



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:** OUTUBRO

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\$)
	R\$ 6.875,00	26/10/2018	293	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)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 6.875,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 21,56
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 6.896,56

(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:

OUTUBRO

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)	OUTUBRO	2018	R\$	5.231,13
Recursos humanos (6)	OUTUBRO	2018	R\$	-
Medicamentos	OUTUBRO	2018	R\$	-
Gêneros alimentícios	OUTUBRO	2018	R\$	-
Outros materiais de consumo	OUTUBRO	2018	R\$	-
Outros serviços de terceiros	OUTUBRO	2018	R\$	988,72
Locação de imóveis	OUTUBRO	2018	R\$	-
Locações diversas	OUTUBRO	2018	R\$	-
Utilidades públicas (7)	OUTUBRO	2018	R\$	262,34
Combustível	OUTUBRO	2018	R\$	414,37
Bens e materiais permanentes	OUTUBRO	2018	R\$	-
Obras	OUTUBRO	2018	R\$	-
Outras despesas	OUTUBRO	2018	R\$	-
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 6.896,56

(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\$	6.896,46
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	6.896,56
(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/IAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
07/11/2018
Rosa

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\$)
03/10/2018	03/10/2018	Nota Fiscal	Center Peças Fabbri	Outros serviços de terceiros	R\$ 488,50
03/10/2018	03/10/2018	Nota Fiscal	Auto Posto Refugio Ltda	Combustível	R\$ 414,37
20/10/2018	22/10/2018	Nota Fiscal	Net	Utilidades públicas (7)	R\$ 262,34
15/10/2018	15/10/2018	Nota Fiscal	UNIODONTO	Outros serviços de terceiros	R\$ 500,22
15/10/2018	15/10/2018	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 420,00
29/10/2018	29/10/2018	Holerite	Carolina Queiroz Rosendo	Recursos humanos (5)	R\$ 491,77
29/10/2018	29/10/2018	Holerite	Sônia R. M. de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 961,02
29/10/2018	29/10/2018	Guia	DARF	Recursos humanos (5)	R\$ 2.022,17
29/10/2018	29/10/2018	Holerite	Raquel Soler T. Gouvea	Recursos humanos (5)	R\$ 723,23
29/10/2018	29/10/2018	Holerite	Grazielly Lopes de R. Lara	Recursos humanos (5)	R\$ 612,94
TOTAL					R\$ 6.896,56

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.

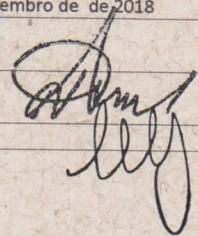
LOCAL e DATA: Sorocaba, 06 de novembro de 2018

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 Doctos. Sob nº 95.352

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

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

Sorocaba, 06 de novembro de 2018.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

À

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

Associação Cristã de Assistência Plena, CNPJ 02.530.334/0001-00, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas Estadual referente ao mês de OUTUBRO / 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



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 Titulos e Doctos. Sob nº 95.352

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 06 de novembro 2018.

Solicitamos o pagamento do mês de novembro / 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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/10/2018
Beneficiário CENTER PECAS FABBRI LTDA CNPJ 56.908.650/0003-56					Agência/Código Beneficiário 1178/10800-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA IPANEMA 389 VILA ANGELICA SOROCABA SP 18070-671					
Data do documento 11/09/2018	No. Do documento F156368/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/09/2018	Nosso Número 112/49500314-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 488,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,81 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO 1-088759 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSIST. CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 18035-320 CENTRO SOROCABA SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12499 50031.401172 81080.050008 6 76660000048850

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/10/2018
Beneficiário CENTER PECAS FABBRI LTDA CNPJ 56.908.650/0003-56					Agência/Código Beneficiário 1178/10800-5
Data do documento 11/09/2018	No. Do documento F156368/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/09/2018	Nosso Número 112/49500314-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 488,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,81 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO 1-088759 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSIST. CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 18035-320 CENTRO SOROCABA SP					
Sacador/Avalista:					

