



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!"

Sorocaba, 27 de setembro de 2017

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

À

Secretária 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 Agosto /2017, 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 de Capa da Prestação de Contas
- 2-Ofício Solicitação de Repasse mês seguinte
- 3- Anexo 18/20
- 4- Relação das despesas
- 5- Justificativa
- 6- Relação Nominal das Vagas Conveniadas pela Prefeitura
- 7- Relatório mensal de Atividades
- 8- Quadro de Funcionários
- Certidões Negativas de Débitos:
- Certidão Negativa Mobiliário
- Certidão Negativa Conjunta
- Certidão Negativa da Dívida Ativa
- Certificado de Regularidade do FGTS

Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente

PMS/IAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
28 / 09 / 2017
Roseli



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!"

Sorocaba, 27 de setembro de 2017.

Solicitamos o pagamento do mês de Setembro/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 1593-8

Atenciosamente

Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente

ANEXO 18

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): PREFEITURA MUNICIPAL SOROCABA

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ACAP - Associação Cristã de Assistência Plena

AUXÍLIOS/SUBVENÇÃO E CONTRIBUIÇÃO

Nº DA LEI AUTORIZADORA: Lei nº 13.242 de 08 de Dezembro de 2008

OBJETO: Objeto constante no Termo de Repasse de Subvenção

ADVOGADO(S): (*) Leiva dos Santos Nazario OAB /SP 266.951

Na qualidade de Órgão/Entidade Público(a) e Entidade Beneficiária, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso de de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

LOCAL E DATA: Sorocaba, 27 de setembro de 2017.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Paulo Henrique Soranz - Secretário de Igualdade e Assistência Social
(nome, cargo e assinatura)

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Daniel da Cunha Rinaldi - PRESIDENTE
(nome, cargo e assinatura)

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

ANEXO 20

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
14/08/2017	Nota fiscal	Auto Posto Refugio	Despesas Gerais	R\$ 180,03
21/08/2017	Fatura	NET	Despesas Gerais	R\$ 296,79
24/08/2017	Recibo	URBES	Despesas Gerais	R\$ 410,00
30/08/2017	Guia	FGTS	Encargos	R\$ 282,75
05/09/2017	Holerite	Clayr Santos Pereira	Pessoal	R\$ 1.486,10
06/09/2017	Holerite	Carolina Queiroz Rosendo	Pessoal	R\$ 2.626,77
06/09/2017	Holerite	Vilmar Alves Simões	Pessoal	R\$ 1.249,32
20/09/2017	Guia	DARF	Encargos	R\$ 510,81
			TOTAL	R\$ 7.042,57

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, 27 de setembro de 2017.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente

CONTADOR/Nº CRC

(nome, cargo e assinatura)

Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8

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 CRISTÁ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28170800000052588		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 15/08/2017	Número do Documento 6344	Espécie R\$	Valor do Documento 180,03		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data do processamento 02/08/2017	

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ/CPF 62.049.796/0001-24		Vencimento 15/08/2017	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187, - JD SAO CARLOS - SOROCABA/SP 18046495					
Nosso Número 28170800000052588		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Agência / Código do Beneficiário 0191-0/110425-X					
Data do Documento 02/08/2017	Número do Documento 6344	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/08/2017	(=) Valor do Documento 180,03
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					
Após vencimento multa de 2% = R\$:3,60					
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					
Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso					
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS					
(-) Desconto / Abatimento					
(+) Mora / Multa					
(-) Valor Cobrado					


Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÁ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100
 Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75 CENTRO 18035320 - SOROCABA / SP
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: 62.049.796/0001-24 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.

