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

Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
CEBAS – Nº 235874.0007163/2019
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 04 de maio de 2022.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL
ABRIGO PARA JOVENS E ADULTOS

À
Secretaria da Cidadania - SECID
Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Associação Christã de Assistência Plena, CNPJ 02.530.334/0001-00, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a **prestação de contas Estadual** referente ao mês de **ABRIL/2022**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R$ 21.564,00 (Vinte e Um mil Quinhentos e Sessenta e Quatro reais).

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

Recebemos / SECID
04 / 05 / 2022
Juliana

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

PMS / SECID
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
13 / 06 / 2022
FUNCIONÁRIO: Claudia

ACAP
Associação Christã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) **3233-3055**
Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
CEBAS – Nº 235874.0007163/2019
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 04 de maio de 2022.

Solicitamos o pagamento do mês de MAIO/2022 no valor de R$ 7.188,00, (Sete mil Cento e Oitenta e Oito reais), referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Estado, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 6511 Conta Corrente 21.678-X.

Atenciosamente

Daniel da Cunha Rinaldi - Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DA CIDADANIA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ: 02.530.334/0001-00
ENDEREÇO E CEP: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VILA ADONIAS CEP: 18035-320
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC DANIEL DA CUNHA RINALDI
CPF: 036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA JOVENS E ADULTOS
EXERCÍCIO 2022 **COMPETÊNCIA:** Abril
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.624/2017	01/07/20	30/06/21	R$ 7.188,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R$)
10/04/22	R$ 21.564,00	13/04/22	830	R$ 21.564,00
	R$ -			R$ -
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R$ 21.564,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 21.564,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R$ 21.564,00

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:
ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:
Abril
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)	Abril	2022	R$ 18.414,00
Recursos humanos (6)	Abril	2022	R$ -
Medicamentos	Abril	2022	R$ -
Gêneros alimentícios	Abril	2022	R$ -
Outros materiais de consumo	Abril	2022	R$ -
Outros serviços de terceiros	Abril	2022	R$ 1.122,90
Locação de imóveis	Abril	2022	R$ -
Locações diversas	Abril	2022	R$ -
Utilidades públicas (7)	Abril	2022	R$ -
Combustível	Abril	2022	R$ 2.027,10
Bens e materiais permanentes	Abril	2022	R$ -
Obras	Abril	2022	R$ -
Outras despesas	Abril	2022	R$ -
		TOTAL DAS DESPESAS	R$ 21.564,00

(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

(C) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 21.564,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R$ 21.564,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E – (J – F))	R$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 0,00

PMS / SECID
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
13 / 06 / 2022
FUNCIONÁRIO: Claudia

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
15/03/22	12/04/22	Nota Fiscal	CVR VEICULOS (parcelamento)	Outros serviços de terceiros	R$ 839,28
01/04/22	14/04/22	Nota Fiscal	Auto Posto 92	Combustível	R$ 2.027,10
01/04/22	14/04/22	Nota Fiscal	Uniodonto	Recursos humanos (5)	R$ 299,20
08/04/22	19/04/22	Nota Fiscal	LSoft	Outros serviços de terceiros	R$ 283,62
26/04/22	27/04/22	Guia	FGTS	Recursos humanos (5)	R$ 2.866,25
26/04/22	27/04/22	Guia	INSS	Recursos humanos (5)	R$ 2.851,86
27/04/22	27/04/22	Holerite	Claudete Monteiro	Recursos humanos (5)	R$ 993,07
27/04/22	27/04/22	Holerite	Jose Agostinho Araujo	Recursos humanos (5)	R$ 766,45
27/04/22	27/04/22	Holerite	Francisca Rodrigues	Recursos humanos (5)	R$ 1.199,78
27/04/22	27/04/22	Holerite	Evaristo Manoel Gouvea	Recursos humanos (5)	R$ 1.294,33
28/04/22	28/04/22	Holerite	Paulo Henrique Leandor	Recursos humanos (5)	R$ 1.373,47
28/04/22	28/04/22	Holerite	Marcos Roberto Prado	Recursos humanos (5)	R$ 1.124,03
28/04/22	28/04/22	Holerite	Miriam Lima Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 1.080,07
28/04/22	28/04/22	Holerite	Leone de Souza Sena	Recursos humanos (5)	R$ 967,13
29/04/22	29/04/22	Holerite	Macon Alexande da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 1.195,32
29/04/22	29/04/22	Holerite	Renata Santos de Lucena	Recursos humanos (5)	R$ 1.185,70
29/04/22	29/04/22	Holerite	Sergio Xavier da Silva	Recursos humanos (5)	R$ 473,59
30/04/22	27/04/22	Guia	DARF IR	Recursos humanos (5)	R$ 743,75

TOTAL R$ 21.564,00

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, 04 de maio de 2022.

DIRIGENTE: DANIEL DA CUNHA RINALDI/PRESIDENTE

JOVANI CRISTINA POSSATTI:35472547873
Assinado de forma digital por JOVANI CRISTINA POSSATTI:35472547873
Dados: 2022.05.04 11:41:38 -03'00'

CONTADOR/Nº CRC Jovani Cristina Possati CRC -1SP296709/O-3

Recibo do sacado

237 - 2

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO. APÓS SOMENTE NO BRADESCO.					Data de vencimento 12/04/2022
Cedente CVR VEICULOS LTDA					Agência/Código do cedente 03372-3/ 0504500-2
Data documento 15/03/2022	Número do documento 000117739/001	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2022	Nosso número 09/14/020029735-P
Uso do banco	Carteira 09	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do documento 839,28
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,84 APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,96 Protesto após 03 Dias úteis do Vencimento TITULO REGISTRADO NO BANCO BRADESCO O.S.: 098980 PLACA: GJA8767					(-) Desconto/Abat 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacado	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA R ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 18035.320 SOROCABA		SP	02.530.334/0001.00 CENTRO	

Autenticação mecânica

237 - 2 23793.37203 91402.002975 35050.450002 4 89530000083928

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO. APÓS SOMENTE NO BRADESCO.					Data de vencimento 12/04/2022
Cedente CVR VEICULOS LTDA					Agência/Código do cedente 03372-3/ 0504500-2
Data documento 15/03/2022	Número do documento 000117739/001	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2022	Nosso número 09/14/020029735-P
Uso do banco	Carteira 09	Moeda	Quantidad	Valor	Valor do documento 839,28
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,84 APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,96 Protesto após 03 Dias úteis do Vencimento TITULO REGISTRADO NO BANCO BRADESCO O.S.: 098980 PLACA: GJA8767		PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R$ 839,28			(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacado	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA R ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 18035.320 SOROCABA		SP	02.530.334/0001.00 CENTRO	

Ficha de compensção - Autenticação mecânica

CVR VEICULOS LTDA

AVENIDA GENERAL CARNEIRO, 1513, VILA LUCY
18043-004 SOROCABA SP
Telefone(15) 3212-9000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 117739
Série 3
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0308 4164 2100 0100 5500 3000 1177 3917 9214 2611

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
669570887111		08.416.421/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220342510063 15/03/2022 18:00:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	15/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		15/03/2022
R ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75	CENTRO	18035-320		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
SOROCABA	1532333055	SP		17:59

FATURA

0 - A vista	12/04/2022	370,84
1 - A prazo 1	10/05/2022	370,72
	07/06/2022	370,72

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
119,72	21,55	0,00	0,00	0,00	304,03	1.235,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	123,55	0,00	0,00	1.112,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R$ 839,00	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
2151323001	ANEL BUJAO DO CARTER DE OLEO Vlr aprox. tributos RS 2,61 (34,1200%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	73269090	3	200	5102	PC	1,000	8,5100	8,51	0,85	7,66	1,38		18.0	
263304A001	FILTRO LUBRIFICANTE N Vlr aprox. tributos RS 32,08 (28,9100%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	84212300	3	060	5405	Un	1,000	123,2900	123,29	12,32					
995014	DESCARBONIZANTE DIESEL	38111900	3	000	5102	PC	1,000	66,6100	66,61	6,66	59,95	10,79		18.0	
OM000005	ANEL ORING VB011772BN 16X3 NBR	40169300	3	060	5405	PC	1,000	5,9600	5,96	0,59					
B319224H900	FILTRO DE COMBUSTIVEL HR EURO Vlr aprox. tributos RS 50,38 (26,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	84212990	3	060	5405	Un	1,000	209,2600	209,26	20,92					
281134F000	FILTRO AR DO MOTOR V Vlr aprox. tributos RS 40,23 (30,9100%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	84213100	3	060	5405	Un	1,000	144,6200	144,62	14,46					
OM953307	KIT LUB REVISAO Vlr aprox. tributos RS 14,12 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	27101932	3	060	5656	JG	1,000	49,9000	49,90	4,99					
OM9868	SISTEMA DE FREIO HYUNDAI (KIT) LC	34029090	3	000	5102	PC	1,000	57,9000	57,90	5,79	52,11	9,38		18.0	
OMHQJ2215A	PASTILHA DE FREIO HR JURID Vlr aprox. tributos RS 56,64 (33,4200%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	87083019	3	060	5405	PC	1,000	188,3100	188,31	18,83					
OM995001	OLEO 15W40 (DIESEL) PETRONAS Vlr aprox. tributos RS 107,97 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE . Fonte .	27101932	3	060	5656	LT	7,400	51,5500	381,47	38,14					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 **ICMS FCP p/UF dest** **Vlr ICMS Inter. p/destino** **Vlr ICMS Inter. p/remetente** **Vlr IPI devol.** 0,00

