



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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/05/2018	R\$ 6.875,00	14/09/2018	316	R\$ 6.875,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 6.875,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 6.875,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 104,39
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 6.979,34

(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 CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

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

SETEMBRO

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)	SETEMBRO	2018	R\$ 5.318,30
Recursos humanos (6)	SETEMBRO	2018	R\$ -
Medicamentos	SETEMBRO	2018	R\$ -
Gêneros alimentícios	SETEMBRO	2018	R\$ -
Outros materiais de consumo	SETEMBRO	2018	R\$ -
Outros serviços de terceiros	SETEMBRO	2018	R\$ 693,68
Locação de imóveis	SETEMBRO	2018	R\$ -
Locações diversas	SETEMBRO	2018	R\$ -
Utilidades públicas (7)	SETEMBRO	2018	R\$ 366,42
Combustível	SETEMBRO	2018	R\$ 600,94
Bens e materiais permanentes	SETEMBRO	2018	R\$ -
Obras	SETEMBRO	2018	R\$ -
Outras despesas	SETEMBRO	2018	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 6.979,34

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

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 6.979,34
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 6.979,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

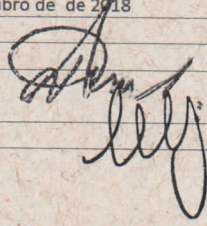
PMS/SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
09/10/18
Luciane

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\$)
15/09/2018	14/09/2018	Nota Fiscal	Lsoft Sistemas Ltda	Outros serviços de terceiros	R\$ 193,46
15/09/2018	14/09/2018	Nota Fiscal	Auto Posto Refugio Ltda	Combustível	R\$ 600,94
16/09/2018	14/09/2018	Nota Fiscal	Gas Natura Fenosa	Utilidades públicas (7)	R\$ 295,39
17/09/2018	14/09/2018	Nota Fiscal	UNIODONTO	Outros serviços de terceiros	R\$ 500,22
17/09/2018	17/09/2018	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 420,00
24/09/2018	24/09/2018	Nota Fiscal	VIVO	Utilidades públicas (7)	R\$ 71,03
25/09/2018	25/09/2018	Nota Fiscal	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 420,00
27/09/2018	27/09/2018	holerite	Rosa Cardoso Q. Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 4.478,30
TOTAL					R\$ 6.979,34

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, 05 de outubro de 2018	
DIRIGENTE:	Antonio Benedito de Lima/PRESIDENTE	
(nome, cargo e assinatura)		
CONTADOR/Nº CRC	Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8	
(nome, cargo e assinatura)		



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

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

Sorocaba, 05 de outubro de 2018.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

A

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

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

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

Antonio Benedito de Lima- Presidente

PMS/SIAS

Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais

09/10/18



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 05 de Outubro 2018.

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

Atenciosamente

Antonio Benedito de Lima - Presidente

Suporte Técnico LSoft: (37) 3237-8900
Central do Cliente e Atendimento Via Chat: <http://www.LSoft.com.br>
Sempre que entrar em contato, solicite o número do protocolo de atendimento.

Nao consta nenhum valor em aberto vencido antes de 01/09/2018

A LSoft oferece virtualização de servidores, hospedagem de sites e e-mail, backup em nuvem, entre outros serviços de datacenter com ótimo custo e qualidade. Datacenter próprio, com gestão da própria LSoft.

Serviços - (12/08/2018 a 12/09/2018)..... R\$ 193,46



756-9

75691.31506 01011.539887 10205.950016 6 76480000019346

Beneficiário LSOFT SISTEMAS LTDA ME - EPP		Agência / Código do Beneficiário 3150-0/11539-8	Espécie R\$	Quantidade	Noosso Número 81020595
Endereço RUA GERALDO ANTÔNIO DOS SANTOS, 39, PARÁ DE MINAS, MG					
Nº do Documento 07091800001161	CPF/CNPJ 07.400.075/0001-09	Vencimento 15/09/2018	Valor do Documento R\$ 193,46		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - 02.530.334/0001-00					
Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado					

Corte na linha pontilhada



756-9

75691.31506 01011.539887 10205.950016 6 76480000019346

Local de pagamento PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 15/09/2018
Beneficiário LSOFT SISTEMAS LTDA ME - EPP			CPF/CNPJ 07.400.075/0001-09		Agência / Código do Beneficiário 3150-0/11539-8
Data do documento 07/09/2018	Nº do Documento 07091800001161	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do processamento 07/09/2018	Noosso Número 81020595
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 193,46
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) 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 3150 Sicoob Credirural.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 CENTRO - SOROCABA - SP - 18035320					
Sacador / Avalista:					Código da baixa: Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 193,46

