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

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

ÓRGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ:	02.530.334/0001-00
ENDEREÇO E CEP:	ORLANDO SILVA FREITAS ,75 CEP 18035320
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC	Antonio Benedito de Lima
CPF:	039844688/14
OBJETO DA PARCERIA	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO	2018 **COMPETÊNCIA:** NOVEMBRO
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.624/2017	01/07/2018	30/06/2019	R$ 6.875,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**DOC. DE CRÉDITO Nº**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
	R$ 6.875,00	07/12/2018	147905	R$ 6.875,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R$ 6.875,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 6.875,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ 95,45
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R$ 6.970,45

(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 CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:
NOVEMBRO
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$**
Recursos humanos (5)	NOVEMBRO	2018	**R$ 4.899,34**
Recursos humanos (6)	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Medicamentos	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Gêneros alimentícios	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Outros materiais de consumo	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Outros serviços de terceiros	NOVEMBRO	2018	**R$ 1.002,54**
Locação de imóveis	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Locações diversas	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Utilidades públicas (7)	NOVEMBRO	2018	**R$ 407,74**
Combustível	NOVEMBRO	2018	**R$ 660,83**
Bens e materiais permanentes	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Obras	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
Outras despesas	NOVEMBRO	2018	**R$ -**
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 6.970,45**

(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$ 6.970,45
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R$ 6.970,45
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

PMS / SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
12/12/18
Luciano

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
09/11/2018	09/11/2018	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R$ 420,00
10/11/2018	09/11/2018	Nota Fiscal	Mediplan Assistencial	Outros serviços de terceiros	R$ 552,54
13/11/2018	13/11/2018	Nota Fiscal	SAAE	Utilidades públicas (7)	R$ 127,20
14/11/2018	13/11/2018	Nota Fiscal	Gas Natural Fenosa	Utilidades públicas (7)	R$ 280,54
15/11/2018	16/11/2018	Nota Fiscal	Auto Posto 2400 Ltda	Combustível	R$ 660,83
29/11/2018	29/11/2018	Holerite	Raquel Soler T. Gouvea	Recursos humanos (5)	R$ 383,82
29/11/2018	29/11/2018	Holerite	Sonia Regina M. de Souza	Recursos humanos (5)	R$ 961,02
30/11/2018	29/11/2018	Nota Fiscal	WKS Tecnologia e Informatica Ltda	Outros serviços de terceiros	R$ 450,00
20/12/2018	11/12/2018	Guia	DARF	Recursos humanos (5)	R$ 340,36
20/12/2018	11/12/2018	Guia	DARF	Recursos humanos (5)	R$ 499,55
20/12/2018	11/12/2018	Guia	GPS	Recursos humanos (5)	R$ 2.294,59
				TOTAL	R$ 6.970,45

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, 11 de dezembro de de 2018

DIRIGENTE: Antonio Benedito de Lima/PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8

(nome, cargo e assinatura)

ACAP
Associação Christã 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. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*

Sorocaba, 11 de dezembro de 2018.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Associação Christã de Assistência Plena, CNPJ 02.530.334/0001-00, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas Estadual referente ao mês de novembro / 2018, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R$ 6.875,00(Seis mil oitocentos e setenta e cinco reais).

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

Antonio Benedito de Lima- Presidente

PMS / SIAS
Divisão de Gestão de Convênios e Benefícios Sociais
12/12/18
Luciana

ACAP
Associação Christã 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. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 11 de dezembro 2018.

Solicitamos o pagamento do mês de dezembro / 2018 no valor de R$ 6.875,00, referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Estado, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 6511 Conta Corrente 21.678-X.

Atenciosamente

Antonio Benedito de Lima - Presidente

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2018
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA RODRIGUES 145 CENTRO SOROCABA SP 18035-085					
Data do documento 05/11/2018	No. Do documento 118121895	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 05/11/2018	Nosso Número 112/64245525-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 552,54

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,18 AO DIA
APOS 10/11/2018 MULTA DE 11,05
DEVOLVER EM 08/01/2019
ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 137679
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: ACAP CNPJ/CPF 002530334000100
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

- -

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12648 24552.500076 64290.830005 1 77040000055254

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2018
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3
Data do documento 05/11/2018	No. Do documento 118121895	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 05/11/2018	Nosso Número 112/64245525-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 552,54

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,18 AO DIA
APOS 10/11/2018 MULTA DE 11,05
DEVOLVER EM 08/01/2019
ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 137679
COBRANCA ESCRITURAL.

