



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

## 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 Fevereiro / 2019, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ de R\$ 7.188,00 (Sete mil cento e oitenta e oito reais).

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

Antonio Benedito de Lima- Presidente

PMSC/CIAS  
Divisão de Gestão de  
Convênios e Benefícios Sociais

02/04/2019

Ron



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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

**Solicitamos o pagamento do mês de Março / 2019 no valor de R\$ 7.188,00 , referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Estado, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 6511 Conta Corrente 21.678-X.**

**Atenciosamente**

---

**Antonio Benedito de Lima - Presidente**



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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA  
**CNPJ:** 02.530.334/0001-00  
**ENDEREÇO E CEP:** ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CEP 18035320  
**RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:** Antonio Benedito de Lima  
**CPF:** 039844688/14  
**OBJETO DA PARCERIA:** OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO  
**EXERCÍCIO:** 2019  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL **COMPETÊNCIA:** FEVEREIRO

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.624/2017	01/07/2018	30/06/2019	R\$ 7.188,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 7.188,00	22/03/2019	32.201	R\$ 7.188,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 7.188,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 7.188,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 137,72
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 7.325,72

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

(2) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

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

**ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA**

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

**FEVEREIRO**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
Recursos humanos (5)	FEVEREIRO	2019	R\$	5.219,63
Recursos humanos (6)	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Medicamentos	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	FEVEREIRO	2019	R\$	1.124,25
Locação de imóveis	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Locações diversas	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	FEVEREIRO	2019	R\$	493,19
Combustível	FEVEREIRO	2019	R\$	488,65
Bens e materiais permanentes	FEVEREIRO	2019	R\$	-
Obras	FEVEREIRO	2019	R\$	-
<b>Outras despesas</b>	FEVEREIRO	2019	R\$	-
		<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>7.325,72</b>

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

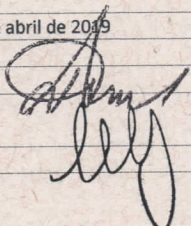
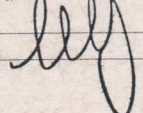
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 7.325,72
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 7.325,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

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

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/02/2019	11/02/2019	Nota Fiscal	Mediplan	Outros serviços de terceiros	R\$ 665,25
11/02/2019	11/02/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
15/02/2019	15/02/2019	Nota Fiscal	Auto Posto Refugio Ltda	Combustível	R\$ 488,65
18/02/2019	18/02/2019	Nota Fiscal	CPFL	Utilidades públicas (7)	R\$ 493,19
20/02/2019	26/02/2019	Nota Fiscal	WKS Ltda	Outros serviços de terceiros	R\$ 459,00
28/02/2019	28/02/2019	Guia	Darf	Recursos humanos (5)	R\$ 302,02
28/02/2019	28/02/2019	Holerite	Rosa cardozo Queiroz Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 4.477,61
<b>TOTAL</b>					R\$ 7.325,72

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.

<b>LOCAL e DATA:</b>	Sorocaba, 02 de abril de 2019
<b>DIRIGENTE:</b> (nome, cargo e assinatura)	Antonio Benedito de Lima/PRESIDENTE 
<b>CONTADOR/Nº CRC</b> (nome, cargo e assinatura)	Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8 

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/02/2019
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA RODRIGUES 145 CENTRO SOROCABA SP 18035-085					
Data do documento 01/02/2019	No. Do documento 118158881	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 01/02/2019	Nosso Número 112/86548814-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 665,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,22 AO DIA APOS 10/02/2019 MULTA DE ..... 13,31 DEVOLVER EM 10/04/2019 ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 143088 COBRANCA ESCRITURAL.  PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>665,25</u>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ACAP CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12861 54881.450073 64290.830005 8 77960000066525

