



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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

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

Atenciosamente

Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

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

Sorocaba, 01 de novembro de 2017.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

À

Secretaria de Igualdade e Assistência Social

Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

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

- 1-Ofício da Capa da Prestação de Contas
- 2-Ofício Solicitação de Repasse mês seguinte
- 3-Relatório de Execução Financeira
- 4-Justificativas
- 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

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

Recebemos / SIAS
21/11/2017

PMS / SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais

06/11/2017
Romelu

CADASTRO BÁSICO DA ENTIDADE

ÓRGÃO PÚBLICO	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ DA OSC	02530334/000100
ENDEREÇO E CEP:	ORLANDO SILVA FREITAS 75 CEP 18035320
RESPONSÁVEL PELA OSC	DANIEL DA CUNHA RINALDI
CPF DO RESPONSÁVEL PELA OSC	036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO	2017
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	ESTADUAL
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº	(Número do Processo constante no termo de Colaboração)
ADITAMENTO Nº	(Se não houver deixar em branco)
ADITAMENTO Nº	(Se não houver deixar em branco)
DATA	01/11/2017
VIGÊNCIA	30/06/2018
VALOR MENSAL (2)	R\$ 6.875,00

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

(2) Valor da esfera de repasse: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser informado em cada anexo o valor correspondente a esfera do repasse.



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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	constante no termo de Colaboração)	01/11/2017	30/06/2018	R\$ 6.875,00
Aditamento nº	(Se não houver deixar em branco)			
Aditamento nº	(Se não houver deixar em branco)			

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 6.875,00	132.726	27/10/2017	R\$ 6.875,00
RECURSO NÃO UTILIZADO MÊS ANTERIOR			
JUROS APLICAÇÃO FINANCEIRA			
TOTAL			R\$ 6.875,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 7,52

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

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de

R\$ 6.882,52

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO - R\$
Pessoal	Setembro	R\$ 4.821,67
Encargos	Setembro	R\$ 868,02
Despesas Gerais	Setembro	R\$ 1.192,83
		R\$ -
		R\$ -
		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 6.882,52
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

PMS / SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
06 / 11 / 2017
Resuler

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**REPASSES AO TERCEIRO SETOR****DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS****TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO****RELAÇÃO DAS DESPESAS (3)**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
15/09/2017	Nota Fiscal	Auto Posto Raposo Ltda	Despesas Gerais	R\$ 213,26
15/09/2017	Nota Fiscal	Auto Posto Refugio Ltda	Despesas Gerais	R\$ 180,77
15/09/2017	Nota Fiscal	Uniodonto	Despesas Gerais	R\$ 388,80
19/09/2017	Recibo	URBES	Despesas Gerais	R\$ 410,00
06/10/2017	Holerite	Giovanna Roberta Borges	Pessoal	R\$ 435,08
06/10/2017	Holerite	Rosa Cardozo Queiroz Pereira	Pessoal	R\$ 4.373,34
06/10/2017	Holerite	Macon Alexandre da Silva	Pessoal	R\$ 13,25
19/10/2017	Guia	DARF	Encargos	R\$ 545,09
19/10/2017	Guia	DARF	Encargos	R\$ 322,93
TOTAL				R\$ 6.882,52

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, 01 de novembro de 2017.

DIRIGENTE:

DANIEL DA CUNHA RINALDI

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8

(nome, cargo e assinatura)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
15 3233-3055

ATENÇÃO

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

7

20/10/2017

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

02 Período de Apuração

30/09/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

02.530.334/0001-00

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/10/2017

07 Valor do Principal

322,93

08 Valor da Multa

0,00

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

0,00

10 Valor Total

322,93

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

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
15 3233-3055

ATENÇÃO

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

7

20/10/2017

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

02 Período de Apuração

30/09/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

02.530.334/0001-00

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/10/2017

07 Valor do Principal

322,93

08 Valor da Multa

0,00

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

0,00

10 Valor Total

322,93

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

A33D191127510642014
19/10/2017 11:30:42

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.43
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