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Vencimento 15/08/2017	
Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ / CPF 62.049.796/0001-24		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X	
Data do Documento 02/08/2017	Número do Documento 6344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2017	Nosso Número 28170800000052588
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 180,03
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					
Após vencimento multa de 2% = R\$:3,60					
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					
Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÁ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100
 Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75 CENTRO 18035320 - SOROCABA / SP
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: 62.049.796/0001-24 Código de Baixa
 Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de AUTO POSTO REFUGIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/08/2017 Dest/Rem: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 180,03		NF-e Nº 000.005.101 Série 004
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO REFUGIO LTDA CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187 - JD SAO CARLOS - SOROCABA - SP Fone: (15)3221-2652 - CEP: 18046-495	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.005.101 SÉRIE 004 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3517 0862 0497 9600 0124 5500 4000 0051 0110 3512 4595	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170488697031 02/08/2017 11:00:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669226990113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 62.049.796/0001-24

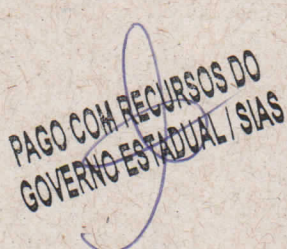
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE		CNPJ / CPF 02.530.334/0001-00	DATA DA EMISSÃO 02/08/2017
ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-3055	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 02/08/2017
			HORA DA SAÍDA 11:00:27

FATURA	PAGAMENTO À PRAZO	Número: 6344 - Valor Original: R\$ 180,03 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 180,03
---------------	-------------------	--

DUPLICATAS	Número : N.E
	Vencimento : 15/08/2017
	Valor : R\$ 180,03

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	180,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				180,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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	ALÍQ. % IPI
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	52,1977	3,4490	0,00	180,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (c)1993-2017: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br CF-e: 117729	



Emissão de comprovantes

ASSR141124762840022
14/08/2017 11:27:1414/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:27:15
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281708000100052588175172528000018003
NR. DOCUMENTO 81.401
NOSSO NUMERO 28170800000052588
CONVENIO 02817080AUTO POSTO REFUGIO LTDA
NS/CES BENEFICIARIO 0191/00110425

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2017

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2017

VALOR DO DOCUMENTO 180,03

VALOR COBRADO 180,03

NR. AUTENTICACAO D.CDC.FFE.A9E.802.781

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/08/2017 08:56:33

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02 - CNPJ/CEI 02.530.334/0001-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75		04 - Contato/DDD/telefone 15-32333055	05 - CEP 18.035-320
06 - Bairro/distrito VL ADONIAS	07 - Município SOROCABA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 38953216134536493		12- Total a Recolher 282,75	
13- Data de Validade = 01/09/2017			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000021

827502392013

709013895328

161345364935

Autenticação mecânica

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

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/08/2017 08:56:33

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02 - CNPJ/CEI 02.530.334/0001-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75		04 - Contato/DDD/telefone 15-32333055	05 - CEP 18.035-320
06 - Bairro/Distrito VL ADONIAS	07 - Município SOROCABA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 38953216134536493		12- Total a Recolher 282,75	
13- Data de Validade = 01/09/2017			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000021

827502392013

709013895328

161345364935

Autenticação mecânica



Via Banco



Emissão de comprovantes

A336301343881299013
30/08/2017 13:48:23SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.23
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRF
Codigo de Barras	85810000002-1 82750239201-3 70901389532-8 16134536493-5
Data do pagamento	30/08/2017
Identificador	38953216134536493
Data de vencimento	01/09/2017
Valor Total	282,75

DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB: 8.D98.FEB.217.D21.AC6

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Transação efetuada com sucesso por: JA050082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.54
 6511006511 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

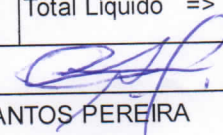
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
 REMETENTE : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 7930-8 - RUA SAO BENTO
 CONTA: 11.610-6

FAVORECIDO: CLAYR SANTOS PEREIRA
 CPF/CNPJ: 118.925.178-76
 VALOR: R\$ 1.486,10
 DEBITO EM: 20/09/2017

DOCUMENTO: 092002
 AUTENTICACAO SISBB: @.5FE.ECC.8F4.F40.41A

06/09/2017		Recibo de Pagamento		08/2017	
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	
114	CLAYR SANTOS PEREIRA Motorista	782305			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.399,20		
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	13,99		
203	Ajuda de Custo	0,00	300,00		
500	Inss	9,00		154,19	
735	Assist Odontologica	0,00		72,90	
Base IRRF: 1.559,00 Salário Base: 1.399,20 Base INSS: 1.713,19		Faixa IRRF: 0,00		Total Vencimentos 1.713,19	
		Base FGTS: 1.713,19		Total Descontos 227,09	
Base INSS: 1.713,19		FGTS Mês: 137,06		Total Líquido => 1.486,10	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA 05/09/17		 CLAYR SANTOS PEREIRA			