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARA DE MINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1923	
Data e Hora da Emissão	08/09/2018 09:16:21	Competência	8/9/2018	Código de Verificação	807049040
Número do RPS	1935	Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PARA DE MINAS - MG
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		LSOFT SISTEMAS LTDA-ME			
Nome Fantasia		LSOFT			
CNPJ/CPF	07.400.075/0001-09	Inscrição Municipal	10915938	Município	PARA DE MINAS - MG
Endereço e CEP	RUA GERALDO ANTONIO DOS SANTOS, 39 - DOM BOSCO - PROLONGAMENTO CEP: 35661-354				
Complemento		Telefone	(37)3237-8989	e-mail	administrativo@sat5.com.br
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			
CNPJ/CPF	02.530.334/0001-00	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO CEP: 18035-320				
Complemento		Telefone	(15)3221-9328	e-mail	acapsor.rosa@gmail.com
Discriminação do Serviço					
LICENCIAMENTO OU A OUTORGA DE AUTORIZACAO DE USO DOS PROGRAMAS DE COMPUTADORES CUSTOMIZAVEIS.					
Código do Serviço / Atividade					
1.05 / 620230001 - Licenciamento ou a outorga de autorização de uso dos programas de computador customizáveis; este lic					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00
INSS (R\$)		0,00	CSLL (R\$)		0,00
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	193,46	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	193,46
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	193,46
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	193,46	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://parademinas.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.				

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.624 / 2017
 R\$ 193,46

A33R141140404911025
14/09/2018 11:46:23**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:46:24
651106511 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X**BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.**-----
75691315060101153988710205950016676480000019346
NR. DOCUMENTO 91.401
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 193,46
VALOR COBRADO 193,46

NR.AUTENTICACAO 5.B9A.66F.5C5.215.4C9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS14/09/2018 11:39:07
14/09/2018 11:46:23

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28170800000053240		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 15/09/2018	Número do Documento 7356	Espécie R\$	Valor do Documento 600,94	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Data do processamento 03/09/2018

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ/CPF 62.049.796/0001-24		Sacado / Avalista		Vencimento 15/09/2018
Endereço Beneficiário CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187, - JD SAO CARLOS - SOROCABA/SP 18046495						
Nosso Número 28170800000053240		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X
Data do Documento 03/09/2018	Número do Documento 7356	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/09/2018	(=) Valor do Documento 600,94	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00						(-) Outras Deduções/Abatimento
Após vencimento multa de 2% = R\$:12,02						(+) Mora / Multa / Juros
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento						(+) Outros Acréscimos
Cobrar juros de R\$ 1,20 por dia de atraso						(=) Valor Cobrado

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

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

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Vencimento 15/09/2018	
Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ / CPF 62.049.796/0001-24		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X	
Data do Documento 03/09/2018	Número do Documento 7356	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/09/2018	Nosso Número 28170800000053240
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor.	(=) Valor do Documento 600,94
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00					(-) Outras Deduções/Abatimento
Após vencimento multa de 2% = R\$:12,02					(+) Mora/Multa/Juros
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento					(+) Outros Acréscimos
Cobrar juros de R\$ 1,20 por dia de atraso					(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 600,94

Pagador: ASSOCIAÇÃO 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 REFUGIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/09/2018 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 600,94

NF-e
Nº 000.005.974
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO REFUGIO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.005.974
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 0962 0497 9600 0124 5500 4000 0059 7410 0561 4980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180598525035 03/09/2018 14:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669226990113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
62.049.796/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE

CNPJ / CPF
02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO
03/09/2018

ENDEREÇO
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18035-320

DATA DA SAÍDA
03/09/2018

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(15)3233-3055

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:21:00

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	227,52 (37,86 %)	600,94
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	600,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	127,1418	3,9990	0,00	508,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	LUBRAX SL 20W50 IL	27101932	060	5929	UN	4,0000	17,9000	0,00	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	PH 4722	84212300	060	5929	UN	1,0000	20,9000	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ 600,94														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(c)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:46:24
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281708000100053240172776480000060094
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO REFUGIO LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO REFUGIO LTDA
CNPJ: 62.049.796/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.403
NOSSO NUMERO 28170800000053240
CONVENIO 02817080
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 600,94
VALOR COBRADO 600,94

NR.AUTENTICACAO 9.873.26E.457.7A4.7CD

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

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

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

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

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	14/09/2018 11:42:14
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	14/09/2018 11:46:23

Transação efetuada com sucesso.