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 552,54

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: ACAP CNPJ/CPF 002530334000100
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00137679**

Data e Hora de Emissão: **01/11/2018 00:00:00**

Código de Verificação: **b1fa84e8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **49.364.193/0001-59** Inscrição Municipal : **000063604**

Endereço: **RUA RODRIGUES PACHECO, Nº144 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-085**

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 PANNUNZI - CEP:18035-320**

Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **acapsor@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PLAN II STANDARD EMPRESARIAL

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL	1	552,5400	552,54

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 552,54

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (4,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 552,54

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 552,54	4,00%	R$ 22,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2018**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **SOROCABA/SP**

RPS/SÉRIE: 135960/99 (01/11/2018)

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/12/2018**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **655020001 - PLANOS DE SAUDE**

Serviço: **0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:03:55
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126482455250007664290830005177040000055254
BENEFICIARIO:
MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA
CNPJ: 49.364.193/0001-59
PAGADOR:
ACAP
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	110.901
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	552,54
VALOR COBRADO	552,54

NR.AUTENTICACAO D.758.F36.68B.E47.D8D

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

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

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

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

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	09/11/2018 15:02:15
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	09/11/2018 15:03:53

Transação efetuada com sucesso.

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

gasNatural fenosa

nota fiscal/conta de fornecimento de gás

Nota fiscal / Conta de fornecimento de gás

Série 2 - regime especial autorizado pelo processo nº 1000124-677511-2001

Reservado ao fisco: **808f.e3f0.46ac.e682.a55d.52ef.fb7f.80bc**

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA
CPF/CNPJ: 02.530.334/0001.00
Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 00075 TE LJ
Bairro: CENTRO
Município: SOROCABA **CEP: 18035-320**

Tipo de gás: NATURAL **Classe: COMERCIAL** **Lote Leitura: 01**
Valor da tarifa: 3,998753 R$/m³
Outras informações:

Reaviso de faturas vencidas:
NADA CONSTA

Nº cliente:	86678-0
Mês:	Novembro/2018
Valor a pagar:	R$ 280,54
Nº fatura:	005168850
Nº N. fiscal:	000462041
Emissão:	05/11/2018
Apresentação:	09/11/2018
Vencimento:	14/11/2018

Fornecimento

Nº Medidor:	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo medido m³	Fator de correção P,T,Z	P C S	Consumo corrigido m³
E17I0005224D	782	732	50	0,95192	1,01087	48,11

P - Pressão T - Temperatura Z - Supercompressibilidade
PCS - Poder Calorífico Superior

Total de fornecimento [m³]: 48,11

Descrição de faturamento	Valor-base	Parcelas	Valor
FORNECIMENTO GAS NATURAL			192,38
VALOR DOS TRIBUTOS 54,87			
FINANC. DE INSTALAcoES E ADEQUAcoES INTERNAS		13/24	48,95
TAXA DE INSCRICAO		13/18	5,27
ICMS			33,94

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 280,54

Total de faturamento: R$ 280,54

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

ICMS	Base de Cálculo: 188,60	Alíquota: 18,00%	ISS
	Valor: 33,94		

Mensagens:

DATA DA PROXIMA LEITURA 22/11/2018
ESTE DOCUMENTO NAO TEM VALIDADE FISCAL PARA AS OPERACOES DE PRESTACAO DE SERVICO. PARA OBTER A NFSE ACESSE O SITE http://www.issdigitalsod.com.br/nfse/.