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/02/2019
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3
Data do documento 01/02/2019	No. Do documento 118158881	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 01/02/2019	Nosso Número 112/86548814-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 665,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,22 AO DIA APOS 10/02/2019 MULTA DE ..... 13,31 DEVOLVER EM 10/04/2019 ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 143088 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ACAP CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





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

Número da Nota  
**00143088**  
Data e Hora de Emissão  
**01/02/2019 00:00:00**  
Código de Verificação  
**7606ae29**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA**  
CPF/CNPJ: **49.364.193/0001-59** Inscrição Municipal: **000063604**  
Endereço: **RUA RODRIGUES PACHECO, Nº144 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-085**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

PLAN II STANDARD EMPRESARIAL

Tributável SIM	Item PLAN II STANDARD EMPRESARIAL	Qtde 1	Unitário R\$ 665,2500	Total R\$ 665,25

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824 / 2017  
R\$ 665,25

PIS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

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

INSS (4,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 665,25**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 665,25**

Alíquota:

**4,00%**

Valor do ISS:

**R\$ 26,61**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

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

RPS/SÉRIE: 141341/99 (01/02/2019)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **655020001 - PLANOS DE SAUDE**

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

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**

---

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

---

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:13:31  
651106511 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128615488145007364290830005877960000066525

BENEFICIARIO:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

CNPJ: 49.364.193/0001-59

PAGADOR:

ACAP

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 21.101  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2019  
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 665,25  
VALOR COBRADO 665,25

NR.AUTENTICACAO D.BA5.B19.B6C.4BA.E43

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

11/02/2019 13:12:33

11/02/2019 13:13:31

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---



G334111305774123015  
11/02/2019 13:13:31

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 11/02/2019 13:10:51  
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 11/02/2019 13:13:31

Transação efetuada com sucesso.

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

**Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba**

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

SISTEMA - CNPJ (MF) 46.634.044/0001-74 - RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - FONE: (15) 3331-5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA - SP

**RECIBO / SCC**

120290

R\$ 440,00

Recebemos de Associação Cristã de Assistência Plena

CNPJ / CPF: 02.530.339/0001-00

a importância líquida de R\$ Quatrocentos e Quarenta Reais

referente 100 Poses Tipo Unitario

Para maior clareza, firmamos o presente recibo

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017  
R\$ 440,00

Sorocaba, 11 de Fevereiro de 2019

Juri P.

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



Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIAÇÃO CHRISTÁ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 2817080000053469		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No		
Vencimento 15/02/2019	Número do Documento 7752	Espécie R\$	Valor do Documento 488,65	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data	Assinatura	Data do processamento 01/02/2019

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ/CPF 62.049.796/0001-24	Sacado / Avalista	Vencimento 15/02/2019	
Endereço Beneficiário CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187, - JD SAO CARLOS - SOROCABA/SP 18046495					
Nosso Número 2817080000053469	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 7752	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/02/2019	(=) Valor do Documento 488,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório . R\$0,00					(-) Outras Deduções/Abatimento
Apos vencimento multa de 2% = R\$:9,77					(+) Mora / Multa / Juros
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					(+) Outros Acréscimos
Cobrar juros de R\$ 0,98 por dia de atraso					(=) Valor Cobrado

**PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ 488,65**

Pagador: ASSOCIAÇÃO CHRISTÁ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE	CPF / CNPJ: 02530334000100	
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - CENTRO - 18035320 - Sorocaba / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Vencimento 15/02/2019	
Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ / CPF 62.049.796/0001-24	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X		
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 7752	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2019	Nosso Número 2817080000053469
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 488,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório . R\$0,00					(-) Outras Deduções/Abatimento
Apos vencimento multa de 2% = R\$:9,77					(+) Mora/Multa/Juros
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					(+) Outros Acréscimos
Cobrar juros de R\$ 0,98 por dia de atraso					(=) Valor Cobrado

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



Recebemos de AUTO POSTO REFUGIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/02/2019 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 488,65