Emissão de comprovantes

A33B211341755003013
21/09/2017 13:46:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.28
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0152-X - SORCABA-CTO
CONTA: 14.810-5

FAVORECIDO: CAROLINA QUEIROZ ROSENDO
CPF/CNPJ: 393.218.898-50
VALOR: R\$ 2.626,77
DEBITO EM: 21/09/2017

DOCUMENTO: 092101
AUTENTICACAO SISBB: C.842.E22.F01.82E.66C

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

06/09/2017		Recibo de Pagamento			08/2017	
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		
144	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO Psicologo/Coordenadora	251530				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	3.000,00			
500	Inss	11,00		330,00		
510	Irrf	7,50		43,23		
PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS						
Base IRRF:	2.480,41	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	3.000,00	Base FGTS:	3.000,00	3.000,00	373,23	
Base INSS:	3.000,00	FGTS Mês:	240,00	Total Líquido =>	2.626,77	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA: 06/9/17			CAROLINA QUEIROZ ROSENDO			



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome VILMAR ALVES SIMOES
Agência 1512-1
Conta corrente 30634-7
Valor 1.249,32
Data Nesta data

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 20/09/2017 10:58:08
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 20/09/2017 10:59:18

Transação efetuada com sucesso.

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

06/09/2017		Recibo de Pagamento		08/2017	
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	
130	VILMAR ALVES SIMÕES Cuidador I	516220			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.113,00		
2	Salario Familia	2,00	62,14		
203	Ajuda de Custo	0,00	250,00		
500	Inss	8,00		109,04	
560	Vale Transporte	6,00		66,78	
<p>PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS</p>		Total Vencimentos		Total Descontos	
		1.425,14		175,82	
Base IRRF:	874,78	Faixa IRRF:	0,00		
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	1.363,00		
Base INSS:	1.363,00	FGTS Mês:	109,04		
			Total Líquido =>	1.249,32	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA : 06/09/17			VILMAR ALVES SIMÕES		

20/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:59:18
651106511 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2017
NR. DOCUMENTO 551.512.000.030.634
VALOR TOTAL 1.249,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VILMAR ALVES SIMOES
AGENCIA: 1512-1 CONTA: 30.634-7
NR. DOCUMENTO 556.511.000.021.678

NR. AUTENTICACAO E.90B.43F.2B8.FC2.C6E

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



Emissão de comprovantes

A335241437876117013
24/08/2017 14:42:34

24/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:41:50
651106511 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2017
NR. DOCUMENTO 550.191.000.021.730
VALOR TOTAL 410,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMS-FMT-URBES

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 21.730-1

NR. DOCUMENTO 556.511.000.021.678

NR. AUTENTICACAO B.724.482.6A6.B3E.FB0

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**

184348

R\$

610,00

Recebemos de

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RG / CNPJ

02.530.334/0001-00

a importância líquida de R\$

OITO ANOS E DOZ PASSES

referente ao pagamento de

100

(

Anos

)

passes do tipo

UNITARIO

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

PAGO COM RECURSOS DO
GOVERNO ESTADUAL / SIAS

Sorocaba,

de

10 de Agosto

de

2017

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

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

URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba



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
20/09/2017

02 Período de Apuração	31/08/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	02.530.334/0001-00
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/09/2017
07 Valor do Principal	510,81
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	510,81
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
20/09/2017

02 Período de Apuração	31/08/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	02.530.334/0001-00
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/09/2017
07 Valor do Principal	510,81
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	510,81
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

A33D201022485563012
20/09/2017 10:26:30

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.31
6511006511 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**CLIENTE: ASSOCIACAO CRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-XAGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 6511 - AGENCIA CATEDRAL-SOROCABA SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
PERIODO DE APURACAO	31/08/2017
NUMERO DO CPNJ	02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	510,81
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	510,81

AUTENTICACAO SISBB: 5.6E6.6A1.F4F.CF8.491
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092001

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	20/09/2017 10:25:15
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	20/09/2017 10:26:30

Transação efetuada com sucesso.