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 488,50

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CENTER PEÇAS FABBRI LTDA



AV IPANEMA, 389
VILA ANGELICA
SOROCABA - SP
CEP: 18070-671
FONE: (15) 2105-3200

(15) 97403-7304

www.cpfabbri.com.br - vendas.ipanema@cpfabbri.com.br
Peças para Automóveis e Caminhões das Principais Marcas
Mangueiras de Alta Pressão

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.088.759
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3518 0956 9086 5000 0356 5500 1000 0887 5910 3517 4000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA/VENDA MERCADORIA SUJ. ST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180598863985 03/09/2018 15:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669240292119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ:

56.908.650/0003-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 006745 -ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSIST. PLENA		CNPJ / CPF 02.530.334/0001-00		DATA DA EMISSÃO 03/09/2018
ENDEREÇO ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/09/2018
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 3233-3055	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:24:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 41,70	VALOR DO ICMS 7,51	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 488,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS AC. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 488,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA SEM TRANSPORTE	CÓD. ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0127501	0008025-OLEO INCOL GEAR N90 API GL-4 SAE 90 20LT (INCOL)	2710.19.32	0 60	5.656	UN	1,000	170,50	170,5000			
0234920	0008844-CABO BATERIA COBRE 70MM (PRETO) (DIVERSOS)	8544.49.00	0 60	5.405	M	1,000	41,00	41,0000			
0234779	0015287-TERM BATERIA NEGATIVO CABO FINO REFORC. (ELET	8536.50.90	0 60	5.405	UN	2,000	6,30	12,6000			
0138998	0015292-TERM BATERIA POSITIVO TIPO SAPO (ELETRUS)	8536.50.90	0 60	5.405	UN	2,000	9,45	18,9000			
0013852	0021824-PRISIONEIRO COLETOR ESCAPE (CORCERAMA)	8708.99.90	0 60	5.405	UN	8,000	6,30	50,4000			
0093947	0045102-PORCA 6 X 1 (COMUM) (FEY)	7318.16.00	0 00	5.102	UN	10,000	0,07	0,7000	0,70	0,13	18,00
0094038	0045107-PORCA 8 X 1,25 (COMUM) (FEY)	7318.16.00	0 00	5.102	UN	10,000	0,30	3,0000	3,00	0,54	18,00
0094037	0045108-PORCA 10 X 1,5 (COMUM) (FEY)	7318.16.00	0 00	5.102	UN	4,000	0,40	1,6000	1,60	0,29	18,00
0093968	0045385-PARAF 8 X 100 X 1,25 (8.8) (FEY)	7318.15.00	0 00	5.102	UN	10,000	1,15	11,5000	11,50	2,07	18,00
0202507	0045399-PARAF 10 X 100 X 1,5 (8.8) (FEY)	7318.22.00	0 00	5.102	UN	4,000	2,00	8,0000	8,00	1,44	18,00
0171412	0047590-ARRUELA 1/4 (LISA) (REX PARAFUSO)	7318.22.00	0 00	5.102	UN	10,000	0,15	1,5000	1,50	0,27	18,00
0171415	0047591-ARRUELA 5/16 (LISA) (REX PARAFUSO)	7318.22.00	0 00	5.102	UN	20,000	0,21	4,2000	4,20	0,76	18,00
0171418	0047592-ARRUELA 3/8 (LISA) (REX PARAFUSO)	7318.22.00	0 00	5.102	UN	8,000	0,15	1,2000	1,20	0,22	18,00
0057378	0129354-JTA COLETOR ESCAPE (SANTA CRUZ)	4016.93.00	0 60	5.405	UN	1,000	4,20	4,2000			
0057380	0129356-JTA COLETOR ADMISSAO (SANTA CRUZ)	4016.93.00	0 60	5.405	UN	1,000	21,00	21,0000			
0061411	0145162-CH BIELA - 10 MM (CESTARI)	8204.11.00	0 60	5.405	UN	1,000	13,70	13,7000			
0061419	0145170-CH BIELA - 14 MM (CESTARI)	8204.11.00	0 60	5.405	UN	1,000	24,50	24,5000			
0074254	0630594-PARAF 6 X 100 X 1,25 (8.8) (CISER)	7318.22.00	0 00	5.102	UN	10,000	1,00	10,0000	10,00	1,80	18,00
9999997	9999997-MANG ALTA PRESSAO. (DIVERSOS)	4009.21.90	0 60	5.405	UN	1,000	90,00	90,0000			