DATA DO PAGAMENTO	19/10/2017
PERIODO DE APURACAO	30/09/2017
NUMERO DO CPNJ	02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	322,93
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	322,93

AUTENTICACAO SISBB: B.3E0.C19.C49.FD9.AA7
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101901

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS19/10/2017 11:28:22
19/10/2017 11:30:42

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

01 Nome/Telefone

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

15 3233-3055

ATENÇÃO

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

7

20/10/2017

02 Período de Apuração

30/09/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

02.530.334/0001-00

04 Código da Receita

0561

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/10/2017

07 Valor do Principal

545,09

08 Valor da Multa

0,00

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

0,00

10 Valor Total

545,09

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

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

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

15 3233-3055

ATENÇÃO

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

7

20/10/2017

02 Período de Apuração

30/09/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

02.530.334/0001-00

04 Código da Receita

0561

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

20/10/2017

07 Valor do Principal

545,09

08 Valor da Multa

0,00

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

0,00

10 Valor Total

545,09

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
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.43
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 19/10/2017
PERIODO DE APURACAO 30/09/2017
NUMERO DO CPNJ 02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 545,09
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 545,09

AUTENTICACAO SISBB: C.362.EDD.B1C.C20.E46
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 101902

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.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

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

19/10/2017 11:29:26
19/10/2017 11:30:42

Transação efetuada com sucesso.

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

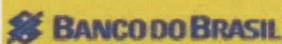


001-9

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA			Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE			Nosso Número 28018440000053390		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 15/09/2017	Número do Documento 14805	Espécie R\$	Valor do Documento 213,26		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Data do processamento 01/09/2017	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA			CNPJ/CPF 73.033.607/0001-41			Vencimento 15/09/2017		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RODOVIA RAPOSO TAVARES, 92, - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA/SP 18023000								
Nosso Número 28018440000053390		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0191-0/110395-4		
Data do Documento 01/09/2017	Número do Documento 14805		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/09/2017	(=) Valor do Documento 213,26		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento		
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00						(+) Mora / Multa		
Apos vencimento multa de 2% = R\$4,27						(=) Valor Cobrado		
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento								
Cobrar juros de R\$ 0,43 por dia de atraso								

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75
CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

CPF / CNPJ: 02530334000100

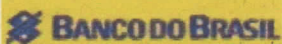
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02801.844008 00053.390175 8 72830000021326

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/09/2017	
Beneficiário AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA					CNPJ / CPF 73.033.607/0001-41	
Data do Documento 01/09/2017					Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4	
Número do Documento 14805		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2017	Nosso Número 28018440000053390	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 213,26	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00					(-) Outras Deduções	
Apos vencimento multa de 2% = R\$4,27					(+) Mora / Multa	
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					(+) Outros Acréscimos	
Cobrar juros de R\$ 0,43 por dia de atraso					(=) Valor Cobrado	

PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75
CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: 02530334000100

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/09/2017 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 213,26		NF-e Nº 000.011.857 Série 004
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RODOVIA RAPOSO TAVARES, 092 - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA - SP Fonc: (15)3227-2010 - CEP: 18023-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.857 SÉRIE 004 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3517 0973 0336 0700 0141 5900 4004 0118 5711 9230 8728
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669271969117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170564431879 01/09/2017 15:52:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 73.033.607/0001-41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE		02.530.334/0001-00	01/09/2017
ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-3055
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:52:57

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	213,26
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	213,26		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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 IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	25,7216	3,4990	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	DIESEL COMUM	27101921	060	5929	LT	41,1004	2,9990	0,00	123,26	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref: (3517 0873 0336 0700 0141 5900 0014 4503 0322 5916 6999), (3517 0873 0336 0700 0141 5900 0014 4503 0460 4498 7734) (c)1993-2017: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:05:17
651106511 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280184400800053390175872830000021326
NR. DOCUMENTO 91.502
NOSSO NUMERO 28018440000053390
CONVENIO 02801844
AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA
AG/COD. BENEFICIARIO 0191/00110395
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2017
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 213,26
VALOR COBRADO 213,26

NR.AUTENTICACAO F.01C.FCB.309.433.13D

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

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

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

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

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

15/09/2017 13:01:26
15/09/2017 13:05:16

Transação efetuada com sucesso.