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



Emissão de comprovantes

A336201108666928017
20/09/2017 11:12:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.54
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO CRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 6511 - AGENCIA CATEDRAL-SOROCABA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
PERIODO DE APURACAO	31/08/2017
NUMERO DO CPNJ	02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	510,81
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	510,81

AUTENTICACAO SISBB: 5.6E6.6A1.F4F.CF8.491
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 092001

<p>Importante:</p> <p>Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br, opções Minha NET > Minha Assinatura.</p> <p>Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.</p>	<p>Minha NET:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NET FACIL DIG CONFORTO FIDELIDADE <input type="checkbox"/> VIRTUA 60M COM TV E FONE FID <input type="checkbox"/> NETFONE ILMIL BRASIL TOTAL 	<p>descrição</p> <p><input type="checkbox"/> NET TV 56,25</p> <p><input type="checkbox"/> NET VIRTUA 81,25</p> <p><input type="checkbox"/> NET Fone 159,42</p> <p>Itens Eventuais -0,13</p>
		<p>Valor total 296,79</p>

<p><input type="checkbox"/> NET TV</p> <p>Mensalidade NET TV</p> <p>01/07/17 A 31/07/17 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO NET FACIL DIG CONFORTO FIDELIDADE 56,25</p> <p>Sub-Total Mensalidade NET TV 56,25</p> <p>Total NET TV 56,25</p>	<p>Itens Eventuais</p> <p>Descontos/Cancelamentos</p> <p>03/08/17 DESCONTO INTERRUÇÃO DE SINAL EM 09/05/17. TEMPO TOTAL 0 H 41 M -0,05</p> <p>03/08/17 DESCONTO INTERRUÇÃO DE SINAL VIRTUA EM 09/05/17. TEMPO TOTAL 0 H 41 M -0,08</p> <p>Sub-Total Descontos/Cancelamentos -0,13</p> <p>Total Itens Eventuais -0,13</p>																		
<p><input type="checkbox"/> NET VIRTUA</p> <p>Mensalidade NET VIRTUA</p> <p>01/07/17 A 31/07/17 MENSALIDADE VIRTUA VTA 10MEGA COMBINADO C/TV/FONE FID 81,25</p> <p>Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA 81,25</p> <p>Total NET VIRTUA 81,25</p>																			
<p><input type="checkbox"/> NET Fone</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SERVIÇO</th> <th>DURAÇÃO</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LIGAÇÕES LOCAIS</td> <td>30h42m42s</td> <td>37,63</td> </tr> <tr> <td>LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES</td> <td>10h59m54s</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS</td> <td>0h02m36s</td> <td>0,93</td> </tr> <tr> <td>ASSINATURA</td> <td></td> <td>120,86</td> </tr> <tr> <td>Total NET Fone</td> <td></td> <td>159,42</td> </tr> </tbody> </table>	SERVIÇO	DURAÇÃO		LIGAÇÕES LOCAIS	30h42m42s	37,63	LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	10h59m54s	0,00	LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h02m36s	0,93	ASSINATURA		120,86	Total NET Fone		159,42	
SERVIÇO	DURAÇÃO																		
LIGAÇÕES LOCAIS	30h42m42s	37,63																	
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	10h59m54s	0,00																	
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h02m36s	0,93																	
ASSINATURA		120,86																	
Total NET Fone		159,42																	

PAGO COM RECURSOS DO GOVERNO ESTADUAL / SIAS

! - Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br
 - Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
 - Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
 - Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
 Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
 Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).
 Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
 Ouvidoria 08007010180
 REGISTROS DE ATENDIMENTO:
 007172218514503, 007172214476848,
 007172214476269, 007172213927338,
 007172213700040