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

via cliente

GAS NATURAL SÃO PAULO SUL S.A. Avenida Gisele Constantino, 1650 14º andar – Parque Bela Vista – Votorantim – SP CEP 18110-902 – CNPJ 02.563.830/0001-78 – Inscr. Est. 717151.963.118 – Inscr. Munic. 27.729

gasNatural fenosa

Tel.: 0800 772 23 48
sacgnsps@gasnatural.com
www.gasnaturalfenosa.com.br

Nº do Cliente: 86678-0 **Mês: Novembro/2018**
Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA
Nº Fatura: 000462041 **Valor a pagar: R$ 280,54**
Emissão: 05/11/2018 **Vencimento: 14/11/2018**

via banco

83670000002-6 80540116000-9 00000086678-0 09112018010-3

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.32.24
6511006511

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0     CONTA:          21.678-X
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO
=============================================
Convenio  GAS NATURAL
Codigo de Barras   83670000002-6   80540116000-9
                   00000086678-0   09112018010-3
Data do pagamento                     13/11/2018
Valor em Dinheiro                         280,54
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               280,54
=============================================
DOCUMENTO:  111302
AUTENTICACAO SISBB:
9.F82.C26.9A0.C66.F79
```

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	13/11/2018 11:29:33
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	13/11/2018 11:32:24

Transação efetuada com sucesso.

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

BANCO DO BRASIL 001-9 — Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
AUTO POSTO 2400 LTDA	0191-0/113700-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIAÇAO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE	Nosso Número: 28133920000027092	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 15/11/2018 · Número do Documento: 11874 · Espécie: R$ · Valor do Documento: 660,83		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima · Data · Assinatura		Data · Assinatura
Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O PAGAMENTO		Data do processamento: 01/11/2018

BANCO DO BRASIL 001-9 — Recibo do Pagador

Beneficiário: AUTO POSTO 2400 LTDA	CNPJ/CPF: 59.541.383/0001-58	Sacado / Avalista:	Vencimento: 15/11/2018
Endereço Beneficiário: AV GAL CARNEIRO, 2400, - JD VERA CRUZ - SOROCABA/SP 18043004			

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário
28133920000027092	17	R$			0191-0/113700-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/11/2018	11874	DM	Não	01/11/2018	660,83

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório
0 R$0,00
Apos vencimento multa de 2% = R$:13,22
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,32 por dia de atraso

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO CHRISTÃ 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.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02813.392004 00027.092170 2 77090000066083

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O PAGAMENTO			Vencimento: 15/11/2018
Beneficiário: AUTO POSTO 2400 LTDA		CNPJ / CPF: 59.541.383/0001-58	Agência / Código Beneficiário: 0191-0/113700-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/11/2018	11874	DM	N	01/11/2018	28133920000027092

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			660,83

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório
0 R$0,00
Apos vencimento multa de 2% = R$:13,22
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,32 por dia de atraso

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 660,83

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO CHRISTÃ 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 2400 LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01 11/2018 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 660,83

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.160
Série 004

AUTO POSTO 2400 LTDA

AV GAL CARNEIRO, 2400 - JD VERA CRUZ - SOROCABA - SP
Fone: (15)3221-1860 - CEP: 18043-004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.010.160
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1159 5413 8300 0158 5500 4000 0101 6019 9881 7022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	**135180752102604 01/11/2018 12:39:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
669019267112		59.541.383/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE			02.530.334/0001-00	01/11/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075	CENTRO		18035-320	01/11/2018
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOROCABA	SP	(15)3233-3055		12:39:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	168,18 (25,45 %)	660,83
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	660,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	173,9484	3,7990	0,00	660,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 660,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(c)1993-2018. AutoXPert v3.5 - xpert.com.br	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/11/2018 12:39:35

A33B141301628009016
14/11/2018 13:06:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:06:17
651106511 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281339200400027092170277090000066083
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO 2400 LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO 2400 LTDA
CNPJ: 59.541.383/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	111.601
NOSSO NUMERO	28133920000027092
CONVENIO	02813392
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	660,83
VALOR COBRADO	660,83

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.

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

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

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

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

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	14/11/2018 13:02:19
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	14/11/2018 13:06:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA.