NF-e  
Nº 000.006.319  
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### AUTO POSTO REFUGIO LTDA

CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187 - JD SAO CARLOS - SOROCABA - SP - CEP: 18046-495  
Fone: (15)3221-4659

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.006.319  
**SÉRIE 004**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

3519 0262 0497 9600 0124 5500 4000 0063 1918 2428 8431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190078923838 01/02/2019 10:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669226990113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.049.796/0001-24

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO

01/02/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18035-320

DATA DA SAÍDA

01/02/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3233-3055

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:02:05

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 7752 - Valor Original: R\$ 488,65 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 488,65

#### DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 15/02/2019

Valor : R\$ 488,65

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	189,65 (38,81 %)	488,65
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	488,65

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	117,5678	3,7990	0,00	446,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22072019	060	5929	LT	17,5115	2,3990	0,00	42,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624 / 2017  
R\$ 488,65

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(c)1993-2019: AutoXPerT v3.5 - xperT.com.br  
CF-e: 259199, 261942, 263240, 263523.

RESERVADO AO FISCO

G338151600081162013  
15/02/2019 16:06:04**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:06:04  
651106511 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281708000100053469177678010000048865

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO REFUGIO LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO REFUGIO LTDA

CNPJ: 62.049.796/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	21.501
NOSSO NUMERO	28170800000053469
CONVENIO	02817080
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	488,65
VALOR COBRADO	488,65

NR.AUTENTICACAO 9.314.816.970.4C3.E36

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 15/02/2019 16:05:02  
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 15/02/2019 16:06:04

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 022857699 série C  
Data de Emissão 01/02/2019  
Data de Apresentação: 06/02/2019  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 210017558689

Leitura Próximo Mês 06/03/2019

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN  
01 SORBU590-00000437 22739259 700062803

Reservado ao Fisco  
D73F.E3A7.C6A0.EC42.C192.2690.E06A.9F49

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ02-530.334/0001-00  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Templos Religiosos - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfl.com.br	700062803	2024705977	FEV/2019	18/02/2019	493,19

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 905462260274	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,54%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	FEV/19	693,000	kWh	0,28854257	199,96	199,96	18,00	35,99	199,96	1,54	7,08	
0601	Consumo Bandeira Verde - TE Total Distribuidora	FEV/19	693,000	kWh	0,42313132	293,23	293,23	18,00	52,78	293,23	2,26	10,38	Verde 27 Dias Verde 01 Dia
						493,19	493,19		88,77	493,19	3,80	17,46	

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2018 FEV	693	28
JAN	707	30
2018 DEZ	688	30
NOV	698	33
OUT	636	30
SET	682	32
AGO	615	30
JUL	623	28
JUN	668	32
MAI	691	30
ABR	719	28
MAR	773	32
FEV	890	28

TARIFA ANEEL

Consumo TUSD	TE
Consumo kWh	0,22418000 0,32874000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	01/02/2019	04/01/2019	Multip.	Consumo [kWh]	Perda [%]	Leitura Próximo Mês
22739259	Ativa	19281	18588	1,00	693		06/03/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO N° 21,624 / 2017

R\$ 493,19

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passa a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.cpfl.com.br/tarifabranca



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 022857699 série C

CódDébAut-Banco  
210017558689

Total a Pagar (R\$)  
493,19

Data de Vencimento  
18/02/2019

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

C&A-SHOPPING CANE(SOC 348)

RUA AFONSO VERGEIRO 823 - CENTRO

EMAXIMOVEL

RUA JOSE ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO

FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E

R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO

836000000049 931901103008 512700698024 100175586898

Autenticação Mecânica



G334181453066464012  
18/02/2019 14:55:49

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.55.49  
6511006511**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: ASSOCIACAO CRISTA DE ASS  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X  
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

---

Convenio	CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras	83600000004-9 93190110300-8
	51270069802-4 10017558689-8
Data do pagamento	18/02/2019
Valor em Dinheiro	493,19
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	493,19