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

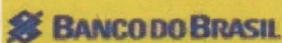


001-9

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28170800000052638		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 15/09/2017	Número do Documento 6429	Espécie R\$	Valor do Documento 180,77	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data do processamento 01/09/2017	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ/CPF 62.049.796/0001-24		Vencimento 15/09/2017	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187, - JD SAO CARLOS - SOROCABA/SP 18046495					
Nosso Número 28170800000052638	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0191-0/110425-X
Data do Documento 01/09/2017	Número do Documento 6429	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/09/2017	(=) Valor do Documento 180,77
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:3,62 Protestar em 0 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75
CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

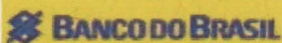
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02817.080001 00052.638178 1 72830000018077

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Vencimento 15/09/2017	
Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA				CNPJ / CPF 62.049.796/0001-24	
Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X				Nosso Número 28170800000052638	
Data do Documento 01/09/2017	Número do Documento 6429	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2017	(=) Valor do Documento 180,77
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00 Apos vencimento multa de 2% = R\$:3,62 Protestar em 0 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75 CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

A33D151254898693020
15/09/2017 13:05:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:05:17
651106511 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO CRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

BANCO DO BRASIL

00190000090281708000100052638178172830000018077
NR. DOCUMENTO 91.501
NOSSO NUMERO 28170800000052638
CONVENIO 02817080
AUTO POSTO REFUGIO LTDA
AG/COD. BENEFICIARIO 0191/00110425
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2017
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 180,77
VALOR COBRADO 180,77

NR.AUTENTICACAO 0.A14.353.2A1.FDA.418

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

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.**Ouvidoria**

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.**Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala**

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

15/09/2017 12:59:52

15/09/2017 13:05:16

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/09/2017
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 34835/17F (ID:799667)	Nosso Número 109/00799667-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 388,80	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/09/2017
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 34835/17F (ID:799667)	Nosso Número 109/00799667-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 388,80	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 79966.756847 80159.510009 6 72830000038880

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 15/09/2017
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 01/09/2017	Número do Documento 34835/17F (ID:799667)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/08/2017	Nosso Número 109/00799667-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 388,80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$7,78 e Juros de R\$0,13 ao Dia OP ANS: 334243 AV BARAO DE TATUI, 628 - JD VERGUEIRO CEP 18030-000 - SOROCABA/SP					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS CENTRO SOROCABA SP 18035-320 Sacador/Avalista					CNPJ: 02.530.334/0001-00 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

Número da Nota
00025550
 Data e Hora de Emissão
01/09/2017 08:25:56
 Código de Verificação
e0597203

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
 CPF/CNPJ: **58.702.853/0001-55** Inscrição Municipal: **000059229**
 Endereço: **AVENIDA BARAO TATUI, Nº628 - S/N - JARDIM LUCAS-SAO - 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**
 Endereço: **RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº75 - CENTRO - CEP:18035-320**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **ACAPSOR@YAHOO.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição:**

FATURA NRO: 34835/17F. COMPETENCIA: 09/2017. - VENCIMENTO: 15/09/2017. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 388,80

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	388,8000	388,80
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 388,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 388,80	2,00%	R\$ 7,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2017
 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP
 RPS/SÉRIE: 25426/99 (01/09/2017)
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/10/2017
 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.

Tributação: TRIBUTÁVEL
 Incidência: SOROCABA/SP
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:05:17
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087996675684780159510009672830000038880
NR. DOCUMENTO 91.503
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 388,80
VALOR CORRADO 388,80

NR.AUTENTICACAO C.98A.5D1.EDC,AB8.913

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

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

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

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

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

15/09/2017 13:03:04
15/09/2017 13:05:16

Transação efetuada com sucesso.