Bradesco | **237-2** | 23793.14707 98312.000007 16001.918800 3-77240000045000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **30/11/2018**
Beneficiário **WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME | CPF/CNPJ: 004.812.761/0001-07** **AV DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA , 832 - VILA TRUJILLO** **18060-370 - SOROCABA - SP**	Agência/Código Beneficiário **03147/19188-4**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
08/11/2018	**2538**	**DS**	**N**	**08/11/2018**	**09/83/120000016-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	**R$**			**450,00**

Pagador: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00**
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP
Sacador avalista: **N?o informado**

Correspondente Bradesco ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.14707 98312.000007 16001.918800 3 77240000045000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **30/11/2018**
Beneficiário **WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME| CPF/CNPJ: 004.812.761/0001-07** **AV DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA , 832 - SALA2 - VILA TRUJILLO** **18060-370 - SOROCABA - SP**	Agência/Código Beneficiário **03147/19188-4**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
08/11/2018	**2538**	**DS**	**N**	**08/11/2018**	**09/83/120000016-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	**R$**			**450,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,30
APOS 30.11.2018 MULTA 22,50

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00**
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP
Sacador avalista: **N?o informado**

Correspondente Bradesco ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, 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.

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 450,00

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002538**

Data e Hora de Emissão: **07/11/2018 16:37:08**

Código de Verificação: **dba8e10c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WORKSYS TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **04.812.761/0001-07** Inscrição Municipal : **000121813**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, Nº832 - SL 02 - VILA TRUJILLO - CEP:18060-370**

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 REGIAO CENTRO - CEP:18035-320**

Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **acapsor@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE MANUTENÇÃO MENSAL	1	450,00	450,00

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 450,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2018** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**

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).**

G338291503700023017
29/11/2018 15:09:45

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:45
651106511 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793147079831200000716001918800377240000045000
BENEFICIARIO:
WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LT
NOME FANTASIA:
WORKSYS INFORMATICA
CNPJ: 04.812.761/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	112.901
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 4.EF7.730.7E3.573.A3B

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

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

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

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

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	29/11/2018 15:05:52
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	29/11/2018 15:09:45

Transação efetuada com sucesso.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 Período de Apuração: 30/11/2018 03 Número do CPF ou CNPJ: 02.530.334/0001-00 04 Código da Receita: 0561
01 Nome/Telefone ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 15 32333055	05 Número de Referência: 06 Data de Vencimento: 20/12/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 . 7 20/12/2018	07 Valor do Principal: 499,55 08 Valor da Multa: 0,00 09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69: 0,00 10 Valor Total: 499,55 11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624 / 2017
R$ 499,55

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 Período de Apuração: 30/11/2018 03 Número do CPF ou CNPJ: 02.530.334/0001-00 04 Código da Receita: 0561
01 Nome/Telefone ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 15 32333055	05 Número de Referência: 06 Data de Vencimento: 20/12/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 . 7 20/12/2018	07 Valor do Principal: 499,55 08 Valor da Multa: 0,00 09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69: 0,00 10 Valor Total: 499,55 11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.20.58
6511006511                                  0001

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA:        21.678-X
==================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 6511 - AGENCIA  CATEDRAL-SOROCABA   SP
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                      11/12/2018
PERIODO DE APURACAO                    30/11/2018
NUMERO DO CPNJ                 02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA                            0561
NUMERO DE REFERENCIA                   ----------
DATA DO VENCIMENTO                     20/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ----------
PERCENTUAL                             ----------
VALOR DO PRINCIPAL                          499,55
VALOR DA MULTA                         ----------
VALOR DOS JUROS                        ----------
VALOR TOTAL                                 499,55
==================================================
AUTENTICACAO SISBB:        1.029.F20.486.B40.AA5
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
      Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
==================================================
DOCUMENTO: 121102
==================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.
```