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA  
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS18/02/2019 14:54:42  
18/02/2019 14:55:49

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---

**Bradesco****237-2**

23793.14707 99036.000000 20001.918802 8 78140000045900

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>28/02/2019</b>
Beneficiário <b>WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME   CPF/CNPJ: 004.812.761/0001-07 AV DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 832 - VILA TRUJILLO 18060-370 - SOROCABA - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03147/19188-4</b>
Data do Doc. <b>05/02/2019</b>	Nº do documento <b>2588</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>05/02/2019</b>	Nosso número <b>09/90/360000020-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>459,00</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA   CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO 18035-320 - SOROCABA - SP</b>					
Sacador avalista: <b>Nºo informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23793.14707 99036.000000 20001.918802 8 78140000045900

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>28/02/2019</b>
Beneficiário <b>WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME   CPF/CNPJ: 004.812.761/0001-07 AV DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 832 - SALA2 - VILA TRUJILLO 18060-370 - SOROCABA - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03147/19188-4</b>
Data do Doc. <b>05/02/2019</b>	Nº do documento <b>2588</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>05/02/2019</b>	Nosso número <b>09/90/360000020-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>459,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,30 APÓS 28.02.2019 MULTA ..... 22,95					(-) Descontos/Abatimentos
<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>459,00</u></p>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA   CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO 18035-320 - SOROCABA - SP</b>					
Sacador avalista: <b>Nºo informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica





SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
**0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala  
**0800 722 0099**

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
**Fale Conosco****Ouvidoria 0800 727 9933** : Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00002588</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>01/02/2019 16:02:14</b>	
	Código de Verificação <b>b2565548</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **WORKSYS TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA - ME**  
 CPF/CNPJ: **04.812.761/0001-07** Inscrição Municipal : **000121813**  
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, Nº832 - SL 02 - VILA TRUJILLO - CEP:18060-370**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	CONTRATO DE MANUTENÇÃO MENSAL	1	459,00	459,00

PAGO COM RECURSOS  
 ESTADUAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.624 / 2017  
 R\$ 459,00

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

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 459,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>*</b>	<b>R\$ *</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Prestador optante Simples Nacional  
 CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**  
 Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

---

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

---

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:37:19  
651106511 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

---

BANCO BRADESCO S.A.

23793147079903600000020001918802878140000045900

BENEFICIARIO:

WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LT

NOME FANTASIA:

WORKSYS INFORMATICA

CNPJ: 04.812.761/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

---

NR. DOCUMENTO	22.601
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	459,00
VALOR COBRADO	459,00

---

NR. AUTENTICACAO C.1D8.B91.B51.92B.F34

---

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

26/02/2019 12:36:17

26/02/2019 12:37:19

---

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 32333055

**ATENÇÃO**

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

7  
20/03/2019

02 Período de Apuração	28/02/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	02.530.334/0001-00
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/03/2019
07 Valor do Principal	302,02
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	302,02
11 Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )	

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

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624 / 2017  
R\$ 302,02



**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 32333055

**ATENÇÃO**

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

7  
20/03/2019

02 Período de Apuração	28/02/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	02.530.334/0001-00
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/03/2019
07 Valor do Principal	302,02
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	302,02
11 Autenticação Bancária ( Somente nas 1ª e 2ª vias )	

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

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624 / 2017  
R\$ 302,02



G332281247736040014  
28/02/2019 12:52:04

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.52.06  
6511006511 0002

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	28/02/2019
PERIODO DE APURACAO	28/02/2019
NUMERO DO CPNJ	02.530.334/0001-00
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	302,02
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	302,02

AUTENTICACAO SISBB: 4.EC6.817.85C.5E8.7A9  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 022801

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

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

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

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

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	28/02/2019 12:49:28
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	28/02/2019 12:52:04

Transação efetuada com sucesso.