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 488,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST. ART.303-O DO RICMS. TRIB APROX R\$: 65,14 FEDERAL E 94,98 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR F3L1P3 COND. PAG. 30 DIAS (341) - EMITIDA POR: BRUNO CARLOS RET POR PAULO	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------

RECEBEMOS DE CENTER PEÇAS FABBRI LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL E RG)	NF-e Nº 000.088.759 SÉRIE: 1
---------------------	--	------------------------------------

A35F03140265563017
03/10/2018 14:07:06**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**03/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:07:06
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112499500314011728108005000867666000048850

BENEFICIARIO:

CENTER PECAS FABBRI LTDA

NOME FANTASIA:

CENTER PECAS FABBRI LTDA

CNPJ: 56.908.650/0003-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSIST

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	100.301
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	488,50
VALOR COBRADO	488,50

NR. AUTENTICACAO F.DFD.6B1.B11.977.C1C

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

03/10/2018 14:05:22

03/10/2018 14:07:06

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 CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28170800000053315		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		
Vencimento 15/10/2018	Número do Documento 7482	Espécie R\$	Valor do Documento 414,37	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Data do processamento 03/10/2018	

Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA		CNPJ/CPF 62.049.796/0001-24		Sacado / Avalista		Vencimento 15/10/2018
Endereço Beneficiário CAP BENTO MASCARENHAS JEQUITINHONHA, 2187, - JD SAO CARLOS - SOROCABA/SP 18046495						
Nosso Número 28170800000053315		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X
Data do Documento 03/10/2018	Número do Documento 7482	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/10/2018	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 414,37	
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\$:8,29						(+) Mora / Multa / Juros
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento						(+) Outros Acréscimos
Cobrar juros de R\$ 0,83 por dia de atraso						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ 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 15/10/2018	
Beneficiário AUTO POSTO REFUGIO LTDA			CNPJ / CPF 62.049.796/0001-24		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110425-X	
Data do Documento 03/10/2018	Número do Documento 7482	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2018	Nosso Número 28170800000053315	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 414,37	
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\$:8,29						(+) Mora/Multa/Juros
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento						(+) Outros Acréscimos
Cobrar juros de R\$ 0,83 por dia de atraso						(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 414,37

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



Recebemos de AUTO POSTO REFUGIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/10/2018 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 414,37

NF-e
Nº 000.006.076
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO REFUGIO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.006.076
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3518 1062 0497 9600 0124 5500 4000 0060 7613 3004 6686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13518067751386 03/10/2018 16:01:47

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 03/10/2018
ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320	DATA DA SAÍDA 03/10/2018
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-3055	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:01:44

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 7482 - Valor Original: R\$ 414,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 414,37

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/10/2018
Valor : R\$ 414,37

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	159,32 (38,45 %)	414,37
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	414,37

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	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	98,6830	4,1990	0,00	414,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ 414,37</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(c)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
CF-e: 225899, 225976

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:10:49
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281708000100053315172376780000041437
NR. DOCUMENTO 101.501
MOSSO NUMERO 28170800000053315
CONVENIO 02817080
AUTO POSTO REFUGIO LTDA
AG/COD. BENEFICIARIO 0191/00110425
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2018
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO 414,37
VALOR COBRADO 414,37

NR. AUTENTICACAO 0.F89.A1F.FDD.59E.574

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

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

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

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

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	15/10/2018 12:08:17
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	15/10/2018 12:10:46

Transação efetuada com sucesso.

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

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS. ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br/minhanet, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual. Demais mensagens consideradas como importantes, encontra-se na NF da NET abaixo das informações sobre NF.