Ind. presença 1=Operação presencial

.GARANTIA FABRICA DE 90 DIAS PARA PECAS ORIGINAIS COMPRADAS NO BALCAO, CASO SEJA INSTALADA EM NOSSA LOJA GARANTIA SERA DE 1 ANO.
PARA PECAS NAO ORIGINAIS (CODIGOS AN E OM): GARANTIA ABRAO REZE NAS MESMAS CONDICOES DE PECAS ORIGINAIS.
Venda: REVISAO PAGA PELO CLIENTE Cond. Pagto: 03228, 56, 84 dias da data
O.S. 98.980 Pedido: Vendedor: LUIS EDUARDO GIRARDI
Placa: GJA8767 Chassis: 95PZBN7KPKB081668
Nro Cel Cliente:
RG: ISENTO
RESUMO POR CFOP:
CFOP: 5102 18,00% RS 133,02
CFOP: 5405 0,00% RS 671,44
CFOP: 5656 0,00% RS 431,37

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de SOROCABA
Secretaria Municipal de Finanças
RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Número/série
56.683/NF
Data da emissão
15/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CVR VEICULOS LTDA** Nat. **SERVICOS PRESTADOS** CFOP: **5949**
CNPJ: **08416421000100** **Inscrição Mobiliária:** **144623**
Endereço: **AVENIDA GENERAL CARNEIRO, 1513 - Bairro: VILA LUCY - Cep: 18043004 -** Telefone: **(15)3212-9000**
Município: **SOROCABA** UF: SP Inscrição Estadual: **669.570.887-111**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA** R.G.: **ISENTO**
CNPJ: **02.530.334/0001-00**
Endereço: **R ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - Bairro: - Cep: 18035 - 320** Telefone **(15)3233-3055**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **acapsor@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: Modelo: HR Chassi : 95PZBN7KPKB081668 Placa : GJA8767 O.S. : 098980 KM : 070131 FABR/MOD: 2018/2019 COR: BRANCO SOLIDO/ VEND. : LUIS EDUARDO GIRARDI DEPTO : REVISAO PAGA PELO CLIENTE VENC. : 12/04/2022 R$468,44 VENC. : 10/05/2022 R$468,28 VENC. : 07/06/2022 R$468,28 GARANTIA FABRICA DE 90 DIAS PARA PEÇAS ORIGINAIS COMPRADAS NO BALCÃO, CASO SEJA INSTALADA EM NOSSA LOJA GARANTIA SERA DE 1 ANO. PARA PEÇAS NÃO ORIGINAIS (CÓDIGOS AN E OM): GARANTIA ABRÃO REZE NAS MESMAS CONDIÇÕES DE PEÇAS ORIGINAIS. Valor Aproximado dos Tributos R$-253.59 Equivalente a 18.04% NFS: 56683

Item	Quantidade	Valor unitário	Valor total
INSP70IX 70.000 KM	1,00	576,00	576,00
5 Balancear 4 rodas	1,00	63,00	63,00
6 Alinhamento	1,00	126,00	126,00
3635 PROCEDIMENTO FULIGEM	1,00	320,00	320,00
39 MANUTENCAO FREIO TRAS.	1,00	160,00	160,00
11 Pastilha de freio dianteira subs.	1,00	160,00	160,00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 839,28

VALOR LÍQUIDO DO RPS = R$ 1.405,00

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

VALOR TOTAL DO RPS = R$ 1.405,00

Valor total de deduções:	Base de cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	Desconto:
	R$ 1.405,00	5,00	R$ 70,25	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Este recibo Provisório de Serviços - RPS não é válido como documento fiscal. O prestador do serviço, no prazo de até (Cinco) dias da emissão deste RPS, deverá substituí-lo por uma Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:00:37
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793372039140200297535050450002489530000083928
BENEFICIARIO:
ABRAO REZE - HYUNDAI
NOME FANTASIA:
ABRAO REZE - HYUNDAI
CNPJ: 08.416.421/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ABRAO REZE - HYUNDAI
CNPJ: 08.416.421/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	41.201
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	839,28
VALOR COBRADO	839,28

==========
NR.AUTENTICACAO E.9AC.E2D.8A0.FA9.3D9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	12/04/2022 11:59:37
	JE601635 MOISES PINHEIRO	12/04/2022 12:00:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário: AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		Agência / Código Beneficiário: 0191-0/110395-4	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)** ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIAÇAO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE**		Nosso Número: 28018440000001692	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **15/04/2022**	Número do Documento: **22205** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.027,10**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: **QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO**			Data do processamento: 01/04/2022

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário: AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA	CNPJ/CPF: 73.033.607/0001-41	Sacado / Avalista	Vencimento: **15/04/2022**
Endereço Beneficiário: RODOVIA RAPOSO TAVARES , 92, - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA/SP 18023000			

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário
28018440000001692	17	R$			0191-0/110395-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/04/2022	22205	DM	Não	01/04/2022	**2.027,10**

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

Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório
. R$0,00
Apos vencimento multa de 2% = R$:40,54
Cobrar juros de R$ 0,14 por dia de atraso

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 2027,10

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

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

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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02801.844008 00001.692177 9 89560000202710

Local de pagamento: **QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO**			Vencimento: **15/04/2022**
Beneficiário: AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		CNPJ / CPF: 73.033.607/0001-41	Agência / Código Beneficiário: 0191-0/110395-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/04/2022	22205	DM	N	01/04/2022	28018440000001692

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**2.027,10**

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

Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório
. R$0,00
Apos vencimento multa de 2% = R$:40,54
Cobrar juros de R$ 0,14 por dia de atraso

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

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/04/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 2.027,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.879
Série 004

AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA

RODOVIA RAPOSO TAVARES, 092 - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA - SP - CEP: 18023-000
Fone: (15)3227-2010
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.021.879
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0473 0336 0700 0141 5500 4000 0218 7918 6691 2502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	**135220424997967**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
669271969117		73.033.607/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE			02.530.334/0001-00	01/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075	CENTRO		18035-320	01/04/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOROCABA	SP	(15)3233-3055		10:45:44

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 22205 - Valor Original: R$ 2.027,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.027,10

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	680,12 (33,55 %)	2.027,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.027,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	20,00	6,399	0,00	127,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	44,8713	6,799	0,00	305,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	108,0432	6,899	0,00	745,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	43,9058	5,799	0,00	254,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	41,0414	6,299	0,00	258,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	51,6264	6,499	0,00	335,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 2027,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CF-e: 763196, 763890, 765294, 766832, 770988, 771366, 772144, 776292.	

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
14/04/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:24:26
651106511                                    0001

     AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0          CONTA:         21.678-X
==================================================
BANCO DO BRASIL
--------------------------------------------------
00190000090280184400800001692177989560000202710
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA
CNPJ: 73.033.607/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P
CNPJ: 02.530.334/0001-00
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              41.801
NOSSO NUMERO                     28018440000001692
CONVENIO                                  02801844
DATA DE VENCIMENTO                       15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO                        18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO                         2.027,10
VALOR COBRADO                              2.027,10
==================================================
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito  dependera  da
validaçao  das  condiçoes  de  pagamento junto
ao beneficiario  e  da existencia de saldo  na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera  emitido
apos a quitaçao.
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JE601635 MOISES PINHEIRO	14/04/2022 10:21:53
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	14/04/2022 10:24:26

Transação efetuada com sucesso.

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

UNIODONTO
PLANOS ODONTOLÓGICOS

AV BARAO DE TATUI 628 VERGUEIRO
Sorocaba SP 18030000

Recibo do Pagador

Beneficiário **UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155**	Agência/Código Beneficiário **6848/01595-1**	Vencimento **15/04/2022**
Pagador **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**	Número do Documento **59010/22F (ID:1148595)**	Nosso Número **109/01148595-4**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **329,12**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Beneficiário **UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155**	Agência/Código Beneficiário **6848/01595-1**	Vencimento **15/04/2022**
Pagador **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**	Número do Documento **59010/22F (ID:1148595)**	Nosso Número **109/01148595-4**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **329,12**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 299,20

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Itaú **Banco Itaú S.A.** |341-7| 34191.09016 14859.546849 80159.510009 6 89560000032912

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **15/04/2022**
Beneficiário **UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55 AV BARAO DE TATUI 628 VERGUEIRO Sorocaba SP 18030000**					Agência/Código Beneficiário **6848/01595-1**
Data Documento **01/04/2022**	Número do Documento **59010/22F (ID:1148595)**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data Processamento **31/03/2022**	Nosso Número **109/01148595-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **329,12**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$6,58 e Juros de R$0,11 ao Dia** OP ANS: 334243 AV BARAO DE TATUI, 628 - JD VERGUEIRO CEP 18030-000 - SOROCABA/SP					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA** **RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320** Sacador/Avalista					**CNPJ: 02.530.334/0001-00** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/04/2022 14:59:03	**04/2022**	**49553 / U**	**zZ8PZ7zvP**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
58.702.853/0001-55
Nome/Razão Social:
UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Inscrição Municipal:
059229
E-mail:
contabilidade@uniodontosorocaba.com.br

Endereço: AVENIDA BARAO TATUI 628 LUCAS-SAO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18030-000**	**(15) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
02.530.334/0001-00
Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Inscrição Municipal:
107062
E-mail:

Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 REGIAO CENTRO

Municipio:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18035-320**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

FATURA NRO: 59010/22F. COMPETENCIA: 04/2022. - VENCIMENTO: 15/04/2022. VALOR LIQUIDO A PAGAR R$ 329,12

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 299,20

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **655020002 - PLANOS DE SAUDE (LEI 9695)**
Serviço: **0422 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVENIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTENCIA MEDICA,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
329,12	**0,00**	**0,00**	**329,12**	**2,00**	**6,58**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
329,12	**0,00**	**0,00**	**329,12**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Código da Obra:
Regra especial:

UNIODONTO DE SOROCABA - ANS: 334243

Relatório de Beneficiários com Valor - Admitidos até 01/04/2022 ACAP

Data da Impressão: 22/03/2022 Convênio: 1037 - 01170 - ACAP

Codigo	Nome	Admissao	TIT	DEP	AG	Inscric.	Valor	TotaMês	Ant.	Funcionario
03101170000004710	CLAUDETE MONTEIRO DA SILV	01/07/2021	1	1	0	0.00	29.92	59.84	Emc	
03101170000004702	SERGIO COSTA	01/07/2021					29.92			
03101170000002410	ESTER COSTA	01/03/2015	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emc	rec. Próprios
03101170000004800	EVARISTO MANOEL GOUVEA	01/09/2021	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emc	
03101170000004500	RAFAEL DE SOUZA AMORIM	01/03/2021	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emc	
03101170000001310	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF	10/10/2011	1	1	0	0.00	29.92	59.84	Emc	
03101170000001322	ANNA LAURA QUEIROZ PEREIR	01/04/2022					29.92			
03101170000002500	SIMONE APARECIDA ALVES BC	01/06/2015	1	3	0	0.00	29.92	119.68	Emc	
03101170000002502	ANTONIO ROBERTO BORGES	01/04/2018					29.92			
03101170000002521	GIOVANNA ROBERTA BORGES	01/04/2018					29.92			
03101170000002511	GUILHERME HENRIQUE BORGE	01/01/2022					29.92			

Totais >>

Total do Grupo Familiar

Grupo Qtd Qtd Agr.

R$ 299,20 estadual

R$ 29,92 próprio.

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

R$ 299,20

Inscrições	0.00
Mensalidades:	329.12
Orçamentos	0.00
Geral:	329.12
TIT:	6
DEP:	5
AGR:	0
ISENTO:	0
TOTAL:	11
2ª VIA CART.:	0

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:24:26
651106511 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161485954684980159510009689560000032912
BENEFICIARIO:
UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG
NOME FANTASIA:
UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG
CNPJ: 58.702.853/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG
CNPJ: 58.702.853/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	41.802
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	329,12
VALOR COBRADO	329,12

==========
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JE601635 MOISES PINHEIRO	14/04/2022 10:22:57
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	14/04/2022 10:24:26

Transação efetuada com sucesso.

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

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 1161

RUA ORLANDO SILVA FREITAS CENTRO

SOROCABA - SP 18035-320

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

Você não possui valores em aberto com vencimento anterior a 01/04/2022

Ref. Contrato: LSOFT TELEDOAÇÕES TEL
Boleto de VENCIMENTO ORIGINAL..... 19/04/2022
Serviços - (12/03/2022 a 12/04/2022)..... R$ 283,62

SICOOB | 756-0 | 75691.31134 01026.537389 12077.980014 3 89600000028362

Beneficiário	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
LSOFT SISTEMAS LTDA ME - EPP	3113-0 / 026537-3	R$		81207798

Endereço
RUA GERALDO ANTÔNIO DOS SANTOS, 39, PARÁ DE MINAS, MG

Número do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
07042200001161	07.400.075/0001-09	19/04/2022	283,62

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R$ 283,62

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

SICOOB | 756-0 | 75691.31134 01026.537389 12077.980014 3 89600000028362

Local de pagamento	Vencimento
PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB	19/04/2022

Beneficiário	CPF/CEI/CNPJ	Agência/Código cedente
LSOFT SISTEMAS LTDA ME - EPP	07.400.075/0001-09	3113-0 / 026537-3

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número
08/04/2022	07042200001161	99	N	08/04/2022	81207798

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			283,62

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o vencimento, cobrar multa de 2% + 0,33% de juros ao dia.
Após 10 dias de vencido, será bloqueado o acesso ao serviço.
Atendimento ao Usuário: (37) 3237-8900
Suporte Técnico via chat em nosso site: www.LSoft.com.br

Emitido pela cooperativa contratante sem responsabilidade do Bancoob.
Cooperativa contratante 3113 Sicoob Crediverde.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO SILVA FREITAS CENTRO
SOROCABA - SP - 18035-320

Sacador/Avalista

Código da baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LSOFT SISTEMAS LTDA ME

CNPJ: 07.400.075/0001-09

GERALDO ANTONIO DOS SANTOS, 39 - DOM BOSCO - PROLONGAMENTO - PARA DE MINAS - MG - 35660970

Inscrição Municipal: Inscrição Municipal: 1010915938

Optante Simples Nacional

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota

00013625 Série: A

Data Emissão	**08/04/2022**
Data Lançamento	**04/2022**
Sub Série	**ELETRÔNICA**

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

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

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico: https://parademinas.mg.gov.br/para-empresas/

Código de Controle da Nota Fiscal: {BF6473CF-4211-443F-9E44-ECF0B4F4C95F}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social:	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CPF / CNPJ:	02.530.334/0001-00
Endereço:	RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO, SOROCABA 18035320 - SP - 18035320
Telefone:	Telefone: 1532219328 - E-mail: acapsor.rosaq@gmail.com

Discriminação do(s) Serviço(s)	*Aliq. %*	*Valor Total*
PRESTACAO DE SERVICO REFERENTE A SUPORTE DE SISTEMA DE COMPUTADOR, NO PERIODO (12/03/2022 A 01/04/2022) CONTRATO: 1161	4,99	283,62

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

R$ 283,62

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 08/04/2022 - Município Incidência: 3147105 - PARA DE MINAS - MG

Base Cálculo ISS	0,00	Valor do ISSQN	14,15	Valor da Nota Fiscal	283,62

Observações: Número RPS: 22625 - RAlbMKLhs

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

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

Nota Fiscal nº

00013625 Série: A

Recebi(emos) de LSOFT SISTEMAS LTDA ME, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - 00013625 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: {BF6473CF-4211-443F-9E44-EC

PARÁ DE MINAS ____/____/____

Nome:_____ CPF:_____ Assinatura: _____

19/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:34:00
651106511 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691311340102653738912077980014389600000028362
BENEFICIARIO:
LSOFT SISTEMAS LTDA ME
NOME FANTASIA:
LSOFT SISTEMAS LTDA ME
CNPJ: 07.400.075/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
LSOFT SISTEMAS LTDA ME
CNPJ: 07.400.075/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 41.901
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 283,62
VALOR COBRADO 283,62
==========
NR.AUTENTICACAO 5.705.827.32B.B81.DCF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/04/2022 - 16:17:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				(0015)32333055
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	35.828,15	19	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.530.334/0001-00	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.866,25	0,00	2.866,25

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 2866,25

858300000289 662501792200 507664050807 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/04/2022 - 16:17:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				(0015)32333055
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	35.828,15	19	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.530.334/0001-00	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.866,25	0,00	2.866,25

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858300000289 662501792200 507664050807 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 26/04/2022
HORA: 16:17:47
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00
COMPETÊNCIA: 04/2022 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	19
REMUNERAÇÃO	35.828,15
DEPÓSITO	2.866,25
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.866,25

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R$ 2866,25

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
N° DE CONTROLE: OOI1CEOBm6M0000-9
N° ARQUIVO: EHZ7XYIH1AO0000-9
INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18035-320
CNAE: 8800600

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	35.828,15
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	19

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	1.234,94
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	1

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.866,25	0,00	0,00	0,00	2.866,25

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/04/2022
HORA: 16:17:47
PÁG : 0001/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000289 662501792200 507664050807 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDETE MONTEIRO DA SILVA		121.59873.31-6	14/05/2021	01			04221
1.214,26	0,00	0,00	91,10			97,15	0,00
EVARISTO MANOEL GOUVEA		123.07867.61-0	03/08/2021	01			05162
1.701,00	0,00	0,00	134,91			136,08	0,00
FRANCISCA RODRIGUES SOARES		125.27415.35-2	01/02/2022	01			05132
1.389,56	0,00	0,00	106,88			111,16	0,00
JOSE AGOSTINHO DE ARAUJO NETO		120.22232.37-4	12/11/2020	01			07823
1.978,91	0,00	0,00	159,92			158,32	0,00
LEONE DE SOUZA SENA		135.42339.89-9	10/06/2021	01			02515
1.045,54	0,00	0,00	78,41			83,64	0,00
MACON ALEXANDRE DA SILVA		108.55271.74-1	02/02/2015	01			05162
1.293,55	0,00	0,00	98,23			103,49	0,00
MARCOS ROBERTO PRADO COELHO		125.52276.57-3	01/02/2022	01			05162
1.301,00	0,00	0,00	98,91			104,08	0,00
MIRIAM LIMA OLIVEIRA		203.90091.86-8	05/10/2021	01			02515
1.045,54	0,00	0,00	78,41			83,64	0,00
PAULO HENRIQUE LEANDRO		124.99079.15-2	10/09/2020	01			05162
1.451,00	0,00	0,00	112,41			116,08	0,00
RAFAEL DE SOUZA AMORIM		131.57981.35-7	17/12/2020	01			04110
2.435,15	0,00	0,00	201,21			194,81	0,00
RAQUEL MEDRADO DE SOUZA PAULO MONTEIRO		129.92534.25-2	11/02/2021	01			02236
677,50	0,00	0,00	50,81			54,20	0,00
RAQUEL SOLER TOME GOUVEA		121.20122.16-6	15/05/2017	01			04110
2.377,85	0,00	0,00	195,82			190,23	0,00
RENATA SANTOS DE LUCENA		165.78688.05-7	10/04/2021	01			05143
1.301,00	0,00	0,00	98,91			104,08	0,00
ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA		122.90829.00-7	01/08/2013	01			01421
6.542,11	0,00	0,00	752,07			523,36	0,00
SELMA MIGUEL		122.53373.66-6	17/03/2022	01			02235
1.977,26	0,00	0,00	159,77			158,18	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000289 662501792200 507664050807 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SERGIO XAVIER DA SILVA		108.80799.68-1	19/01/2021	01			05162
1.754,57	0,00	0,00	139,73			140,37	0,00
SIMONE APARECIDA ALVES BORGES		123.03240.07-9	22/04/2015	01			02516
3.226,42	0,00	0,00	296,16			258,11	0,00
SONIA REGINA MOTA DE SOUZA		108.71472.84-5	25/03/2014	01			05132
1.436,95	0,00	0,00	111,14			114,96	0,00
WILSON FERNANDES		123.45117.32-1	10/04/2018	01			03222
1.678,98	0,00	0,00	132,92			134,31	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
35.828,15	0,00	0,00	3.097,72	2.866,25	0,00