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



A33B191134567538016
19/10/2017 11:39:08

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 113 S.MIGUEL PTA-USP
Conta corrente (com DV) 60876908
CPF 043.669.108-61
Nome favorecido MACON ALEXANDRE DA SILVA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 101.903
Valor 13,25
Data transferência 19/10/2017

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 23AC9A6E22133897

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

19/10/2017 11:35:33
19/10/2017 11:39:08

Transação efetuada com sucesso.

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

06/10/2017		Recibo de Pagamento		09/2017	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
112	MACON ALEXANDRE DA SILVA Cuidador II	516220			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
25	Adic. Tempo de Serviço	1,00	14,40		
40	Férias	30,00	1.079,77		
42	Reembolso Inss s/ Férias	30,00	115,18		
50	1/3 Férias	30,00	359,92		
500	Inss	8,00		116,33	
571	Adiantamento Férias	30,00		1.439,69	
Base IRRF: 13,25 Salário Base: 1.079,77 Base INSS: 1.454,09		Faixa IRRF: 0,00		Total Vencimentos 1.569,27	
		Base FGTS: 1.454,09		Total Descontos 1.556,02	
		FGTS Mês: 116,33		Total Liquido => 13,25	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: 6 / 10 / 17		 MACON ALEXANDRE DA SILVA			

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 2025 TROPEIROS
 Conta corrente (com DV) 13000334166
 CPF 297.391.953-34
 Nome favorecido ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 101.904
 Valor 4.373,34
 Data transferência 19/10/2017

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

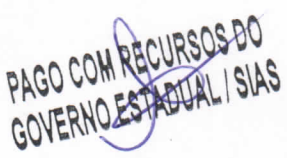
Autenticação SISBB 972A4D2F7CBA92AD

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

19/10/2017 11:37:49
 19/10/2017 11:39:08

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI

06/10/2017		Recibo de Pagamento		09/2017	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
101	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA Gerente administrativo	142105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	5.408,39		
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	108,17		
500	Inss	11,00		606,82	
510	Irrf	27,50		480,82	
735	Assist Odontologica	0,00		55,58	
		Total Vencimentos		Total Descontos	
		5.516,56		1.143,22	
		Total Líquido =>		4.373,34	
Base IRRF:	4.909,74	Faixa IRRF:	0,00		
Salário Base:	5.408,39	Base FGTS:	5.516,56		
Base INSS:	5.516,56	FGTS Mês:	441,32		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. DATA: 06/10/17 ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA					

06/10/2017

Recibo de Pagamento

09/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

02.530.334/0001-00

Código Funcionário
136 GIOVANNA ROBERTA BORGES
SERVIÇOS GERAISCBO C. Custo Folha 1
514320

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	505,90	
500	Inss	8,00		40,47
560	Vale Transporte	6,00		30,35

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIASBase IRRF: 465,43
Salário Base: 505,90
Base INSS: 505,90Faixa IRRF: 0,00
Base FGTS: 505,90
FGTS Mês: 40,47Total Vencimentos 505,90
Total Descontos 70,82

Total Liquido => 435,08

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 06/10/17

GIOVANNA ROBERTA BORGES

Comp 018 Banco 001 Agência 0311 DV 0 C1 8 Conta 21.678-X C2 8 Série 800 Cheque N.º 850004 C3 5 R\$ #435,08#

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e trinta e cinco reais, e 08 centavos

a Giovanna Roberto Borges ou à sua ordem

gororala 19 de outubro de 2017

BANCO DO BRASIL

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

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

=00165113= 01885000454 851002167800=



Emissão de comprovantes

A33G191017418621013
19/09/2017 10:22:40

19/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:22:11
651106511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2017
NR. DOCUMENTO 550.191.000.021.730
VALOR TOTAL 410,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FMS-FMT-URBES
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 21.730-1
NR. DOCUMENTO 556.511.000.021.678
NR. AUTENTICACAO 5.D8F.CDB.F81.0CF.65C

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 DE VENDA DE PASSES
TRANSPORTE COLETIVO

184355

R\$

Recebemos de

RG / CNPJ

a importância líquida de R\$

referente ao pagamento de

passes do tipo

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Sorocaba,

de

19

09

de

19

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Controle

URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba



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 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 nº 132.723 no valor de \$ 6.875,00 (Seis mil oitocentos e setenta e cinco reais) ,refere-se à reembolso das despesas já executadas com recursos próprios, não ocorrendo portanto movimentação bancária.