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente ASSOCIAÇÃO CRISTA DE ASSISTÊNCIA PLENA	Identificação para Débito NET SERVICOS 0070085155942	Mês Referência Julho/2017	Vencimento 20/08/2017	Valor 296,79
---	---	------------------------------	--------------------------	-----------------

84660000002-6 96790296201-8 70820007000-9 00115763192-8



S/0003749 F/0000213



Emissão de comprovantes

A33D220936281944013
22/08/2017 09:43:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.16
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio NET SERVICOS
Codigo de Barras 84660000002-6 96790296201-8
70820007000-9 00115763192-8
Data do pagamento 21/08/2017
Valor em Dinheiro 296,79
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 296,79

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 8.A5A.257.44A.C7B.5C6

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



RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

Entidade: Associação Cristã de Assistência Plena

Abrigo Para Jovens e Adultos

AGOSTO

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

PESSOAS QUE VIERAM DO MÊS ANTERIOR

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA () ()	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO () ()
1	Aluisio Lau da Silva	43	Av. Nogueira Padilha ,1659	Adesão Espontanea	29/01/2017	21/09/2017
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	07/10/2017
8	Cicero Pascoal de França	61	sem endereço	Adesão Espontanea	27/03/2017	11/08/2017
9	Domingos Conceição	81	sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
10	Eder Floriano	62	End: Iracema Silva Popsti,124 - Maria 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	Leandro dos Santos Moraes	33	End. José Martinez Perez	Adesão Espontanea	25/07/2017	20/08/2017
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	21/03/2018
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	Clodoaldo Carneiro da Silva	42	End. Zoraide de Barros Nadi,408 J. Guaiba	Adesão Espontanea	19/08/2017	19/05/2018
2	Edenilson R. Mendes	53	End.Av. Marginal 2,1335 Vitória Régia	Adesão Espontanea	01/08/2017	01/05/2018
3	Marcos Adão do Prado	45	End.Jaime dos Santos ,361 Paineiras	Adesão Espontanea	02/08/2017	02/05/2018
4	Sandro Fernandes	46	End. Menaldo C.Rodrigues,540 Larnjeiras	Adesão Espontanea	17/08/2017	17/05/2018

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	Leandro dos Santos Moraes	33	End. José Martinez Perez	Adesão Espontanea	25/07/2017	20/08/2017
2	Cicero Pascoal de França	61	sem endereço	Adesão Espontanea	27/03/2017	11/08/2017

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

Sorocaba , 11 de Setembro de 2017

02.530.334/0001-00
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA
 Rua Orlando Silva, nº 75
 Centro - CEP 13635-320
SOROCABA, SP
ROSA C. Q. PEREIRA

Rosa C. Queiroz Pereira
 Assistente Social
 CRESS 41061

ROSA C.Q. PEREIRA
 ASSISTENTE SOCIAL CRESS 41061



DANIEL DA CUNHA RINALDI
 PRESIDENTE

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO



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 Cristã de Assistência Plena

Abrigo Para Jovens e Adultos

AGOSTO

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	9	Triagem / Abrigamento	Rosa Queiroz.
Atividade Grupal	12	Aula de violão com voluntários (4 X ao mês)	Coordenadora/ Psicóloga Carolina Rosendo/ Prof. Keren Moraes
Atividade Individual	8	Acompanhamento de casos desligamento	Assistente Social Rosa Queiroz.
Atividade Individual	7	Triagem / Encaminhamento rede de serviços	Rosa Queiroz.
Atividade individual	37	Acompanhamento de casos abrigados	Rosa Queiroz.
Atividade Grupal	37	Integração/ discursão coletiva de temas ou necessidades específicos dos abrigados	Psicóloga Carolina Rosendo
Atividade Individual	37	Acompanhamento de casos e necessidades pessoais	Coordenadora/ Psicóloga Carolina Rosendo
Atividade Grupal	25	Roda de conversa: honestidade e persistência	Psicóloga Carolina Rosendo
Atividade Grupal	62	Encontro com Familiares , Internos e grupos convidados	Assistente Social Rosa Queiroz/
Atividade Grupal	10	Saída Cultural: Filme Interestelar	Coordenadora Carolina Rosendo

Atividade Grupal	26	Roda de conversa: organização pessoal	Coordenadora/ Psicóloga 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 agosto realizamos diversas rodas de conversa com o intuito de estimular a voz ativa, interação e raciocínio crítico sobre o cotidiano do abrigo e a vida.