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

Nota fiscal / Conta de fornecimento de gás

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

Reservado ao fisco:

aacf.ccf6.cb5d.bfbf.dd2b.5adc.7a7e.55f5

295,39

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA CPF/CNPJ: 02.530.334/0001.00 Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 00075 TE LJ Bairro: CENTRO Município: SOROCABA	Nº cliente:	86678-0
	Mês:	Setembro/2018
Tipo de gás: NATURAL Valor da tarifa: 3,889943 R\$/m³ Outras informações: Reaviso de faturas vencidas: NADA CONSTA	Valor a pagar:	R\$ 302,69
	Nº fatura:	005075941
Tipo de gás: NATURAL Valor da tarifa: 3,889943 R\$/m³ Outras informações: Reaviso de faturas vencidas: NADA CONSTA	Nº N. fiscal:	000369132
	Emissão:	04/09/2018
Tipo de gás: NATURAL Valor da tarifa: 3,889943 R\$/m³ Outras informações: Reaviso de faturas vencidas: NADA CONSTA	Apresentação:	11/09/2018
	Vencimento:	16/09/2018

Fornecimento

Nº Medidor:	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo medido m³	Fator de correção P,T,Z	P C S	Consumo corrigido m³
E1710005224D	682	627	55	0,95192	1,00656	52,70

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

Supercompressibilidade

Total de fornecimento [m³]:

52,70

Descrição de faturamento	Valor-base	Parcelas	Valor
FORNECIMENTO GAS NATURAL			205,00
VALOR DOS TRIBUTOS	58,48		6,19
MULTA ATRASO DE PAGAMENTO CONTA 07/2018			1,11
MORA ATRASO DE PAGAMENTO CONTA 07/2018			48,95
FINANC. DE INSTALACoES E ADEQUACoES INTERNAS		11/24	5,27
TAXA DE INSCRICAO		11/18	36,17
ICMS			

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 295,39

7,30

Total de faturamento:

R\$ 302,69

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

ICMS	Base de Cálculo: 200,97	Aliquota: 18,00%	ISS	
	Valor: 36,17			

Mensagens:

CONTRATO ADESAO SOFREU ALTERACOES DEL ARSESP 791/18 VIA ATUALIZADA DEL ARSESP 795/18 ENVIO
EM 90 DIAS PEDIDO DO USUARIO
ESTE DOCUMENTO NAO TEM VALIDADE FISCAL PARA AS OPERACOES DE PRESTACAO DE SERVICO. PARA OBTEN A NFSE ACESSE O SITE
<http://www.issdigitalisod.com.br/nfse/>.

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

Nº do Cliente: 86678-0

Mês: Setembro/2018

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA

Nº Fatura: 000369132

Valor a pagar: R\$ 302,69

Emissão: 04/09/2018

Vencimento: 16/09/2018

83680000003-3 02690116000-7 00000086678-0 09092018010-7



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.46.24
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	GAS NATURAL	
Codigo de Barras	83680000003-3	02690116000-7
	00000086678-0	09092018010-7
Data do pagamento		14/09/2018
Valor em Dinheiro		302,69
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		302,69

DOCUMENTO: 091404
AUTENTICACAO SISBB:
4.78D.A6A.2A4.191.C80

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

14/09/2018 11:44:54
14/09/2018 11:46:23

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 17/09/2018
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 39366/18F (ID:877567)	Nosso Número 109/00877567-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 500,22	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 17/09/2018
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 39366/18F (ID:877567)	Nosso Número 109/00877567-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 500,22	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 500,22

Autenticação Mecânica

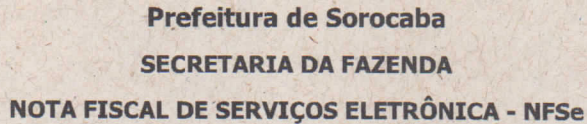
Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.09008 87756.726847 80159.510009 3 76500000050022

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 17/09/2018
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 03/09/2018	Número do Documento 39366/18F (ID:877567)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/08/2018	Nosso Número 109/00877567-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 500,22
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$10,00 e Juros de R\$0,17 ao Dia OP ANS: 334243 AV BARAO DE TATUI, 628 - JD VERGUEIRO CEP 18030-000 - SOROCABA/SP					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320					CNPJ: 02.530.334/0001-00
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





e167114c



E-mail: acapsor@yahoo.com.br

1/1

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:46:24
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088775672684780159510009376500000050022

BENEFICIARIO:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

NOME FANTASIA:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

CNPJ: 58.702.853/0001-55

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.402

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 500,22

VALOR COBRADO 500,22

NR.AUTENTICACAO 4.4B6.C20.25F.9BA.D6E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

14/09/2018 11:40:41

14/09/2018 11:46:23

Transação efetuada com sucesso.