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.19.57
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
EFETUADO POR: DANIEL C RINALDI
==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000028-9	66250179220-0
	50766405080-7	25303340001-0
Data do pagamento		27/04/2022
CNPJ/CEI/CPF		02530334/0001-00
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2022
VALOR DEPOSITO		2.866,25
Valor Total		2.866,25

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

Assinada por	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 14:15:24
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 14:19:55

Transação efetuada com sucesso.

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
02.530.334/0001-00	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Abril/2022	20/05/2022	07.16.22116.4968217-2	20/05/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000046713998

Valor Total do Documento: **2.851,86**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	2.851,86			2.851,86
	Totais	**2.851,86**			**2.851,86**

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 2851,86

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 26/04/2022 16:19:47

85820000028 7 51860385221 6 40071622116 6 49682172205 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000028 7 | 51860385221 6 | 40071622116 6 | 49682172205 0

CNPJ:	02.530.334/0001-00
Número:	07.16.22116.4968217-2
Pagar até:	20/05/2022
Valor:	2.851,86

Pague com o PIX

Empresa: **137 - ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**
CNPJ: 02.530.334/0001-00
Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
Competência: 04/2022
Complemento: Todos

Emissão: 26/04/2022
Horas: 16:16:26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Departamento:	**1 - GERAL**						
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
53	ESTER COSTA	1.234,94	0,00	0,00	0,00	7,53	92,96
Empregados:	1 Total:	1.234,94	0,00	0,00	0,00		92,96
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	1 Total:	1.234,94	0,00	0,00	0,00		92,96

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.234,94	0,00	92,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,96

Departamento:	**2 - ADMINISTRATIVO GERAL**							
Folha Mensal								
EMPREGADOS								
187	Claudete Monteiro da Silva	1.214,26	0,00	0,00	0,00	7,50	91,10
189	EVARISTO MANOEL GOUVEA	1.701,00	0,00	0,00	0,00	7,93	134,91
194	FRANCISCA RODRIGUES SOARES	1.389,56	0,00	0,00	0,00	7,69	106,88
177	Jose Agostinho de Araujo Neto	1.978,91	0,00	0,00	0,00	8,08	159,92
188	LEONE DE SOUZA SENA	1.045,54	0,00	0,00	0,00	7,50	78,41
112	MACON ALEXANDRE DA SILVA	1.293,55	0,00	0,00	0,00	7,59	98,23
193	MARCOS ROBERTO PRADO COELHO	1.301,00	0,00	0,00	0,00	7,60	98,91
191	MIRIAM LIMA OLIVEIRA	1.045,54	0,00	0,00	112,94	7,50	78,41
176	PAULO HENRIQUE LEANDRO	1.451,00	0,00	0,00	112,94	7,75	112,41
181	RAFAEL DE SOUZA AMORIM	2.435,15	0,00	0,00	0,00	8,26	201,21
183	RAQUEL MEDRADO DE SOUZA PAULO MONTEIRO	677,50	0,00	0,00	56,47	7,50	50,81
138	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA	2.377,85	0,00	0,00	0,00	8,24	195,82
186	RENATA SANTOS DE LUCENA	1.301,00	0,00	0,00	56,47	7,60	98,91
101	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA	6.542,11	0,00	0,00	0,00	11,50	752,07
196	Selma Miguel	1.977,26	0,00	0,00	0,00	8,08	159,77
182	Sérgio Xavier da Silva	1.754,57	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
115	SIMONE APARECIDA ALVES BORGES	3.226,42	0,00	0,00	0,00	9,85	296,16
104	SONIA REGINA MOTA DE SOUZA	1.436,95	0,00	0,00	0,00	7,73	111,14
156	WILSON FERNANDES	1.678,98	0,00	0,00	0,00	7,92	132,92
Empregados:	19 Total:	35.828,15	0,00	0,00	338,82		3.097,72
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	19 Total:	35.828,15	0,00	0,00	338,82		3.097,72

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 2851,86

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	35.828,15	0,00	3.097,72	0,00	0,00	0,00	338,82	0,00	2.758,90

Empregados:	20 Total:	37.063,09	0,00	0,00	338,82		3.190,68
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	20 Total:	37.063,09	0,00	0,00	338,82		3.190,68

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	37.063,09	0,00	3.190,68	0,00	0,00	0,00	338,82	0,00	2.851,86

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14.19.57
6511006511

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0    CONTA:         21.678-X
EFETUADO POR: DANIEL C RINALDI
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85820000028-7   51860385221-6
                   40071622116-6   49682172205-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     27/04/2022
Numero do Documento        07.16.22116.4968217-2
Valor Total                              2.851,86
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 14:18:38
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 14:19:55

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	27,00	DIAS	43,37	**1.170,90**	
30	8870	Dias Afast. P/doenca C/dir.integrais	3,00	DIAS	43,37	**130,10**	
30	8794	Dias Faltas Dsr	1,00	DIAS	43,37		**43,37**
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	12,15		**91,10**
30	0253	Falta	1,00	DIAS	43,37		**43,37**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	11,71		**70,25**
30	0222	Desconto Plano Odontologico	59,84	VALOR	1,00		**59,84**

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R$ 993,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.301,00	307,93
Valor Líquido ⇨	993,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
1.301,00	1.214,26	1.214,26	97,14	1.123,16	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
27/04/22
Data
Claudete M. da Silva
Assinatura do Funcionário

G333271114675116014
27/04/2022 11:18:19

Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CLAUDETE MONTEIRO SILVA
Agência	1512-1
Conta corrente	39080-1
Valor	993,07
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 11:12:00
	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 11:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

Funcionário desde: 12/11/2020
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	15,00	DIAS	54,25	**813,82**	
30	0263	Ajuda De Custo	80,00	VALOR	1,00	**80,00**	
30	0931	1/3 Das Ferias	33,33	VALOR	8,14	**271,27**	
30	8783	Dias Ferias	15,00	DIAS	54,25	**813,82**	
30	0937	Adiantamento De Ferias	0,00	VALOR	0,00		**1.003,71**
30	0812	Inss Ferias	7,50	VALOR	10,85		**81,38**
30	0821	Inss Diferenca Ferias	0,00	VALOR	0,00		**11,51**
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	8,94		**67,03**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	8,14		**48,83**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 766,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.978,91	1.212,46
Valor Líquido ⇨	766,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.627,64	1.978,91	1.978,91	158,30	815,28

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/04/22
Data

Assinatura do Funcionário

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSE A ARAUJO NT
Agência	2923-8
Conta corrente	48073-8
Valor	766,45
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 11:13:49
	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 11:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

0194 FRANCISCA RODRIGUES SOARES
PIS: 12527415352 **CBO:** 513205
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: COZINHEIRA

Funcionário desde: 01/02/2022
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	46,06	**1.381,68**	
30	0263	Ajuda De Custo	100,00	VALOR	1,00	**100,00**	
30	8794	Dias Faltas Dsr	1,00	DIAS	46,06		**46,06**
30	0998	I.n.s.s.	7,69	VALOR	13,90		**106,88**
30	0253	Falta	1,00	DIAS	46,06		**46,06**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	13,82		**82,90**

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R$ 1199,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.481,68	281,90
Valor Líquido ⇨	1.199,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
1.381,68	1.389,56	1.389,56	111,16	1.282,68	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Data 28/04/22
Assinatura do Funcionário

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCISCA R SOARES
Agência	6511-0
Conta corrente	510062407-4
Variação	51
Valor	1.199,78
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 11:15:30
	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 11:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

0189 EVARISTO MANOEL GOUVEA
PIS: 12307867610 **CBO:** 516220
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: CUIDADOR (I)

Funcionário desde: 03/08/2021
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	43,37	**1.301,00**	
30	0263	Ajuda De Custo	400,00	VALOR	1,00	**400,00**	
30	0998	I.n.s.s.	7,93	VALOR	17,01		**134,91**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	13,01		**78,06**
30	0222	Desconto Plano Odontologico	29,92	VALOR	1,00		**29,92**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 1294,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.701,00	242,89
Valor Líquido ⇨	1.458,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
1.301,00	1.701,00	1.701,00	136,08	1.566,09	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada deste recibo.