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

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

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

**Creditado**

Nome ROSA C QUEIROZ PEREIRA  
 Agência 6511-0  
 Conta corrente 215078-6  
 Valor 4.477,61  
 Data Nesta data

Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/02/2019 12:50:24  
 J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/02/2019 12:52:04

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019	Recibo de Pagamento			02/2019
7	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00
R ORLANDO 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	5.543,60	
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	110,87	
500	Inss	11,00		621,99
510	Irrf	27,50		499,29
735	Assist Odontologica	0,00		55,58
		PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>4.477,61</u>		
Base IRRF:	4.976,90	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos
Salário Base:	5.543,60	Base FGTS:	5.654,47	Total Descontos
Base INSS:	5.654,47	FGTS Mês:	452,36	1.176,86
			Total Líquido =>	4.477,61
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.				
DATA : <u>28 / 02 / 19</u>			ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA	



**ACAP**

**Associação Cristã de Assistência Plena**

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

### QUADRO DE FUNCIONÁRIOS FEVEREIRO /2019

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



## Extrato conta corrente

G334020957253134017  
02/04/2019 10:09:49

## Cliente - Conta atual

Agência 6511-0  
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS  
 Período do extrato de 11 / 02 / 2019 até 28 / 02 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			4,78 C
11/02/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.182	1.150,00 C	
11/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	
				11/02 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
11/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	21.101	665,25 D	49,53 C
				MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA			
14/02/2019		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.308	500,00 C	549,53 C
15/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	21.501	488,65 D	60,88 C
				AUTO POSTO REFUGIO LTDA			
18/02/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.185	490,00 C	
18/02/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	21.801	493,19 D	57,69 C
				CPFL CIA PIRATININGA FORC			
20/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.511.000.522.139	57,69 D	0,00 C
				Tarifa referente a 20/02/2019			
26/02/2019		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.152	5.000,00 C	
26/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.215.078	4.477,61 D	
				26/02 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ			
26/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	22.601	459,00 D	
				WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMÁTICA LTDA			
26/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.570.903.618.701	22,31 D	41,08 C
				Cobr parc tarif pend ref a 20/02/2019			
28/02/2019		8395	15454	830 Depósito Online	83.951.545.400.097	4.800,00 C	
28/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.215.078	4.477,61 D	
				28/02 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ			
28/02/2019		0000	13105	375 Impostos	22.801	302,02 D	
				DARF - 02.530.334/0001-00 -8301			
28/02/2019		0000	00000	999 S A L D O			61,45 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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



## 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](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)  
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

## JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº32.201 no valor de R\$ 7.188,00 ( sete mil cento e oitenta e oito reais), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse.

São elas:

1- Rosa Cardozo Queiroz Pereira	R\$ 4.477,61
2- CPFL	R\$ 493,19
3- DARF	R\$ 302,02
4- Mediplan	R\$ 665,25
5- WKS Ltda	R\$ 459,00
6- Auto Posto Refugio	R\$ 488,65
7- Urbes	R\$ 440,00

Obs: o valor do documento ( extrato bancário), no valor de R\$ 14.376,00 é referente ao estorno dos meses de Janeiro R\$ 7.188,00 e Fevereiro R\$ 7.188,00.

Rosa Queiroz  
Gerente Administrativa

G336221608986402012  
22/03/2019 16:11:52

---

**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 32.201  
Valor 14.376,00  
Data transferência 22/03/2019

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB F4BCC815611CB571

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

22/03/2019 16:10:43  
22/03/2019 16:11:52

Transação efetuada com sucesso.