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

**Cadastro do Assinante****Telefônica Brasil S/A**

Av. Engenheiro Luiz Carlos Bemini, 1376,
Ed. Eco Bemini
Cidade Monções
CEP: 04571-036 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP

Endereço: R ORLANDO SILVA FREITAS 75 VL ADONIAS - 18035-320 - SOROCABA / SP

Código do cliente: 8999 6242 8143 DV: 4

Mês de referência: Setembro/2018

Número da fatura: 0684745227-0 Tipo de cliente: Não residencial

Número do telefone: 1532333055

Data de emissão: 09/09/2018

Estado de instalação: São Paulo

24/09/2018
71,03**Descrição da sua fatura**

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone	
Fixo-Fixo Local 250 min (165)	63,30
Total	63,30
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	7,73
Total	7,73
TOTAL GERAL A PAGAR	71,03

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 71,03

Histórico de consumoTotal utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Julho	Agosto	Setembro
Minutos Locais Utilizados	0	7:00	1:30
Lig. Locais Celular (VC1)	11:54	2:36	13:42

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).

Telefonia fixa e internet: 103 15.

Para TV por assinatura: 106 15.

Pessoas com necessidades especiais
de fala/audição, ligue 142.

Para saber qual a loja Vivo

mais perto de você acesse

www.vivo.com.brO relatório detalhado está disponível
em www.vivo.com.br/meuvivo
e pode ser solicitado impresso,
de forma permanente ou não.**Mensagem para você**

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(165) PA96 - Vivo Fixo Classica Meus Minutos

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 6242 8143	Código para Cadastramento de Débito Automático 899962428143-4	Número da Fatura 0684745227-0	Data de Vencimento 24/09/2018	Valor a Pagar (R\$) 71,03



84670000000 9 71030082089 5 99624281430 8 68474522799 2





NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP
Endereço: R ORLANDO SILVA FREITAS 75 VL ADONIAS - 18035-320 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 6242 8143 DV: 4
CNPJ/CPF: 02530334000100

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: São Paulo

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 12835095-SP

série: UK subsérie:

Prestadora Telefonica

Telefônica Brasil S/A | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - 04571-936 São Paulo SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

SERVIÇOS

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
24/08/2018 a 23/09/2018	25%	3,65%	63,30
			63,30
			63,30

SUBTOTAL

TOTAL

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP

15-3233-3055

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Locais para Celular (VCI)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
09/08/2018	14:43:08	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 15	15998361590	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,79
10/08/2018	08:29:01	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997975178	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,28
10/08/2018	11:36:24	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997959915	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,28
13/08/2018	11:58:05	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996134434	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,28
24/08/2018	08:13:11	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997975178	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,51
28/08/2018	12:02:11	00:02:12	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997959915	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	1,24
28/08/2018	12:20:46	00:04:06	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997818725	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	2,32
03/09/2018	13:03:23	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996078674	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,28
03/09/2018	16:05:29	00:03:06	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997506596	VCI VIVO A Cobrar	Normal	25%	3,65%	1,75
									7,73
									7,73
									71,03

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Reservado ao Fisco 104d.373a.adm.eca3.5063.1196.654c.79cf

ICMS
PIS/COFINSBase de cálculo: 71,03
Base de cálculo: 53,27Alíquota: 25%
Alíquota: 3,65%Valor do ICMS: 17,75
Valor do PIS/COFINS: 1,94

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

TOTAL GERAL A PAGAR

71,03

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 71,03

A336241547247160017
24/09/2018 15:50:31

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.50.31
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
EFETUADO POR: ANTONIO B LIMA

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras	84670000000-9 71030082089-5
	99624281430-8 68474522799-2
Data do pagamento	24/09/2018
Valor Total	71,03

DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB:
1.58C.875.E34.78B.CD6

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

24/09/2018 15:49:06
24/09/2018 15:50:31

Transação efetuada com sucesso.