Obs:

Sorocaba, 11 de setembro 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

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 Agosto/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	1ºGrau	CLT	08:00 as 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1	1ºGrau	CLT	08:00 as 17:00
Giovanna Roberta Borges Serviços Gerais	1	3ºGrau 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
Simone Cristina de S. M. Almeida Auxiliar de Cuidador	1	3ºGrau	CLT	08:00 as 17:00
Marina Isabel Q. dos Santos Assistente Administrativo	1	3ºGrau	CLT	08:00 as 17:00
Sandro Aparecido Damico Técnico de Enfermagem	1	2ºGrau Técnico	CLT	08:00 as 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	1	3ºGrau	CLT	14:00 as 16:00
Claudete Monteiro da Silva Recepcionista	1	2ºGrau	CLT	08:00 as 17:00
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga / Coordenadora	1	3ºGrau	CLT	08:00 as 17:00
Roseli Barbosa de Souza Silva Serviços Gerais II	1	2º Grau	CLT	08:00 as 17:00

Rosa Cardozo Queiroz Pereira
Gerente Adm./Assistente Social



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

Utilidade Pública Federal: Portaria 266/06 - 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

Reg. No Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente sob nº 070

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA DE DESPESA

Vimos através deste, justificar as despesas referente à prestação de contas Estadual mês Agosto/2017 nos itens:

- Abaixo do previsto ENCARGOS e DESPESAS GERAIS, por remanejamento para o item seguinte.

-Acima do previsto PESSOAL.

Os valores foram redistribuídos, porém não ultrapassaram a previsão total.

Sorocaba, 27 de setembro de 2017

Rosa Queiroz
Gerente administrativa



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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 nºs. 92.601 e 92.602 no valor total de \$ 6.875,00 (seis mil oitocentos e setenta e cinco reais), refere-se à reembolso das despesas já executadas com recursos próprios, e que foi depositado anteriormente na conta específica para custeio das mesmas.

São elas:

1- NET	\$ 296,79	pago em 21/08/2017
2- URBES	\$ 410,00	pago em 24/08/2017
3- DARF -	\$510,81	pago em 19/09//2017
4- FGTS	\$ 282,75	pago em 15/09/2017
5- AUTO POSTO REFUGIO	\$ 180,03	pago em 15/09/2017
6- CAROLINA ROSENDO	\$ 2.626,77	pago em 06/09/2017
7- VILMAR A. SIMÕES	\$1.249,32	pago em 06/09/2017
8- CLAYR S. PEREIRA	\$ 1.486,10	pago em 05/09/2017

Sorocaba, 27 de setembro de 2017

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D270954332895015
27/09/2017 10:01:08

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 Período do extrato de 14 / 08 / 2017 até 30 / 08 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			58,27 C
14/08/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	3.207.268	185,00 C	
14/08/2017		0000	13105	108 Pagamento de Título AUTO POSTO REFUGIO LTDA	81.401	180,03 D	63,24 C
18/08/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	4.423.998	800,00 C	
18/08/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 02.530.334/0001-00 -8301	81.801	314,19 D	
18/08/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 02.530.334/0001-00 -0561	81.802	467,58 D	81,47 C
21/08/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	6.624.598	300,00 C	
21/08/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	82.101	296,79 D	
21/08/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 21/08/2017	872.330.902.343.359	71,00 D	13,68 C
24/08/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	5.587.749	410,00 C	
24/08/2017		6511	99015	478 Transferência on line 24/08 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.021.730	410,00 D	13,68 C
25/08/2017		6511	99015	879 Transferência on line 25/08 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D	556.511.000.001.593	6.875,00 C	
25/08/2017		0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	82.501	1.891,80 D	
25/08/2017		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 2025 29739195334 ROSA CARDOZO QUEI	82.502	4.345,42 D	
25/08/2017		0000	13113	316 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 25/08/2017	872.371.200.094.373	9,40 D	642,05 C
30/08/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR	5.473.056	300,00 C	
30/08/2017		0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	83.001	300,00 D	
30/08/2017		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	83.002	282,75 D	
30/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 30/08/2017	872.421.200.137.210	9,40 D	
30/08/2017		0000	00000	999 S A L D O			349,91 C