---

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

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

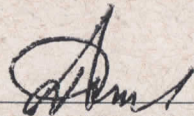
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) 3233-3055

<b>Organização:</b>	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA				
<b>Serviço:</b>	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO				
<b>Mês:</b>	1	FEVEREIRO	28	<b>Ano:</b>	2019
<b>Vagas Conveniadas:</b>	25			<b>Data:</b>	28/02/2019
<b>Índice de Execução:</b>	93,71%			<b>Total</b>	656

	Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	A. A.	336.518.798-79	71	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		28
2	A. F. D.	588.725.748-20	81	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		28
3	I. R. M.	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		28
4	J. B. F.	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		28
5	M. N. de C.	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		28
6	É. F.	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		28
7	J. da S.	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		28
8	A. A. M.	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		28
9	D. C.	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		28
10	M. I. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		28
11	M. M. M.	034.656.129-90	37	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		28
12	E. C. S.	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		28
13	J. C. dos S.	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova/ Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		28
14	J. F.	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		28
15	O. M. B	026.267.653.125	47	Centro/ Sorocaba	Adesão Espontânea	01/11/2018	08/02/2019	8
16	R. J. N.	21.362.055-8	50	Vila Lemos / São C. do Sul	Adesão Espontânea	05/11/2018		28
17	E. F. L.	35.045.221-0	41	Sem Endereço	Adesão Espontânea	14/01/2019		28
18	J. B. dos S.	069.372.048-43	52	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		28
19	G. dos S.	28.065.458-3	43	Jardim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/01/2019	14/02/2019	14
20	R. C.	031.052.908-50	78	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/01/2019		28
21	M. A. M.	Sem Doctos	54	V. Melges / Sorocaba	Adesão Espontânea	30/01/2019		28
22	V. H.	29.028.360-8	39	Jdim Ipiranga / Sorocaba	Adesão Espontânea	31/01/2019		28
23	F. J. da S.	45.779.238-3	30	Iporanga / Sorocaba	Adesão Espontânea	07/02/2019	14/02/2019	7



24	R. G.	161.823.348-35	48	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	12/02/2019	16
25	R. C. L.	33.422.397-0	41	Cotia / Sorocaba	Adesão Espontânea	14/02/2019	14
26	E. G. R.	34.470.836-6	29	V. Dominginhos/ Votorantim	Adesão Espontânea	14/02/2019	14
27	P. R. de F.	19.681..669-5	53	Capão Bonito	Adesão Espontânea	15/02/2019	13
28	N. T. C.	077.174.208-80	83	Vitoria Regia / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/02/2019	7
29	N. J. dos S.	567.290.657-53	59	Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019	2
30	E. R. M.	16.563.591-5	54	V. Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/02/2019	1
							656




---

ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA / 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**

Associação Cristã de Assistência Plena

Para Jovens e Adultos

Fevereiro

<b>ATIVIDADES</b>			
<b>INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR</b>	<b>Nº DE PARTICIPANTES</b>	<b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS</b>	<b>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</b>
Atividade Individual	8	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	3	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	7	Oficina de jogos de reconhecimento de cores e formas	Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Individual	12	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	116	Acompanhamentos de casos Abrigados/desdobramentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	71	Atendimento de Enfermagem	Enfermeira Responsável/ Andreza Bersi
Atividade Grupal	8	Oficina de jogos da memória	Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Grupal	78	Visita de Familiares	Assistente Social Rosa Queiroz/ Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Individual	10	Atendimento Psicológicos	Psicóloga Carolina Q. Rosendo

Obs:

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

Obs:

## RESULTADOS ALCANÇADOS

Em fevereiro com a entrada de mais idosos no abrigo verificamos a necessidade de avaliarmos alguns aspectos neurológicos, motores e psicológicos dos mesmos através de jogos lúdicos, o que tornou este espaço um tempo de rir e se desenvolver em grupo.

Sorocaba, 06 de março 2019.

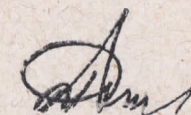
Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

**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 11061

Rosa C. Q Pereira  
**ASSISTENTE SOCIAL**



Antonio Benedito de Lima  
**PRESIDENTE**