São elas:

1-AUTO POSTO RAPOSO	\$ 213,26
2-AUTO POSTO REFUGIO	\$ 180,77
3-UNIODONTO	\$ 388,80
4-URBES	\$ 410,00
5-GIOVANNA R. BORGES	\$ 435,08
6-ROSA C.Q. PEREIRA	\$ 4.373,34
7-MACON A. DA SILVA	\$ 13,25
8- DARF	\$ 545,09
9- DARF	\$ 322,93

Sorocaba, 01 de novembro de 2017.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa



Extrato conta corrente

A33B310940316779017
31/10/2017 09:46:00

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 Período do extrato de 15 / 09 / 2017 até 15 / 10 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			64,83 C
15/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	5.532.794	423,00 C	
15/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	5.703.396	780,00 C	
15/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título AUTO POSTO REFUGIO LTDA	91.501	180,77 D	
15/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA	91.502	213,26 D	
15/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	91.503	388,80 D	485,00 C
18/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	91.801	423,00 D	62,00 C
19/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	3.852.615	500,00 C	
19/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	9.742.319	410,00 C	
19/09/2017		6511	99015	470 Transferência on line 19/09 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.021.730	410,00 D	562,00 C
20/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	4.934.472	5.370,00 C	
20/09/2017		6511	99015	470 Transferência on line 20/09 1512 30634-7 VILMAR ALVES S	551.512.000.030.634	1.249,32 D	
20/09/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 02.530.334/0001-00 -0561	92.001	510,81 D	
20/09/2017		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 237 7930 11892517876 CLAYR SANTOS PERE	92.002	1.486,10 D	
20/09/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 20/09/2017	882.631.000.528.077	71,00 D	2.614,77 C
21/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	7.460.827	100,00 C	
21/09/2017		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 237 0152 39321889850 CAROLINA QUEIROZ	92.101	2.626,77 D	
21/09/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 21/09/2017	832.640.901.754.964	9,40 D	78,60 C
25/09/2017		6511	99015	870 Transferência on line 25/09 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D	556.511.000.001.593	6.875,00 C	6.953,60 C
26/09/2017		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	92.601	5.000,00 D	
26/09/2017		0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	92.602	1.875,00 D	
26/09/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 26/09/2017	872.691.200.272.758	9,40 D	
26/09/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 26/09/2017	872.691.200.272.759	9,40 D	59,80 C
06/10/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	4.377.927	490,00 C	
06/10/2017		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 237 3969 010850076000160 LIDERGAS DE V	100.601	486,00 D	63,80 C
15/10/2017		0000	00000	999 S A L D O			63,80 C



Extrato conta corrente

A33B310940316779019
31/10/2017 09:48:14

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 Período do extrato de 15 / 10 / 2017 até 31 / 10 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			63,80 C
16/10/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	3.988.278	626,67 C	
16/10/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título AUTO POSTO NETO LTDA	101.601	212,05 D	
16/10/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA	101.602	276,31 D	
16/10/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	101.603	138,11 D	64,00 C
19/10/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	9.913.505	5.700,00 C	
19/10/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 02.530.334/0001-00 -8301	101.901	322,93 D	
19/10/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 02.530.334/0001-00 -0561	101.902	545,09 D	
19/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0113 04366910861 MACON ALEXANDRE D	101.903	13,25 D	
19/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2025 29739195334 ROSA CARDOZO QUEI	101.904	4.373,34 D	
19/10/2017		0000	13113	310 Tar.DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 19/10/2017	832.920.901.329.022	9,40 D	
19/10/2017		0000	13113	310 Tar.DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 19/10/2017	832.920.901.329.023	9,40 D	490,59 C
20/10/2017		8395	16041	830 Depósito Online	83.951.604.100.097	40,00 C	
20/10/2017		8395	16041	103 Cheque Pago Outra Agência	850.004	435,08 D	
20/10/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 20/10/2017	882.931.000.531.996	71,00 D	24,51 C
24/10/2017		0000	14105	874 Transferência Agendada 24/10 3310 32731-X JOSE FARIA DE	331.000.000.032.731	480,00 C	504,51 C
30/10/2017		6511	99015	870 Transferência recebida 30/10 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D	556.511.000.001.593	6.875,00 C	7.379,51 C
31/10/2017		6511	06511	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	103.101	7.300,00 D	
31/10/2017		0000	00000	999 S A L D O			79,51 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2017