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D270954332895017
27/09/2017 10:05:09

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 Período do extrato de 06 / 09 / 2017 até 27 / 09 / 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	108 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	670 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
27/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			59,80 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2017

OBSERVAÇÕES:



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D270954332895013
27/09/2017 09:59:26

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C.DE A PLENA
 Período do extrato de 22 / 09 / 2017 até 25 / 09 / 2017

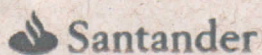
Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
20/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			855,28 C
22/09/2017		8395	16041	830 Depósito Online	83.951.604.100.062	100,00 C	
22/09/2017		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	28.119	6.875,00 C	
22/09/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PIRATININGA FORC	92.201	854,66 D	6.975,62 C
25/09/2017		6511	99015	470 Transferência on line 25/09 6511 21678-X ASSOCIACAO CHR	556.511.000.021.678	6.875,00 D	
25/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			100,62 C
Saldo Atual							100,62 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2017

 OBSERVAÇÕES:

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

Obs: transparência p/ conta Especifica.

**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\$ 300,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

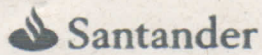
Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico: DESPESAS

Data da transferência: 21/08/2017

Data/Hora da Solicitação: **21/08/2017 - 10:10 h**Autenticação bancária: **2866934962A86651577B653****Central de Atendimento
Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322**

Handwritten: N/A - 296,79

**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

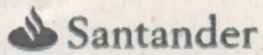
VALOR: R\$ 410,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico: URBES

Data da transferência: 24/08/2017

Data/Hora da Solicitação: **24/08/2017 - 14:31 h**Autenticação bancária: **7376959C6288BB5152FCA77****Central de Atendimento**
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777**
Ouvidoria 0800 726 0322



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\$ 500,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

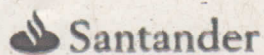
Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 19/09/2017

Data/Hora da Solicitação: **19/09/2017 - 16:31 h**Autenticação bancária: **ABA6959862CB635157CA6A9****Central de Atendimento
Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322**

DARF - 510,81 agosto/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\$ 423,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 15/09/2017

Data/Hora da Solicitação: **15/09/2017 - 10:42 h**Autenticação bancária: **578696CE62CA7753537D773****Central de Atendimento
Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322**

= 282,72
- 180,03

Wm. [illegible] (Julho)



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 em razão de devolução de documentos elencados na prestação de julho/17:

-Posto refúgio 180,03;

- FGTS 282,75, Total 462,78; Transferidos para prestação de contas agosto/17.

Foram substituído para prestação de julho/17 por Winnie Diesel- NF Jaqueline Gomes Infante valor 423,00.

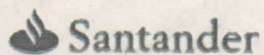
Portanto os documentos devolvidos farão parte da prestação de agosto/17 e posterior devolução.

Sorocaba, 18 de setembro de 2017

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

funco comprovante deposito.

423,00

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

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

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

Agência: 0062 - SOROCABA

Conta: 13 004410-3

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

CNPJ: 02.530.334/0001-00

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 6511 - CATEDRAL SOROCABA

Conta: 216780

VALOR: R\$ 5.370,00**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 20/09/2017

Data/Hora da Solicitação: **20/09/2017 - 10:44 h**Autenticação bancária: **64D696C962ABC554586D983****Central de Atendimento
Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322**

Carol - 2.626,77
Vitmar - 1.249,32
Clayr - 1.486,10