Data 27/04/22

Assinatura do Funcionário

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	EVARISTO MANOEL GOUVEIA
Agência	6962-0
Conta corrente	510027075-2
Variação	51
Valor	1.458,11
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 11:16:16
	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 11:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

Funcionário desde: 10/09/2020
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	43,37	**1.301,00**	
30	0263	Ajuda De Custo	150,00	VALOR	1,00	**150,00**	
30	0995	Salario Familia	2,00	VALOR	56,47	**112,94**	
30	0998	I.n.s.s.	7,75	VALOR	14,50		**112,41**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	13,01		**78,06**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 1373,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.563,94	190,47
Valor Líquido ⇨	1.373,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.301,00	1.451,00	1.451,00	116,08	959,41

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/04/22
Data

Assinatura do Funcionário

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PAULO HENRIQUE LEANDRO
Agência	1512-1
Conta corrente	41131-0
Valor	1.373,47
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	28/04/2022 12:10:04
	JE601635 MOISES PINHEIRO	28/04/2022 12:12:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

0193 MARCOS ROBERTO PRADO COELHO
PIS: 12552276573 **CBO:** 516220
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: CUIDADOR (I)

Funcionário desde: 01/02/2022

Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	43,37	**1.301,00**	
30	0998	I.n.s.s.	7,60	VALOR	13,01		**98,91**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	13,01		**78,06**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 1124,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.301,00	176,97
Valor Líquido ⇨	1.124,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.301,00	1.301,00	1.301,00	104,08	1.202,09

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
28/04/22
Data
Marcos Roberto P. C
Assinatura do Funcionário

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MARCOS R P COELHO
Agência	6962-0
Conta corrente	50218-9
Valor	1.124,03
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	28/04/2022 12:10:54
	JE601635 MOISES PINHEIRO	28/04/2022 12:12:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

mpresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

0191 MIRIAM LIMA OLIVEIRA
PIS: 20390091868 **CBO:** 251530
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: PSICOLOGO (A) II

Funcionário desde: 05/10/2021
Banco: BANCO DO BRASIL **Age.:** 354 **C/C:** 113368-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	34,85	**1.045,54**	
30	0995	Salario Familia	2,00	VALOR	56,47	**112,94**	
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	10,45		**78,41**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 1080,07

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.158,48	78,41
BANCO DO BRASIL 1	Valor Líquido ⇨	1.080,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
1.045,54	1.045,54	1.045,54	83,64	587,95	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
28/04/22 Miriam Lima Oliveira
Data Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MAIO ***

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MIRIAM LIMA OLIVEIRA
Agência	687-4
Conta corrente	113368-3
Valor	1.080,07
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	28/04/2022 12:09:34
	JE601635 MOISES PINHEIRO	28/04/2022 12:12:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

Funcionário desde: 10/06/2021
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	34,85	1.045,54	
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	10,45		78,41

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 967,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,54	78,41
Valor Líquido ⇨	967,13

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

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data 28/04/22

Assinatura do Funcionário

Transações Pendentes

G333281205802217014
28/04/2022 12:12:54

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	28/04/2022 12:08:02
	JE601635 MOISES PINHEIRO	28/04/2022 12:12:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

Funcionário desde: 02/02/2015
Age.: 0 **C/C:**
Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	41,86	1.255,87	
30	0345	Premio Mensal De Permanencia	3,00	AUTOMÀTICO	12,56	37,68	
30	0998	I.n.s.s.	7,59	VALOR	12,94		98,23

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 1195,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.293,55	98,23
Valor Líquido ⇨	1.195,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.255,87	1.293,55	1.293,55	103,48	1.195,32

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MAIO ***

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	MACON ALEXANDRE DA SILVA
Agência	6511-0
Conta corrente	510036579-6
Variação	51
Valor	1.195,32
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/04/2022 10:32:30
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/04/2022 12:13:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

Funcionário desde: 10/04/2021
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	28,00	DIAS	43,37	**1.214,27**	
30	8870	Dias Afast. P/doenca C/dir.integrais	2,00	DIAS	43,37	**86,73**	
30	0995	Salario Familia	1,00	VALOR	56,47	**56,47**	
30	0998	I.n.s.s.	7,60	VALOR	13,01		**98,91**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	12,14		**72,86**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 1185,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.357,47	171,77
Valor Líquido ⇨	1.185,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.301,00	1.301,00	1.301,00	104,08	1.012,50

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
29/04/22
Data
Renata S. de Lucena
Assinatura do Funcionário

Transações Pendentes

G335291209858639012
29/04/2022 12:13:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	RENATA S LUCENA
Agência	1512-1
Conta corrente	51043-2
Valor	1.185,70
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/04/2022 10:31:36
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/04/2022 12:13:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 04/2022

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

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	9,00	DIAS	43,37	**390,30**	
30	0263	Ajuda De Custo	150,00	VALOR	1,00	**150,00**	
30	0931	1/3 Das Ferias	33,33	VALOR	9,11	**303,57**	
30	8783	Dias Ferias	21,00	DIAS	43,37	**910,70**	
30	0937	Adiantamento De Ferias	0,00	VALOR	0,00		**1.117,83**
30	0812	Inss Ferias	7,94	VALOR	12,15		**96,44**
30	0821	Inss Diferenca Ferias	0,00	VALOR	0,00		**2,77**
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	5,40		**40,52**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÀTICO	3,90		**23,42**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017
R$ 473,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.754,57	1.280,98
Valor Líquido ⇨	473,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
1.301,00	1.754,57	1.754,57	140,36	497,01	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
29/04/22
Data
Assinatura do Funcionário

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	SERGIO XAVIER DA SILVA
Agência	3987-X
Conta corrente	510025531-1
Variação	51
Valor	473,59
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/04/2022 10:33:37
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/04/2022 12:13:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA (0015)32333055	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.530.334/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	743,75
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	**VALOR TOTAL** →	743,75
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Veja no verso

Instruções para preenchimento

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.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R$ 743,75

Corte aqui.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA (0015)32333055	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.530.334/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	743,75
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	**VALOR TOTAL** →	743,75
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Veja no verso

Instruções para preenchimento

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.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.19.57
6511006511                                  0001

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA:        21.678-X
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 6511 - AGENCIA  CATEDRAL-SOROCABA   SP
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                      27/04/2022
PERIODO DE APURACAO                    30/04/2022
NUMERO DO CNPJ                 02.530.334/0001-00
CODIGO DE RECEITA                            0561
NUMERO DE REFERENCIA                 ------------
DATA DO VENCIMENTO                     20/05/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA              ------------
PERCENTUAL                           ------------
VALOR DO PRINCIPAL                         743,75
VALOR DA MULTA                       ------------
VALOR DOS JUROS                      ------------
VALOR TOTAL                                743,75
================================================
AUTENTICACAO SISBB:        4.09C.752.9A1.C6C.B24
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 042701
================================================
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	JE601635 MOISES PINHEIRO	27/04/2022 14:14:02
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	27/04/2022 14:19:55

Transação efetuada com sucesso.

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

ACAP
Associação Christã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) **3233-3055**
Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
CEBAS – Nº 235874.0007163/2019

JUSTIFICATIVA

Nº 11/2022

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc. 41.301 no valor de R$ 839,28 (Oitocentos e Trinta e Nove reais e Vinte e Oito centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse que foi realizado em 13/04/2022
São elas:

CVR VEÍCULOS R$ 839,28

Sorocaba, 02 de maio de 2022.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

G335131347021863009
13/04/2022 13:53:44

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	62 SOROCABA
Conta corrente (com DV)	130044103
CNPJ	02.530.334/0001-00
Nome favorecido	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Finalidade	ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS
Número documento	41.301
Valor	839,28
Destinação	0
Data transferência	13/04/2022
"D" - mesmo CNPJ	
Autenticação SISBB	FE7D2BF07FDB4A6B

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	13/04/2022 13:51:58
	JE601635 MOISES PINHEIRO	13/04/2022 13:53:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

ACAP
Associação Christã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) **3233-3055**
Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 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: acapvida@yahoo.com.br
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA/ NOTA EXPLICATIVA

Nº 12/2022

Vimos através desta, conforme solicitado, apresentar justificativa referente à prestação de contas ESTADUAL ABRIL/2022:

1. Despesa UNIODONTO – NF Nº 49553 VALOR R$ 329,12
   - Ester Costa, é colaboradora desta instituição desde 03/05/2010, custeada com recursos próprios, e o custo é de (R$ 29,92); o mesmo está custeado pela instituição (recursos próprios).
   - Valor convênio Municipal (R$ 299,20)

2. Despesa HOLERITE EVARISTO MANOEL GOUVEA – VALOR TOTAL R$ 1.458,11
   - Sendo R$ 163,78 (Cento e sessenta e três reais e setenta e oito centavos) custeado pela instituição recursos próprios;
   - E R$ 1.294,33 (Um mil duzentos e noventa e quatro reais e trinta e três centavos), recurso Estadual.