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



Extrato conta corrente

A33R011556477212011
01/10/2018 16:00:00

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Período do extrato 09 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			16,52 C
14/09/2018		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	35.736	36.715,68 C	
14/09/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI	113.875	6.875,00 C	
14/09/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 14/09 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D	556.511.000.001.593	36.715,68 D	
14/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	91.401	193,46 D	
14/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	91.402	500,22 D	
14/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título AUTO POSTO REFUGIO LTDA	91.403	600,94 D	
14/09/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz GAS NATURAL	91.404	302,69 D	5.294,21 C
17/09/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 17/09 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.021.730	420,00 D	4.874,21 C
20/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 20/09/2018	802.631.000.105.564	76,00 D	4.798,21 C
24/09/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	92.401	71,03 D	4.727,18 C
25/09/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 25/09 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.021.730	420,00 D	4.307,18 C
27/09/2018		8395	14032	830 Depósito Online	83.951.403.200.004	200,00 C	
27/09/2018		8395	14032	103 Cheque Pago Outra Agência	850.042	4.478,30 D	28,88 C
30/09/2018		0000	00000	999 S A L D O			28,88 C

OBSERVAÇÕES :

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

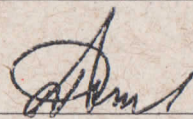
**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

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

Organização:	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA				
Serviço:	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO				
Mês:	9	SETEMBRO	30	Ano:	2018
Vagas Conveniadas:	25			Data:	30/09/2018
Índice de Execução:	102,53%			Total	769

	Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	Armando Azzalin	336.518.798-79	70	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		30
2	Antônio F. Domingues	588.725.748-20	80	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		30
3	João Ferreira	752.360.528-15	67	Nova Sorocaba / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/02/2010		30
4	Isac Roque Moreira	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		30
5	José Batista Ferreira	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		30
6	Mario Nunes de Campos	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		30
7	Éder Floriano	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		30
8	José da Silva	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		30
9	Aparecido Alves Martins	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		30
10	Domingos Conceição	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		30
11	Manoel Menezes de Souza	144.935.567-78	75	Jdim Dos Estados / Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		30
12	Clovis D. de Oliveira	048.138.358-13	55	Vila Carol / Sorocaba	Adesão Espontânea	07/02/2017	12/09/2018	12
13	Adilson Pereira Mota	041.179.138-07	53	Central Parque / Sorocaba	Adesão Espontânea	05/09/2017		30
14	Mauro Mauricio Miguel	034.656.129-90	36	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		30
15	Daniel Francisco dos Santos	RG54.201.738-6	18	P. Laranjeiras / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/02/2018		30
16	José Roberto Crevelin	027.194.388-20	56	Tietê	Adesão Espontânea	13/03/2018		30
17	Carlos Alves	027.002.288-04	57	Vila Porcel / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/03/2018		30
18	Eduardo Carlos Salgado	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		30
19	José Costa dos Santos	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova / Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		30
20	Douglas Henrique Martins	316.994.678-11	40	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/04/2018	24/09/2018	24
21	Bruno Gouvêa de Moraes	RG34.241.230-9	37	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/05/2018		30
22	Jorci Ferreira	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		30
23	Luciano Cabrera	160.134.558-56	44	Barcelona / Sorocaba	Adesão Espontânea	30/07/2018		30
24	Leandro dos S. Moraes	313.828.928-29	35	Vitória Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	03/09/2018	25/09/2018	22

25	Leandro Gouveia Terra	085.576.969-65	31	Jardim Planalto / Paraná	Adesão Espontânea	04/09/2018	13/09/2018	9
26	Aloisio Lau da Silva	257.838.088-06	44	Sem Endereço	Adesão Espontânea	10/09/2018		20
27	Andre R. de P. Godoi	RG25.900.748-1	43	Vila Mariana / Botucatu	Adesão Espontânea	14/09/2018		16
28	Celso Queiroz Rezende	583.923.605-59	51	Itabuna / Bahia	Adesão Espontânea	17/09/2018	29/09/2018	12
29	Armando de Moraes Junior	082.513.068-92	49	Horto Florestal/Sorocaba	Adesão Espontânea	19/09/2018		11
30	João Rosa da Silva Filho	35.119.644-4	48	Jardim Tereza/Jandira	Adesão Espontânea	20/09/2018		10
31	Ricardo Queiroz	2.316.954	38	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/09/2018		3
TOTAL								769



ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA / PRESIDENTE

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAISAssociação Cristã de Assistência Plena
Para Jovens e Adultos

set/18

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	8	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	4	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	14	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	124	Acompanhamentos de casos Abrigados/desdobramentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	117	Atendimento de Enfermagem	Enfermeira Responsável/ Andreza Bersi
Atividade Grupal	60	Visitas de Familiares e Grupos	Assistente Social Rosa Queiroz/Equipe
Atividade Individual	13	Acompanhamento nutricional	Nutricionista Grazielly Lara

Obs:

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

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS
Com a chegada da primavera as caminhadas e passeios ao ar livre puderam ser retomadas com alegria pelos abrigados, pois além de estimular o equilíbrio mental e físico, possibilita um contato real com a natureza que os cerca.

Sorocaba, 04 de outubro 2018.

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

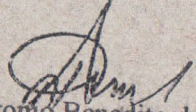
02.530.334/0001-00
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320
SOROCABA-SP

Rosa C. Q Pereira

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRPS 41064

Rosa C. Q Pereira
ASSISTENTE SOCIAL


Antonio Benedito de Lima
PRESIDENTE

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS SETEMBRO/2018

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

A33G171314610799016
17/09/2018 13:24:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMS-FMT-URBES
Agência 191-0
Conta corrente 21730-1
Valor 420,00

Data Nesta data

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

17/09/2018 13:22:45

17/09/2018 13:24:05

Transação efetuada com sucesso.

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

Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

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

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

RECIBO / SCC

119532

R\$

420,00

Recebemos de

CNPJ / CPF:

a importância líquida de R\$

referente

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

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

Sorocaba,

de

17 de SETEMBRO de 2018

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

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

A33R251117386551016
25/09/2018 11:20:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMS-FMT-URBES
Agência 191-0
Conta corrente 21730-1
Valor 420,00
Data Nesta data

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

25/09/2018 11:18:23
25/09/2018 11:20:23

Transação efetuada com sucesso.

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

Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

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

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

RECIBO / SCC

119707

R\$

420,00

Recebemos de Associação Cristã de Assistência PlenaCNPJ / CPF: 02.530.1334/0001-02a importância líquida de R\$ quatrocentos e vinte reaisreferente a 100 (cem) passos unitários

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

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

Sorocaba, 25 de Setembro de 2018

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

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

25/09/2018		Recibo de Pagamento		09/2018	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
101	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA Gerente administrativo	142105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	5.543,60		
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	110,87		
500	Inss	11,00		621,04	
510	Irrf	27,50		499,55	
735	Assist Odontologica	0,00		55,58	
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>4.478,30</u>					
Base IRRF: 4.977,85		Faixa IRRF: 0,00	Total Vencimentos 5.654,47	Total Descontos 1.176,17	
Salário Base: 5.543,60		Base FGTS: 5.654,47			
Base INSS: 5.645,80		FGTS Mês: 452,36	Total Líquido =>	4.478,30	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. DATA: <u>27/09/18</u> ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA					

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	R\$
018	001	0311	0	8	21.678-X	8	800	850042	8	# 4.478,30#
018	001	0311	0	8	21.678-X	8	800	850042	8	
Pague por este cheque a quantia de <u>Quatro mil quatrocentos e trinta e oito reais, trinta e oito centavos</u> e centavos acima										
a <u>Rosa Cardozo Queiroz Pereira</u> ou à sua ordem										
<u>João Carlos</u> de <u>setembro</u> de <u>2018</u>										
<u>Carla R. Pereira</u>										
BANCO DO BRASIL					ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA CNPJ 02.530.334/0001-00 CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000					
CATEDRAL-SOROCABA SP 00.000.000/6338.01 EMPRESAS EM FORMACAO XV DE NOVEMBRO 63-67 CONFECCAO: 07/2018										



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de depósito eletrônico nº83.951.871.501.047 na conta 21.678-X agencia 6511-0 no valor de \$ 7,30 (sete reais e trinta centavos), refere-se à reembolso/estorno de juros e correções, da nota fiscal nº 0036.9132, emitida pelo prestador **GAS NATURAL FENOSA** datada de 04/09/2018 no valor de \$302,69 (trezentos e dois reais e sessenta e nove centavos).

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

09/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:58
839518715
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 09/10/2018
NR. DOCUMENTO 83.951.871.501.047
VALOR DINHEIRO
VALOR TOTAL

NR. AUTENTICACAO 0.383.C19.0B6.ACF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*Estorno conta
gás natural*