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	11/12/2018 09:19:48
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	11/12/2018 09:20:56

Transação efetuada com sucesso.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 27/11/2018 HORA: 16:29:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS 75
CENTRO 18035-320
SOROCABA SP
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2018
5 - IDENTIFICADOR	02.530.334/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	2.294,59
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.294,59

20/12

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000221 | 945902702308 | 502530334001 | 010020181199

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 27/11/2018 HORA: 16:29:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS 75
CENTRO 18035-320
SOROCABA SP
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2018
5 - IDENTIFICADOR	02.530.334/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	2.294,59
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.294,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000221 | 945902702308 | 502530334001 | 010020181199

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 2.294,59

G334110917208917014
11/12/2018 09:20:56

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09:20.58
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2018
VALOR DO INSS	2.294,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.294,59

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 4.05B.609.D83.EF8.CAE

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09:20.58
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2018
VALOR DO INSS	2.294,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.294,59

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 4.05B.609.D83.EF8.CAE

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	11/12/2018 09:17:56
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	11/12/2018 09:20:56

Transação efetuada com sucesso.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 Período de Apuração	30/11/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	02.530.334/0001-00
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2018
07 Valor do Principal	340,36
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	340,36

01 Nome/Telefone
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
15 32333055

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

7
20/12/2018

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

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

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 340,36

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 Período de Apuração	30/11/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	02.530.334/0001-00
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2018
07 Valor do Principal	340,36
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	340,36

01 Nome/Telefone
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
15 32333055

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

7
20/12/2018

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

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

G334111135534879012
11/12/2018 11:40:53

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.40.53
6511006511                                  0003