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

A33D301626538511015
30/10/2017 16:29:42**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Agência	6511-0
Conta corrente	21678-X
Valor	6.875,00
Data	Nesta data

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

30/10/2017 16:28:39

30/10/2017 16:29:42

Transação efetuada com sucesso.

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

Estado setembro/17

Conta específico

A33B310940316779015
31/10/2017 09:42:54**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 103.101
Valor 7.300,00
Data transferência 31/10/2017

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB BFCCF53C7917AA21

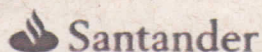
Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

31/10/2017 09:41:42
31/10/2017 09:42:54

Transação efetuada com sucesso.

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

Estorno ref. set/17. Estado.



Internet Banking

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA-

Agência: 0062

Conta Corrente: 13-004410-3

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA
PLENA-ACAP

Agência: 0062 - SOROCABA

Conta: 13 004410-3

Conta de Destino:Favorecido: ASSOCIACAO CHRISTA DE
ASSISTENCIA PLENA-

CNPJ: 02.530.334/0001-00

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 6511 - CATEDRAL SOROCABA

Conta: 216780

VALOR: R\$ R\$ 5.700,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 19/10/2017

Data/Hora da Solicitação: **19/10/2017 - 10:30 h**Autenticação bancária: **24D694A8624ED35A57EA943****Central de Atendimento
Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322**

Despesa

Estado SP/17

- Davyf 322,93
- Davyf 545,09
- Rosa 4.343,34
- Marcon 13,25
- Carolina 435,08



Internet Banking

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA-**Agência:** 0062**Conta Corrente:** 13-004410-3

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA
PLENA-ACAP

Agência: 0062 - SOROCABA

Conta: 13 004410-3

Conta de Destino:Favorecido: ASSOCIACAO CHRISTA DE
ASSISTENCIA PLENA-

CNPJ: 02.530.334/0001-00

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 6511 - CATEDRAL SOROCABA

Conta: 216780

VALOR: R\$ 410,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 19/09/2017

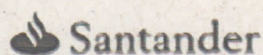
Data/Hora da Solicitação: **19/09/2017 - 10:08 h**Autenticação bancária: **94D692C862CB635954B46A3****Central de Atendimento**
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777**
Ouvidoria 0800 726 0322

Estado / Setembro / 17

LARBES

410,00

Setembro / 17



Internet Banking

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA-**Agência:** 0062**Conta Corrente:** 13-004410-3

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA
PLENA-ACAP

Agência: 0062 - SOROCABA

Conta: 13 004410-3

Conta de Destino:Favorecido: ASSOCIACAO CHRISTA DE
ASSISTENCIA PLENA-

CNPJ: 02.530.334/0001-00

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 6511 - CATEDRAL SOROCABA

Conta: 216780

VALOR: R\$ 780,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico: DESPESAS

Data da transferência: 15/09/2017

Data/Hora da Solicitação: **15/09/2017 - 11:33 h**Autenticação bancária: **5696959E626AD75355DA774****Central de Atendimento**
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777**
Ouvidoria 0800 726 0322*Estado Setúbal**posto - 180,77**" - 213,26**P. ordout - 388,80**782,83*



RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

Entidade: Associação Cristã de Assistência Plena

Abrigo Para Jovens e Adultos

SETEMBRO

VAGAS CONVENIADAS (quantas vagas de acordo com o estabelecido no Termo de Colaboração)	25
EXECUTADAS (Todos os usuários atendidos pela organização no serviço de acordo ao Plano de Trabalho (independente da meta conveniada))	35
PESSOAS QUE PERMANECEM ATÉ O ÚLTIMO DIA NO MÊS DE REFERÊNCIA (Soma-se as pessoas que vieram do mês anterior com as pessoas que entraram no mês. Desse total subtrai as que saíram durante o mês)	25

PESSOAS QUE VIERAM DO MÊS ANTERIOR

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (/)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (/)
1	Aluisio Lau da Silva	43	Av. Nogueira Padilha ,1659	Adesão Espontanea	29/01/2017	Sem previsão
2	Antonio Francisco Domingues	79	sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
3	Armando Azzalin	69	sem endereço	Adesão Espontanea	10/07/2010	Sem previsão
4	Aparecido Alves Martins	58	Dr. Boulevard Braguinha 111 centro	Adesão Espontanea	25/07/2012	Sem previsão
5	Carlos Alberto Doles	63	sem endereço	Adesão Espontanea	14/06/2017	14/02/2018
6	Cesar Souza Filho	26	sem endereço	Adesão Espontanea	17/04/2015	Sem previsão
7	Clóvis Domingos Oliveira	54	End: Laurindo de Brito ,Vila Carol	Adesão Espontanea	07/02/2017	Sem previsão
8	Domingos Conceição	81	sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
9	Edenilson R. Mendes	53	End.Av. Marginal 2,1335 Vitória Régia	Adesão Espontanea	01/08/2017	01/04/2018
10	Eder Floriano	62	End: Iracema Silva Popsti,124 - Marja Eugenia	Adesão Espontanea	25/05/2012	Sem previsão
11	Isac Roque Moreira	61	sem endereço	Adesão Espontanea	18/09/2014	Sem previsão
12	João Ferreira	66	sem endereço	Adesão Espontanea	01/03/2010	Sem previsão
13	João Francisco da Silva	60	sem endereço	Adesão Espontanea	26/07/2017	26/03/2018
14	José da Silva	83	sem endereço	Adesão Espontanea	27/06/2012	Sem previsão
15	José Batista Ferreira	62	sem endereço	Adesão Espontanea	26/12/2011	Sem previsão
16	José Luiz Ferreira	56	End: João Tomé Francklin,412 - wanel vile	Adesão Espontanea	09/10/2013	Sem previsão
17	Leonildo Ricardo de Oliveira	53	End. Alexandre César Neves ,130J. Abatiá	Adesão Espontanea	16/11/2016	Sem previsão
18	Marcos Adão do Prado	45	End.Jaime dos Santos ,361 Paineiras	Adesão Espontanea	02/08/2017	02/04/2018
19	Manoel Menezes de Souza	73	End: Major Emilio de Souza,185 - Jd dos Estados	Adesão Espontanea	26/12/2011	Sem previsão
20	Mario Nunes Campos	53	End. Vilarino Pires Nogueira ,163 J. Zulmira	Adesão Espontanea	03/01/2014	Sem previsão
21	Ricardo Aparecido Fernandes	27	End. Alicio de Carvalho.240 V. Barão	Adesão Espontanea	07/06/2017	07/02/2018
22	Rodolfo Gonçalves Silva	19	sem endereço	Adesão Espontanea	21/07/2017	09/09/2017
23	Valter Rodrigues dos Santos	36	sem endereço	Adesão Espontanea	12/12/2013	Sem previsão

PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (/ /)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (/ /)
1	Adilson Pereira Mota	52	sem endereço	Adesão Espontanea	05/09/2017	05/05/2018
2	Carlos Roberto Borges	55	sem endereço	Adesão Espontanea	29/09/2017	29/05/2018
3	Marco Antonio Shoutz	38	sem endereço	Adesão Espontanea	11/09/2017	11/05/2018

PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (/ /)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (/ /)
1	Rodolfo Gonçalves Silva	19	sem endereço	Adesão Espontanea	21/07/2017	09/09/2017

