |
| 25             | E. C. S.     | 44.578.687     | 18/06/89        | 32    | Julio de Mesquita             | Adesão Espontânea | 28/10/2021   |            | 31                              |
| 26             | O. A. de I.  | 059.252.838-30 | 10/09/61        | 60    | Parque Esmeralda              | Adesão Espontânea | 29/10/2021   |            | 31                              |