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA:        21.678-X
==========================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 6511 - AGENCIA  CATEDRAL-SOROCABA   SP
CODIGO DE BARRAS         ----------- -----------
                         ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                     11/12/2018
PERIODO DE APURACAO                   30/11/2018
NUMERO DO CPNJ                02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA                           8301
NUMERO DE REFERENCIA                 ------------
DATA DO VENCIMENTO                    20/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA              ------------
PERCENTUAL                           ------------
VALOR DO PRINCIPAL                         340,36
VALOR DA MULTA                       ------------
VALOR DOS JUROS                      ------------
VALOR TOTAL                                340,36
==========================================
AUTENTICACAO SISBB:        B.7C3.2B2.3BC.A11.091
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
==========================================
DOCUMENTO: 121103
==========================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.
```

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	11/12/2018 11:40:06
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	11/12/2018 11:40:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA.

ACAP
Associação Christã 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. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº 121.001 no valor de $ 3.835,95(tres mil oitocentos e trinta e cinco reais e noventa e cinco centavos) , refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse.

São elas:

1- Mediplan Assistencial	$ 552,54
2- WKS tecnologia	$ 450,00
3- URBES	$ 420,00
4- Raquel Soller	$ 383,82
5- Sonia Regina M de Souza	$ 961,02
6- SAAE	$ 127,20
7- Gás Natural	$ 280,54
8- Auto Posto	$ 660,83

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

G331101314799028012
10/12/2018 13:17:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	6511-0
Conta corrente	21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	62 SOROCABA
Conta corrente (com DV)	130044103
CNPJ	02.530.334/0001-00
Nome favorecido	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Finalidade	ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS
Número documento	121.001
Valor	3.835,95
Data transferência	10/12/2018
"D" - mesmo CNPJ	
Autenticação SISBB	320694EEE27B6C0A

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	10/12/2018 13:16:24
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	10/12/2018 13:17:34

Transação efetuada com sucesso.

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

EMPRESA

Extrato conta corrente

G335111315499154011
11/12/2018 13:20:36

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Período do extrato 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			53,04 C
09/11/2018		8395	16041	830 Depósito Online	83.951.604.100.352	980,00 C	
09/11/2018		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000	420,00 D	
				09/11 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
09/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.901	552,54 D	60,50 C
				MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA			
13/11/2018		8395	15454	830 Depósito Online	83.951.545.400.123	400,00 C	
13/11/2018		0000	13105	361 Pgto conta água	111.301	127,20 D	
				SAAE SOROCABA			
13/11/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	111.302	280,54 D	52,76 C
				GAS NATURAL			
14/11/2018		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.207	670,00 C	
14/11/2018		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	36.096	36.715,68 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
14/11/2018		6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.001.593	36.715,68 D	722,76 C
				14/11 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D			
16/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	111.601	660,83 D	61,93 C
				BANCO DO BRASIL			
19/11/2018		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.323	250,00 C	311,93 C
20/11/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.241.000.517.130	76,00 D	235,93 C
				Tarifa referente a 20/11/2018			
29/11/2018		8395	14032	830 Depósito Online	83.951.403.200.250	1.600,00 C	
29/11/2018		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.277	961,02 D	
				29/11 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
29/11/2018		6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.027.125	383,82 D	
				29/11 6962 27125-X RAQUEL SOLER T			
29/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	112.901	450,00 D	41,09 C
				WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA			
30/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			41,09 C

Transação efetuada com sucesso por: J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA.

EMPRESA

Extrato conta corrente

G335111315499154014
11/12/2018 13:24:44

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			41,09 C
07/12/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	147.905	6.875,00 C	6.916,09 C
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
10/12/2018		0000	13105	438 TED	121.001	3.835,95 D	3.080,14 C
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
11/12/2018		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.095	100,00 C	
11/12/2018		6511	06511	196 INSS Arrecadação	121.101	2.294,59 D	
				GPS- Ident.: 2530334000100 - 11/2018			
11/12/2018		6511	06511	375 Impostos	121.102	499,55 D	
				DARF - 02.530.334/0001-00 -0561			
11/12/2018		6511	06511	375 Impostos	121.103	340,36 D	
				DARF - 02.530.334/0001-00 -8301			
11/12/2018		0000	00000	999 S A L D O			45,64 C

Saldo	45,64 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2018
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2019

Transação efetuada com sucesso por: J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA.

ACAP

Associação Christã de Assistência Plena

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

Organização:	ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA				
Serviço:	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO				
Mês:	11	NOVEMBRO	30	**Ano:**	2018
Vagas Conveniadas:	25			**Data:**	30/11/2018
Índice de Execução:	116,53%			**Total**	874

	Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	Armando Azzalin	336.518.798-79	70	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		30
2	Antônio F. Domingues	588.725.748-20	80	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		30
3	João Ferreira	752.360.528-15	67	Nova Sorocaba /Sorocaba	Adesão Espontânea	17/02/2010		30
4	Isac Roque Moreira	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		30
5	José Batista Ferreira	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		30
6	Mario Nunes de Campos	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		30
7	Éder Floriano	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		30
8	José da Silva	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		30
9	Aparecido Alves Martins	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		30
10	*Domingos Conceição*	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		30
11	Manoel Menezes de Souza	144.935.567-78	75	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		30
12	Adilson Pereira Mota	041.179.138-07	53	Central Parque / Sorocaba	Adesão Espontânea	05/09/2017	23/11/2018	23
13	Mauro Mauricio Miguel	034.656.129-90	36	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		30
14	Daniel Francisco dos Santos	RG54.201.738-6	18	P. Laranjeiras / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/02/2018		30
15	José Roberto Crevelin	027.194.388-20	56	Tietê	Adesão Espontânea	13/03/2018		30
16	Carlos Alves	027.002.288-04	57	Vila Porcel / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/03/2018		30
17	*Eduardo Carlos Salgado*	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		30
18	José Costa dos Santos	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova/ Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		30
19	Jorci Ferreira	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		30
20	Aloisio Lau da Silva	257.838.088-06	44	Sem Endereço	Adesão Espontânea	10/09/2018		30
21	Armando de Moraes Junior	082.513.068-92	49	Horto Florestal/Sorocaba	Adesão Espontânea	19/09/2018		30
22	Alan Laiser Stos Marinho	280.233.118-80	39	Portal/ Iperó	Adesão Espontânea	08/10/2018	15/11/2018	15
23	Rogério Guedes	161.823.348-35	48	Wanel Vile / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/10/2018		
24	Douglas Dias de Oliveira	330.815.728-43	35	Vila Boava / Itapeva	Adesão Espontânea	24/10/2018		30

25	Reberton Luiz G. Chinchilla	RG 42.000.159-1	37	Bairro dos Morros / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/10/2018	07/11/2018	7
26	Obede Maciel Bento	026.267.653.125	47	Centro/ Sorocaba	Adesão Espontânea	01/11/2018		30
27	Renato Leite	318.735.128-05	38	Ciriaco/ Piedade	Adesão Espontânea	01/11/2018		30
28	Valencio Oscar de M. Junior	303.954.578.74	36	Sorocaba	Adesão Espontânea	01/11/2018	14/11/2018	14
29	Rivaldo Joaquim Nunes	21.362.055-8	50	Vila Lemos / São C. do Sul	Adesão Espontânea	05/11/2018		25
30	Francisco B. Cabral	34.076.136-0	52	Paineiras / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/11/2018		24
31	Allan Roberto dos Santos	27.594.290-9	44	Jdim Tatiana / Sorocaba	Adesão Espontânea	09/11/2018		21
32	Dernival Souza Siqueira	007.361.505-60	38	Itabuna / Bahia	Adesão Espontânea	09/11/2018		21
33	Marcelo Fernandes	138.919.858-86	49	Jdim Brasilandia /Sorocaba	Adesão Espontânea	14/11/2018		16
34	Ricardo Queiroz	303.284.958-67	38	São Paulo	Adesão Espontânea	21/11/2018		9
35	Sandro Ricardo Mateus	182.369.698.86	40	Caieiras / São Paulo	Adesão Espontânea	23/11/2018		7
36	joaquim J . Frederico	214.735.558-50	59	Belo Horizonte / MG	Adesão Espontânea	29/11/2018		2
							TOTAL	874

ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA / PRESIDENTE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Christã de Assistencia Plena
Para Jovens e Adultos

novembro

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	**Nº DE PARTICIPANTES**	**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS**	**NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL**
Atividade Individual	**11**	**Triagem / Abrigamento**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**4**	**Acompanhamentos de casos de Desligamentos**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**15**	**Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**115**	**Acompanhamentos de casos Abrigados/desdobramentos**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**130**	**Atendimento de Enfermagem**	**Enfermeira Responsável/ Andrezza Bersi**
Atividade Individual	**3**	**Atendimento Psicológicos**	**Psicóloga Carolina Q. Rosendo**
Atividade Grupal	**15**	**Atendimento Psicológicos**	**Psicóloga Carolina Q. Rosendo**
Atividade Grupal	**54**	**Visitas de Familiares e Grupos**	**Assistente Social Rosa Queiroz/Equipe**

Obs:

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

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS
Em novembro retomamos as rodas de conversa sobre o funcionamento do sítio estimulando a participação dos abrigados e reflexão sobre condutas e posicionamentos dentro da unidade.

Sorocaba, 06 de dezembro 2018.

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 CHRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320
SOROCABA- SP

Rosa C. Q Pereira
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

Rosa C. Q Pereira
ASSISTENTE SOCIAL

Antonio Benedito de Lima
PRESIDENTE

ACAP
Associação Christã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) **3233-3055**
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS NOVEMBRO/2018

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social	3° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	3° Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira	2° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	2° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Romildo Mendonça da Silva Motorista	1° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador	1° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Auxiliar de Cuidador	2° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	3° Grau	CLT	02 HS SEMANAIS
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga/ Coordenadora	3° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira	2° Grau	CLT	08:00 às 17:00
Andrezza Lopes Bersi Enfermeira	3° grau	CLT	20 HS SEMANAIS
Sergio Xavier Cuidador	3° grau	CLT	08:00 às 17:00
Claudio José Cuidador	2° grau	CLT	08:00 às 17:00
Luziane de Almeida Auxiliar de Limpeza	1° grau	CLT	08:00 às 17:00
Doralice D. Alonso Ribeiro Recepcionista	2° grau	CLT	08:00 às 17:00