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

Sorocaba , 10 de outubro de 2017

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

ROSA C. Q. PEREIRA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

ROSA C. Q. PEREIRA

ASSISTENTE SOCIAL CRESS 41061



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Christã de Assistência Plena

Abrigo Para Jovens e Adultos

SETEMBRO

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	7	Triagem / Abrigamento	Rosa Queiroz.
Atividade Grupal	11	Aula de violão com voluntários (4 X ao mês)	Coordenadora/ Psicóloga Carolina Rosendo/ Prof. Keren Moraes
Atividade Individual	6	Acompanhamento de casos desligamento	Assistente Social Rosa Queiroz.
Atividade Individual	3	Triagem / Encaminhamento rede de serviços	Rosa Queiroz.
Atividade individual	35	Acompanhamento de casos abrigados	Rosa Queiroz.
Atividade Individual	7	Acompanhamento de casos e necessidades pessoais	Coordenadora/ Psicóloga Carolina
Atividade Grupal	60	Encontro com Familiares , Internos e grupos convidados	Assistente Social Rosa Queiroz/
Atividade Grupal	12	Aula de elétrica residencial	Voluntário Jonas Rosendo
Atividade Grupal	7	Saída Cultural: Café na Cafeteria Café com Gato	Coordenadora Carolina Rosendo
ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS			
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO	
CENTRO POP	,encaminhados para	Abrigamento, Encaminhamentos.	

HOSPITAIS/POSTOS DE SAÚDE	encaminhados	para atendimento em rede pública. (serviço médicos)
CAPS AD III	Recebimento de casos encaminhados.	Abrigamento, quando da disponibilidade de vagas. Encaminhamento para atendimento em rede pública. (serviços médicos/especializados)
S.O.S. ALBERGUE	Pernoites	Pernoites

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS

Durante o mês de setembro vivemos recomeços com a chegada da Primavera e pudemos verificar uma mudança significativa de postura e engajamento dos abrigados que iniciaram a aula de elétrica.

Obs:

Sorocaba, 10 de outubro de 2017

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

02.530.334/0001-00
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA
 Rua Orlando Silva, nº 75
 Centro - CEP 18035-320
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 CRESS41061



Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

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

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

Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: acapsor@yahoo.com.br**"Investindo em vidas, para uma nova vida!"****QUADRO DE FUNCIONARIOS Setembro/2017**

Função	Qtde	Grau de Instrução	Tipo de vínculo	Carga horária
Rosa Cardozo Queiroz Pereira Gerente Admin. /Assit.Social	1	3º Grau	CLT	08:00 as17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	1	3º Grau Cursando	CLT	08:00 as17:00
Sonia Regina Mota de Souza Auxiliar de Cozinha	1	2º Grau	CLT	08:00 as17:00
Clayr Santos Pereira Motorista	1	3º Grau	CLT	08:00 as17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	1	2º Grau	CLT	18:00 as 08:00
Vilmar Alves Simões Cuidador	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Romildo Mendonça da Silva Motociclista	1	1º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Anauzenir Venâncio Neto Cozinheiro	1	1º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Marcos Vinicius Rezende Rodrigues Serviços Gerais	1	3º Grau Cursando	CLT	08:00 as 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador	1	1º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1	1º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Giovanna Roberta Borges Serviços Gerais	1	3º Grau Cursando	CLT	08:00 as 12:00
Adão de Oliveira Junior Cuidador	1	2º grau	CLT	07:00 as 16:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Auxiliar de Cuidador	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Marina Isabel Q. dos Santos Assistente Administrativo	1	3º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Sandro Aparecido Damico Técnico de Enfermagem	1	2º Grau Técnico	CLT	08:00 as 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	1	3º Grau	CLT	14:00 as 16:00
Claudete Monteiro da Silva Recepcionista	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga / Coordenadora	1	3º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Roseli Barbosa de Souza Silva Serviços Gerais II	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Eliana Conceição da Silva Cozinheira	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00
Eli Henrique Bertin Auxiliar de Enfermagem	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00

Rosa Cardozo Queiroz Pereira
Gerente Adm./Assistente Social