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

Sorocaba, 04 de maio de 2022.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

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

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS ABRIL / 2022

Nome	Cargo/Função	Regime de Contratação	Data Admissão	Data de Demissão	Carga Horária
Claudete Monteiro da Silva	Recepcionista	CLT	14/05/2021		08:00 às 17:00
Evaristo Manoel Gouvea	Cuidador	CLT	03/08/2021		08:00 às 17:00
Francisca Rodrigues Soares	Cozinheira	CLT	01/04/2022		08:00 às 17:00
Grazielly Lopes R. de Lara	Nutricionista	MEI	16/08/2021		08:00 às 12:00
José Agostinho A. Neto	Motorista	CLT	12/11/2020		08:00 às 17:00
Leone de Souza Sena	Psicólogo	CLT	10/06/2021		08:00 às 13:00
Macon Alexandre da Silva	Cuidador Noturno	CLT	02/02/2015		21:00 às 07:00
Marcos Roberto P. Coelho	Cuidador	CLT	01/02/2022		08:00 às 17:00
Mirian Lima Oliveira	Psicóloga	CLT	04/10/2021		08:00 às 13:00
Paulo Henrique Leandro	Cuidador	CLT	10/09/2020		08:00 às 17:00
Paulo Soares da Silva	Auxiliar/Ajudante de Cuidador	CLT	02/09/2020		08:00 às 17:00
Rafael de Souza Amorim	Assistente Administrativo	CLT	17/12/2020		08:00 às 17:00
Raquel Medrado de S. P. Monteiro	Fisioterapeuta	CLT	08/02/2021		14:00 às 16:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa	Assistente Administrativo	CLT	15/05/2017		08:00 às 17:00
Renata Santos de Lucena	Auxiliar de Cozinha /Limpeza	CLT	09/04/2021		08:00 às 17:00
Rosa Cardoso Queiroz Pereira	Gerente Admin./ Assist. Social	CLT	01/08/2013		08:00 às 17:00
Selma Miguel	Enfermeira	CLT	17/03/2022		08:00 às 12:00
Sérgio Xavier	Cuidador	CLT	18/01/2021		08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges	Assistente Social/Coordenadora	CLT	22/04/2015		08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza	Cozinheira	CLT	25/03/2014		08:00 às 17:00
Wilson Fernandes	Auxiliar enfermagem	CLT	10/04/2018		08:00 às 17:00

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

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS OPTANTES PELO VALE TRANSPORTE ABRIL/2022	
NOMES / ASSINATURAS	
CLAUDETE MONTEIRO	Claudete Monteiro de Souza
EVARISTO T. GOUVEA	
FRANCISCA RODRIGUES SOARES	Francisca R Soares
JOSÉ AGOSTINHO NETO	
MARCOS ROBERTO P. COELHO	Marcos Roberto Prado Coelho
PAULO HENRIQUE LEANDRO	
RAFAEL DE SOUZA AMORIM	
RAQUEL SOLER GOUVEA	Raquel Soler Gouvea
RENATA SANTOS LUCENA	Renata Santos de Lucena
SERGIO XAVIER DA SILVA	
SELMA MIGUEL	
SIMONE AP. ALVES BORGES	
SONIA REGINA MOTA	

DANIEL DA CUNHA RINALDI
PRESIDENTE

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

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CONVENIO UNIODONTO /2022
FUNCIONÁRIOS / DEPENDENTES

Claudete Monteiro da Silva	R$ 59,84
Rosa Cardoso Q. Pereira	R$ 59,84
Evaristo M. Gouvea	R$29,92
Rafael de Souza Amorim	R$ 29,92
Simone Ap. Alves Borges	R$ 119,68

Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

UNIODONTO DE SOROCABA - ANS: 334243

Relatório de Beneficiários com Valor - Admitidos até 01/04/2022 ACAP

Data da Impressão: 22/03/2022 Convênio: 1037 - 01170 - ACAP

Codigo	Nome	Admissao	TIT	DEP	AG	Inscric.	Valor	TotaMês	Ant.	Funcionario
03101170000004710	CLAUDETE MONTEIRO DA SILV	01/07/2021	1	1	0	0.00	29.92	59.84	Emc	
03101170000004702	SERGIO COSTA	01/07/2021					29.92			
03101170000002410	ESTER COSTA	01/03/2015	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emc	
03101170000004800	EVARISTO MANOEL GOUVEA	01/09/2021	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emc	
03101170000004500	RAFAEL DE SOUZA AMORIM	01/03/2021	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emc	
03101170000001310	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF	10/10/2011	1	1	0	0.00	29.92	59.84	Emc	
03101170000001322	ANNA LAURA QUEIROZ PEREIR,	01/04/2022					29.92			
03101170000002500	SIMONE APARECIDA ALVES BC	01/06/2015	1	3	0	0.00	29.92	119.68	Emc	
03101170000002502	ANTONIO ROBERTO BORGES	01/04/2018					29.92			
03101170000002521	GIOVANNA ROBERTA BORGES	01/04/2018					29.92			
03101170000002511	GUILHERME HENRIQUE BORGE	01/01/2022					29.92			

Totais >>

Total do Grupo Familiar

Grupo	Qtd	Qtd Agr.

Inscrições	0.00
Mensalidades:	329.12
Orçamentos	0.00
Geral:	329.12
TIT:	6
DEP:	5
AGR:	0
ISENTO:	0
TOTAL:	11
2ª VIA CART.:	0

ACAP	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: FIAT UNO		Placa: BOM 7944		Combustível Abastecido: Gasolina	
Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada	
				KM	Horário		KM	Horário
01/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	191525	16:00	Transporte de pessoal	191589	17:00
	EVARISTO		CUIDADOR	191589	09:40	Santa Casa	191622	12:15
02/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	191622	07:00	Transporte de pessoal	191705	07:30
	SERGIO XAVIER		CUIDADOR	191705	08:15	UBS Aparecidinha	191733	10:05
	EVARISTO		CUIDADOR	191733	11:00	Sede ACAP	191792	14:00
04/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	191792	07:30	Policlinica	191829	10:20
	EVARISTO		CUIDADOR	191829	16:40	Transporte de pessoal	191895	18:30

05/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	191829	08:40	UBS Aparecidinha	191905	10:00
	SERGIO XAVIER		CUIDADOR	191905	10:00	Sede | Transporte de pessoal	191952	12:00
	EVARISTO		CUIDADOR	191952	16:15	Transporte de pessoal	192003	17:50
06/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	192003	10:30	UBS Aparecidinha	192013	12:00
07/04/2022	PAULO H. LEANDRO		CUIDADOR	192013	16:10	UPA Eden	192031	18:00
	EVARISTO		CUIDADOR	192031	09:30	UBS Aparecidinha	192041	11:30
11/04/2022	SERGIO XAVIER		CUIDADOR	192041	08:30	CAPS | SEDE ACAP	192100	10:45
12/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	192100	12:40	CAPS | SEDE ACAP	192133	15:55
20/04/2022	SERGIO XAVIER		CUIDADOR	192133	16:00	Transporte de pessoal	192153	16:50
21/04/2022	PAULO H. LEANDRO		CUIDADOR	192153	12:30	UBS Aparecidinha	192164	14:20

22/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	192164	08:30	UBS Aparecidinha	192176	11:30

25/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	192176	08:20	Policlinica	192202	11:00
28/04/2022	PAULO H. LEANDRO		CUIDADOR	192202	14:30	Abastecimento | Transporte de pessoal	192229	15:50
29/04/2022	EVARISTO		CUIDADOR	192229	09:00	CAPS | SEDE ACAP	192262	10:45
Fechamento: 30/12/2021	**KM Inicial:**	**191525**	**KM Final:**	**192262**	**Total de KM no mês:**	**737**		

Assinatura e carimbo do responsável

ACAP Associação Christã de Assistência Plena	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: HR			Placa: GJA 8767	Combustível Abastecido: S10	
Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada	
				KM	Horário		KM	Horário
01/04/2022	Agostinho		Motorista	70918	07:00	Coop	70924	08:20
			Motorista	70924	09:00	Padaria Real | Retirada de doação	70953	11:00
			Motorista	70953	11:10	Padaria Americana | Retirada de doação	70958	11:35
			Motorista	70958	12:20	Transporte de pessoal | Coop	70966	13:35
			Motorista	70966	15:10	Abrigo ACAP	71005	17:00
02/04/2022	Agostinho		Motorista	71005	06:00	Coop	71011	09:00
			Motorista	71011	09:10	Tauste	71017	10:25
			Motorista	71017	11:20	Abrigo ACAP	71044	12:30
04/04/2022	Agostinho		Motorista	71044	06:00	Coop	71050	08:15
			Motorista	71050	11:45	Coop	71056	13:10
			Motorista	71056	14:40	Abrigo ACAP	71086	16:20
05/04/2022	Agostinho		Motorista	71086	07:00	Coop	71092	08:25
			Motorista	71092	08:50	Padaria Barcelona | Retirada de doação	71130	10:55
			Motorista	71130	11:45	Coop	71135	13:00
			Motorista	71135	13:30	Retirada de doação	71174	15:15
06/04/2022	Agostinho		Motorista	71174	07:00	Coop	71180	08:30
			Motorista	71180	09:15	Padaria Santa Rosalia | Retirada de doação	71209	10:50
			Motorista	71209	11:25	Coop	71215	12:30
			Motorista	71215	13:00	Banco de Alimentos	71229	14:00
			Motorista	71229	14:55	Abrigo ACAP	71259	16:40
07/04/2022	Agostinho		Motorista	71259	06:00	Coop	71264	07:15
			Motorista	71264	12:00	Coop	71270	13:20
08/04/2022			Motorista	71270	07:00	Coop	71277	08:50
			Motorista	71277	09:20	Padaria Real | Retirada de doação	71303	10:40
			Motorista	71303	12:00	Padaria Americana | Retirada de doação	71308	11:30
			Motorista	71308	12:10	Coop	71314	13:15
			Motorista	71314	13:30	Retirada de doação	71343	15;05
			Motorista	71343	15:40	Abrigo ACAP	71381	17:40