Manuel Fernando O. da Silva Assistente Administrativo	3° grau	CLT	08:00 às 17:00
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem	2° grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha	1° grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista	2° grau	CLT	08:00 às 17:00

Banco do Brasil

EMPRESA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.32.24
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE SOROCABA
Codigo de Barras 82610000001-5 27200091001-3
00000000701-3 10201890003-9
Data do pagamento 13/11/2018
Valor Total 127,20

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB:
D.602.E63.2E4.065.FCE

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

Transação efetuada com sucesso.

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

saae SOROCABA

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

881-882

FATURA MENSAL

USUÁRIO: JOAO CARRIEL DE MORAES
MATRÍCULA-DV 7-69
REFERÊNCIA: OUT/2018
GRUPO: 01

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGACAO:
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:	ECONOMIAS:	CLASSIFICAÇAO
PUBLICO	001	1

CONSUMO DOS ULTIMOS MESES (M3)

OUT/2017	37	JAN/2018	39	ABR/2018	45	JUL/2018	25
NOV/2017	35	FEV/2018	43	MAI/2018	36	AGO/2018	24
DEZ/2017	41	MAR/2018	49	JUN/2018	25	SET/2018	23

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.	HIDROMETRO	OCORRENCIA
29/11/2018	Y09F322265	

LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONSUMO
30/08/2018	01/10/2018	01/10/2018	MED 24
4445	4469	4469	FAT 24

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES Min	Max	Tarifa	Con.Fat	Vl. Agua
0	10	28,46	10	28,46
11	20	3,71	10	37,10
21	30	4,84	4	19,36
31	40	5,56		
41	50	6,67		
51	75	7,33		
76	100	8,02		
101	200	8,90		
201	300	9,02		
301	400	8,87		
401	500	8,02		
501	750	6,67		
751	1000	5,54		
1001	999999	4,91		

Vl. Esg: 78.55

DESCRICAO		VALORES
TAR AGUA	01/01	84,92
TAR ESGOTO	01/01	78,55
CREDTAC201	4 /12	-0,65
CREDTAC	21 /127	-35,62

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 127,20

CODIGO DEB. AUTOMATICO
0100000007-69

Qualidade da Agua Set/2018

Ensaio	Exigido	Realizado	Fora do Padrão
Cor aparente	63	247	0
Turbidez	220	247	0
Cloro Livre	220	247	0
Colif. Totais	220	247	0
E. Coli	220	247	0

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05/2017

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
13/11/2018	127,20

MENSAGEM

REAJUSTE TARIFARIO A PARTIR REF OUT/18, CONSULTE EM NOSSO SITE

ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL, CONSULTE EM NOSSO SITE

saae SOROCABA

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

MATRÍCULA-DV 7-69 FATURA MENSAL

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
OUT/2018	13/11/2018	127,20

82610000001-5 27200091001-3 00000000701-3 10201890003-9

EMPRESA

A33G091500760320015
09/11/2018 15:03:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Agência	6511-0
Conta corrente	21678-X

Creditado

Nome	PMS-FMT-URBES
Agência	191-0
Conta corrente	24000-1
Valor	420,00
Data	Nesta data

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	09/11/2018 15:00:09
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	09/11/2018 15:03:53

Transação efetuada com sucesso.

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

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: (15) 3331-5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA - SP

RECIBO / SCC 119746 R$ 420,00

Recebemos de associacao christã de assistência Plena

CNPJ / CPF: 02.530.334/0001-02

a importância líquida de R$ quatrocentos e vinte reais

referente a 100 (cem) passes unitarios

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 420,00

Sorocaba, 09 de 11 de 18.

URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba
1ª Via (Branca) - 2ª Via (Amarela)

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Agência	6511-0
Conta corrente	21678-X

Creditado

Nome	SONIA R MOTA DE SOUZA	
Agência	6511-0	
Conta corrente	510026277-6	
Variação	51	
Valor	961,02	
Data	Nesta data	
Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	29/11/2018 15:08:19
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	29/11/2018 15:09:45

Transação efetuada com sucesso.

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

30/11/2018 — Recibo de Pagamento — 11/2018

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00

R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
104	SONIA REGINA MOTA DE SOUZA Cozinheiro	513205		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.106,76	
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	22,14	
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00	
500	Inss	8,00		90,31
560	Vale Transporte	6,00		66,41
735	Assist Odontologica	0,00		111,16

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 961,02

Base IRRF:	1.027,43	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.106,76	Base FGTS:	1.128,90	1.228,90	267,88
Base INSS:	1.128,90	FGTS Mês:	90,31	Total Líquido =>	961,02

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 29 / 11 / 18

SONIA REGINA MOTA DE SOUZA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Agência	6511-0
Conta corrente	21678-X

Creditado

Nome	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA
Agência	6962-0
Conta corrente	27125-X
Valor	383,82
Data	Nesta data
Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/11/2018 15:07:23 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/11/2018 15:09:45

Transação efetuada com sucesso.

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

30/11/2018 Recibo de Pagamento 11/2018

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
138	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA Auxiliar de Cuidador	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	10,00	368,92	
40	Ferias	20,00	737,84	
42	Reembolso Inss s/ Ferias	20,00	78,70	
50	1/3 Ferias	20,00	245,95	
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00	
500	Inss	8,00		108,22
571	Adiantamento Ferias	20,00		983,79
735	Assist Odontologica	0,00		55,58

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R$ 383,82

Base IRRF:	383,82	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos 1.531,41	Total Descontos 1.147,59
Salário Base:	1.106,76	Base FGTS:	1.352,71		
Base INSS:	1.352,71	FGTS Mês:	108,22	Total Líquido =>	383,82

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Raquel Soler Tomé Gouvea

DATA : 29/11/18 RAQUEL SOLER TOME GOUVEA