09/04/2022	Agostinho		Motorista	71381	6:00	Tauste	71387	8:10
			Motorista	71387	8:30	Coop	71393	10:00
			Motorista	71393	11:00	Abrigo ACAP	71420	12:30
11/04/2022	Agostinho		Motorista	71420	6:00	Coop	71426	8:00
			Motorista	71426	8:20	Coop	71431	10:00
			Motorista	71431	10:30	Retirada de doação	71443	11:15
			Motorista	71443	11:55	Coop	71449	13:30
			Motorista	71449	14:00	Retirada de doação	71462	15:30
			Motorista	71462	15:30	Abrigo ACAP	71492	16:55
12/04/2022	Agostinho		Motorista	71492	7:00	Coop	71497	8:35
			Motorista	71497	9:00	Padaria Barcelona | Retirada de doação	71538	11:30
			Motorista	71538	12:00	Coop	71544	13:15
			Motorista	71544	13:40	Retirada de doação	71570	15:40
13/04/2022	Agostinho		Motorista	71570	7:00	Coop	71576	8:45
			Motorista	71576	9:30	Padaria Santa Rosalia | Retirada de doação	71601	11:05
			Motorista	71601	11:55	Coop	71607	12:30
			Motorista	71607	13:00	Banco de Alimentos | Retirada de doação	71625	14:20
			Motorista	71625	15:00	Abrigo ACAP	71667	17:30
14/04/2022	Agostinho		Motorista	71667	7:30	Coop	71673	8:30
			Motorista	71673	9:00	Retirada de doação	71689	10:15
			Motorista	71689	10:30	Retirada de doação	71719	12:00
			Motorista	71719	12:20	Coop	71723	13:00

16/04/2022	Agostinho		Motorista	71723	6:20	Coop	71730	8:30
			Motorista	71730	8:30	Tauste	71737	9:40
			Motorista	71737	11:00	Abrigo ACAP	71764	12:20
18/04/2022	Agostinho		Motorista	71764	6:00	Coop	71770	8:30
			Motorista	71770	11:40	Coop	71776	12:40
			Motorista	71776	14:30	Abrigo ACAP	71810	16:15
19/04/2022	Agostinho		Motorista	71810	7:30	Coop	71816	8:30
			Motorista	71816	8:40	Padaria Barcelona | Retirada de doação	71839	10:20
			Motorista	71839	11:40	Coop	71845	12:30
			Motorista	71845	13:00	Retirada de doação	71855	13:30
20/04/2022	Agostinho		Motorista	71855	7:20	Coop	71865	8:30
			Motorista	71865	8:50	Padaria Santa Rosalia | Retirada de doação	71871	9:40
			Motorista	71871	9:55	Retirada de doação	71997	12:40
			Motorista	71997	13:10	Coop	72007	14:00
			Motorista	72007	15:00	Retirada de doação	72020	15:40
			Motorista	72020	16:00	Abrigo ACAP	72048	17:40
22/04/2022	Agostinho		Motorista	72048	7:00	Coop	72053	9:30
			Motorista	72053	11:10	Padaria Americana | Retirada de doação	72076	11:50
			Motorista	72076	12:30	Coop	72082	13:10
			Motorista	72082	14:00	Abrigo ACAP	72117	15:40
23/04/2022	Agostinho		Motorista	72117	6:30	Tauste	72122	7:40
			Motorista	72122	8:00	Coop	72128	9:00
			Motorista	72128	10:45	Abrigo ACAP	72156	11:10
25/04/2022	Agostinho		Motorista	72156	6:25	Coop	72166	8:10
			Motorista	72166	9:40	Retirada de doação	72196	11:10
			Motorista	72196	12:00	Coop	72203	13:10
			Motorista	72203	14:30	Abrigo ACAP	72230	15:50

26/04/2022	Agostinho			Motorista	72230	7:15	Coop	72236	8:35
				Motorista	72236	9:30	Retirada de doação	72261	10:55
				Motorista	72261	11:40	Coop	72267	12:40
				Motorista	72267	13:30	Retirada de doação	72292	14:30
27/04/2022	Agostinho			Motorista	72292	7:30	Coop	72297	8:45
				Motorista	72297	9:20	Padaria Santa Rosalia | Retirada de doação	72304	10:00
				Motorista	72304	11:50	Coop	72309	12:30
				Motorista	72309	14:00	Abrigo ACAP	72341	16:00
28/04/2022	Agostinho			Motorista	72341	7:00	Coop	72347	8:35
				Motorista	72347	11:50	Coop	72352	12:45
				Motorista	72352	14:45	Transporte de pessoal	72383	15:40
29/04/2022	Agostinho			Motorista	72383	7:30	Coop	72389	8:35
				Motorista	72389	9:40	Padaria Santa Rosalia | Retirada de doação	72391	10:00
				Motorista	72391	10:40	Padaria Americana | Retirada de doação	72396	11:00
				Motorista	72396	11:40	Coop	72402	12:30
				Motorista	72402	12:50	Banco de alimentos	72423	14:20
				Motorista	72423	15:00	Abrigo ACAP	72450	16:25
30/04/2022	Agostinho			Motorista	72450	6:00	Tauste	72456	8:40
				Motorista	72456	9:00	Coop	72462	10:00
				Motorista	72462	10:50	Abrigo ACAP	72497	12:30
30/04/2022	**KM Inicial:**	**70918**	**KM Final:**	**72497**			**1579**		

Assinatura e carimbo do responsável

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Christã de Assistencia Plena
Para Jovens e Adultos

Abril

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	**Nº DE PARTICIPANTES**	**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS**	**NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL**
Atividade Individual	**50**	**Triagem : 16 usuarios atendidos em triagem e encaminhados para abrigo e rede de serviços. Abrigados: 34 acompanhamento de casos(abrigados)e seus desdobramentos.**	**Assistentes Sociais Rosa Queiroz e Simone Borges**
Atividade Individual	**8**	**Resgate de Identificação pessoal:Abrigados acompanhados pelo serviço social para atender solicitações de documentos junto a instituições bancárias, órgãos públicos e outros.**	**Assistentes Sociais Rosa Queiroz e Simone Borges**
Atividade Grupal	**136**	**Reuniões de Convivência: 34 participantes em reuniões semanais de conviência, para interação e reordenação dos padrões de convivência no abrigo, alinhamento , escuta e outros de acordo com as circunstâncias e temas de interesse do grupo, comemoração de aniversariantes do mês .**	**Assistente Social Rosa Queiroz/ Equipe Técnica**
Atividade Individual	**28**	**Acompanhamentos Médicos: Os abrigados foram acompanhados por funcionários da instituição passando por consultas: Odontológicas, de especialidades médicas, emergências e internações hospitalares.**	**Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes e enfermeira padrão Selma Miguel - equipe de apoio**
Atividade Grupal	**203**	**Oficina de Salomão : Atividades para o conhecimento sobre mecanismos de defesas atuantes; trabalho de auto conhecimento e interação social.**	**Psicóloga Miriam de Lima Psicológo Leone Sena**
Atividade Individual	**18**	**Atendimentos Individuais : Atenção e cuidados da demanda emocional pessoal dos abrigados.**	**Psicóloga Miriam de Lima**
Atividade Individual	**20**	**Atendimentos Individuais : Atenção e cuidados da demanda emocional pessoal dos abrigados.**	**Psicólogo Leone Sena**
Atividade Grupal	**24**	**Reuniões em grupo : Atividades em grupo como terapia 2x por semana, caminhada matinal com os idosos e escuta de demanda.**	**Enfermeira padrão Selma Miguel**

Atividade Individual	**540**	**Saude em dia: Pré-Consultas para identificação de patologias e posteriores encaminhamentos à rede pública de saúde para atendimentos em UBS e UPA, quando necessário, para abrigados com demandas clinicas , preparo de medicações e outros...**	**Enfermeira padrão kisley Ribeiro/Selma Miguel**
Atividade Grupal	**660**	**Seleção de frutas, verduras e legumes, separação para o projeto de compostagem: Aproximadamente 20.000 Kgs de alimentos triados e destinados a uso, consumo interno do abrigo e casa de passagem, 10 instituições e 90 famílias.**	**Assistente Social Rosa Queiroz e equipe .**
Atividade Grupal	**20**	**As visitas foram retomadas com alterações, em razão do COVID, fazendo agendamento intercalados para não gerar aglomeração, sendo intensificado a comunicação telefonica e autorização de saída para convivencia familiar quando possível.**	**Assistente Social Rosa Queiroz e equipe técnica**
Atividade Individual	**18**	**Atendimentos individuais realizados, com realizações de orientações nutricionais especificas.**	**Nutricionista Grazielly L.R. Lara**
Atividade Grupal	**8**	**Atendimento Grupal: Orientação sobre a importância de uma boa alimentação e complemento de vitamina C , muito importante com a chegada do inverno aumentar a resistencia imunologica.**	**Nutricionista Grazielly L.R. Lara**
Atividade Individual	**5**	**Atendimentos individuais com escuta clinica para melhorar equilibrio corporal e problema de mobilidade.**	**Fisioterapeuta : Raquel Medrado S. P. Monteiro**
Atividade Grupal	**38**	**Atendimento Grupal : Foram realizados exercicios de fisioterapia para estimular os participantes a se movimentarem de forma ativa, ágil e coordenada , melhorar o raciocinio e ativação muscular .**	**Fisioterapeuta : Raquel Medrado S. P. Monteiro**
Atividade Grupal	**15**	**Curso de compostagem/orquidário:- Reaproveitamento de resíduos e sua transformação em composto orgânico. – Recuperação de plantas/orquídeas.**	**Voluntário : Daniel Rinaldi**

Obs:

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	**MOTIVO**	**CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO**
CENTRO POP/CASA AZUL / SOS	Encam/Receb.de casos	Abrigamento, Encaminhamentos e acolhimentos de casos.
HOSPITAIS, UPAS , UBS e POUPA TEMPO.	Encam/Receb.de casos	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos /Acolhimento de casos encaminhados.
CAPS AD III	Encam/Receb.de casos	Encam. para Serviços Medicos Especializados (saúde mental e sindrome de abistinência)

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS

Mecanismo de defesa para auto conhecimento e instrumentos conscientes no enfrentamento de conflitos e situações do cotidiano.
" O conhecimento Liberta "

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

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

Rosa C. Q Pereira
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
Rosa CRESS-41064
ASSISTENTE SOCIAL

Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

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

Organização:		ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA				
Serviço:		OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO				
Mês:		**4**	abril	30	**Ano:**	2022
Vagas Conveniadas:		25			**Data:**	30/04/2022
Índice de Execução:		125,87%			**Total**	944

	Nome Abreviado	CPF	Data Nascimento	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	A. F. D.	588.725.748-20	23/12/1937	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		30
2	I. R. M.	RG79.266.423	10/03/1956	66	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		30
3	J. B. F.	019.309.178-05	08/08/1955	66	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		30
4	M. N. de C.	073.834.378-10	15/09/1963	58	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		30
5	J. da S.	412.150.898-05	04/03/1934	88	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		30
6	A. A. M.	002.859.818-03	02/03/1959	63	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		30
7	*D. C.*	RG8.327.572-1	17/04/1936	86	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		30
8	M. M. de S.	144.935.567-78	11/01/1943	79	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		30
9	J. F.	30.268.956-1	08/10/1975	46	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		30
10	M. R. P. C.	24.826.632-9	05/11/1974	47	Jardim Estrela / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/04/2019		30
11	G. B. A.	751.937.288-04	16/09/1955	66	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2019		30
12	L. C. T.	089.572.258-54	20/09/1963	58	Sem Endereço	Adesão Espontânea	04/03/2020		30
13	G. dos S.	28.065.458-3	20/09/1975	46	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/10/2020		30
14	J. L. V.	031.255.768-06	27/05/1945	76	hebert de Souza / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/11/2020		30
15	L. S.	932.491.878-87	30/03/1952	70	Sem Endereço	Adesão Espontânea	14/01/2021		30
16	J. C. dos S.	005.530.568-75	15/07/1956	65	Cidade Nova / ITU	Adesão Espontânea	04/02/2021		30
17	D. da S. D.	258.710.215-49	08/07/1957	64	J. Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	01/03/2021		30
18	P. F. de M.	249.057.558-91	25/02/1931	91	Cajuru / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/05/2021		30
19	A. C. R.	795.420.008-63	22/10/1954	67	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/08/2021		30
20	O. A. de I.	059.252.838-30	10/09/1961	60	Parque Esmeralda	Adesão Espontânea	29/10/2021		30
21	R. A. C.	021.724.688-51	01/09/1961	60	wanel Ville / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/11/2021		30
22	R. A. dos S.	267.125.298-67	24/08/1970	51	Abatiá / Sorocaba	Adesão Espontânea	18/11/2021		30
23	J. C. de L.	580.184.419-87	23/05/1967	54	Sem Endereço	Adesão Espontânea	29/11/2021		30
24	J. R. G.	256.441.688-83	1/12/1961	60	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/01/2022		30
25	J. L. F.	020.770.238.13	13/09/1959	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/01/2022		30
26	J. B. dos S.	069.372.048-41	13/09/1959	55	Sem Endereço	Adesão Espontânea	10/02/2022		30

27	D. H. M.	33.556.139-1	05/05/1978	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/03/2022		30
28	J. C. F.	079.163.568-64	13/10/1966	56	Sem Endereço	Adesão Espontânea	17/03/2022		30
29	P. R. da S.	333.091.128-02	01/11/1974	47	Sem Endereço	Adesão Espontânea	17/03/2022		30
30	W. de O. G.	311.939.178-67	03/02/1984	38	Sem Endereço	Adesão Espontânea	18/03/2022	06/04/2022	6
31	A. P. C.	349.926.748-96	05/12/1976	46	Sem Endereço	Adesão Espontânea	18/03/2022		30
32	J. k. E. G.	317.402.998-84	13/11/1980	42	Sem Endereço	Adesão Espontânea	30/03/2022	04/04/2022	4
33	T. G. C.	405.959.148-37	01/11/1992	29	Sem Endereço	Adesão Espontânea	06/04/2022		25
34	R. de O.	030.027.328-26	14/09/1960	61	Sem Endereço	Adesão Espontânea	22/04/2022		9
									944

DANIEL DA CUNHA RINALDI / PRESIDENTE

UNIODONTO DE SOROCABA - ANS: 334243

Relatório de Beneficiários com Valor - Admitidos até 01/04/2022 ACAP

Data da Impressão: 22/03/2022 Convênio: 1037 - 01170 - ACAP

Codigo	Nome	Admissao	TIT	DEP	AG	Inscric.	Valor	TotaMês	Ant.	Funcionario
03101170000004710	CLAUDETE MONTEIRO DA SILV	01/07/2021	1	1	0	0.00	29.92	59.84	Emp	
03101170000004702	SERGIO COSTA	01/07/2021					29.92			
03101170000002410	ESTER COSTA	01/03/2015	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emp	
03101170000004800	EVARISTO MANOEL GOUVEA	01/09/2021	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emp	
03101170000004500	RAFAEL DE SOUZA AMORIM	01/03/2021	1	0	0	0.00	29.92	29.92	Emp	
03101170000001310	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF	10/10/2011	1	1	0	0.00	29.92	59.84	Emp	
03101170000001322	ANNA LAURA QUEIROZ PEREIR	01/04/2022					29.92			
03101170000002500	SIMONE APARECIDA ALVES BC	01/06/2015	1	3	0	0.00	29.92	119.68	Emp	
03101170000002502	ANTONIO ROBERTO BORGES	01/04/2018					29.92			
03101170000002521	GIOVANNA ROBERTA BORGES	01/04/2018					29.92			
03101170000002511	GUILHERME HENRIQUE BORGE	01/01/2022					29.92			

Totais >>

Total do Grupo Familiar

Grupo	Qtd	Qtd Agr.

Inscrições	0.00
Mensalidades:	329.12
Orçamentos	0.00
Geral:	329.12
TIT:	6
DEP:	5
AGR:	0
ISENTO:	0
TOTAL:	11
2ª VIA CART.:	0

Consultas - Extrato de conta corrente

G336291524349955009
29/04/2022 15:27:52

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/04/2022		8395	75386	830 Depósito Online TAA	839.575.386.102.242	1.000,00 C	
				12/04 10:22 SOP-CATEDRAL-SOD			
12/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.201	839,28 D	
				ABRAO REZE - HYUNDAI			
12/04/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.020.901.645.898	77,37 D	80,35 C
				Cobr parc ref a 21/03/2022			
13/04/2022		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	55.827	21.564,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
13/04/2022		0000	13105	438 TED	41.301	839,28 D	20.808,07 C
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
18/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.801	2.027,10 D	
				AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA			
18/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.802	329,12 D	18.451,85 C
				UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG			
19/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.901	283,62 D	18.168,23 C
				LSOFT SISTEMAS LTDA ME			
20/04/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.101.300.029.882	93,00 D	18.075,23 C
				Cobrança referente 20/04/2022			
27/04/2022		8395	75386	830 Depósito Online TAA	839.575.386.115.318	250,00 C	
				27/04 11:53 SOP-CATEDRAL-SOD			
27/04/2022		6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.039.080	993,07 D	
				27/04 1512 39080-1 CLAUDETE MONTE			
27/04/2022		6511	99015	470 Transferência enviada	552.923.000.048.073	766,45 D	
				27/04 2923 48073-8 JOSE A ARAUJO			
27/04/2022		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.062.407	1.199,78 D	
				27/04 6511 510062407-4 FRANCISCA R SO			
27/04/2022		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.962.510.027.075	1.458,11 D	
				27/04 6962 510027075-2 EVARISTO MANOE			
27/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.701	743,75 D	
				DARF - 02.530.334/0001-00 -0561			
27/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.702	2.866,25 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
27/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.703	2.851,86 D	7.645,98 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/04/2022		6511	99015	470 Transferência enviada	550.687.000.113.368	1.080,07 D	
				28/04 0687 113368-3 MIRIAM LIMA OL			
28/04/2022		6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.041.131	1.373,47 D	
				28/04 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE			
28/04/2022		6511	99015	470 Transferência enviada	556.931.000.033.692	967,13 D	

			28/04 6931 33692-0 LEONE DE SOUZA			
28/04/2022	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.050.218	1.124,03 D	[illegible]
			28/04 6962 50218-9 MARCOS R P COE			
29/04/2022	6511	06511	144 Transferência enviada	551.512.000.051.043	1.185,70 D	
			29/04 1512 51043-2 RENATA S LUCEN			
29/04/2022	6511	06511	120 Transferido para Poupança	556.511.510.036.579	1.195,32 D	
			29/04 6511 510036579-6 MACON ALEXANDR			
29/04/2022	6511	06511	120 Transferido para Poupança	553.987.510.025.531	473,59 D	
			29/04 3987 510025531-1 SERGIO XAVIER			
29/04/2022	0000	00000	999 S A L D O			[illegible]

Saldo	[illegible]
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/04/2022
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2022

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

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334291531408012008
29/04/2022 15:34:25

Cliente

Agência	6511-0
Conta	21678-X ASSOCIACAO C A PLENA
Mês/ano referência	ABRIL/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088