Minha NET:

- NET FACIL DIG CONFORTO FIDELIDADE
- VIRTUA 60M COM TV E FONE FID
- NETFONE ILIM BRASIL TOTAL

Descrição

Descrição	Total
NET TV	56,25
NET Virtua +	124,90
NET Fone	81,19

Valor Total
262,34

NET TV

Mensalidade NET TV

01/09/18 A 30/09/18 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO NET FACIL DIG CONFORTO FIDELIDADE 56,25

Sub-Total Mensalidade NET TV **56,25**

Total NET TV **56,25**

NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +

01/09/18 A 30/09/18 MENSALIDADE VIRTUA VIRTUA 60M COM TV E FONE FID 124,90

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + **124,90**

Total NET VIRTUA + **124,90**

NET Fone

DURAÇÃO

	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	16h05m48s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	3h44m30s	0,00
LIGAÇÕES DDD	0h05m00s	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h01m30s	1,19
ASSINATURA		80,00

Total NET Fone **81,19**

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ 262,34



-Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de

0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, estes serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707
- É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TOD

(Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).
Ligue 10821 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010160

Últimos Registros de Atendimento

007182844298660, 007182830810072,
007182557254272, 007182551747628,
007182850912413

Autenticação Mecânica

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

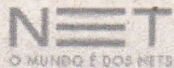
Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir:

BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRÁSILIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPFL

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	NET SERVICOS 0070085155942	Setembro/2018	20/10/2018	262,34

84680000002-4 62340296201-2 81020007000-3 00145635187-1





2ª VIA DE FATURA - CÓDIGO DE BARRAS

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA,

Nesse documento consta apenas o valor, vencimento e código de barras da sua fatura.

Para visualizar e imprimir a fatura completa, acesse net.com.br/minhanet e selecione a opção 2ª via da fatura

Este documento é válido para pagamento nos caixas de qualquer rede bancária ou com o código de barras abaixo no autoatendimento ou Internet Bank do seu banco. Utilize, preferencialmente, os bancos Santander, HSBC ou Bradesco.



ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Número do Contrato: 007****594

Vencimento:

20/10/2018

Valor:

R\$ 262,34

Autenticação mecânica

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

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos convencionais a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A., BANCO DE BRASLIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCHANTIL DO BRASIL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRAS S.A., BANCO SANTANDER, BANESPA/SANTANDER, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK CPFL, HSBC BANK BRASIL S.A.

CLIENTE	VALOR	Vencimento
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	R\$ 262,34	20/10/2018

84680000002-4 62340296201-2 81020007000-3 00145635187-1



PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 262,34

A33B221553048824012
22/10/2018 15:56:24

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.56.26
6511006511**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
EFETUADO POR: ANTONIO B LIMA

Convenio	NET SERVICOS
Código de Barras	84680000002-4 62340296201-2
	81020007000-3 00145635187-1
Data do pagamento	22/10/2018
Valor em Dinheiro	262,34
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	262,34

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	22/10/2018 15:55:11
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	22/10/2018 15:56:24

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/10/2018
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 39739/18F (ID:882967)	Nosso Número 109/00882967-7
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 15/10/2018
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 39739/18F (ID:882967)	Nosso Número 109/00882967-7
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 88296.776847 80159.510009 7 76780000050022

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 15/10/2018
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 01/10/2018	Número do Documento 39739/18F (ID:882967)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/09/2018	Nosso Número 109/00882967-7
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 Sacador/Avalista					CNPJ: 02.530.334/0001-00 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00030440										
	Data e Hora de Emissão 01/10/2018 09:08:53										
	Código de Verificação f8c185a4										
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>  <p>Nome/Razão Social: UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 58.702.853/0001-55 Inscrição Municipal: 000059229 Endereço: AVENIDA BARAO TATUI, Nº628 - S/N - JARDIM LUCAS-SAO - CEP:18030-000 Município: SOROCABA UF: SP</p>											
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00 Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº75 - CENTRO - CEP:18035-320 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: acapsor@yahoo.com.br</p>											
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: FATURA NRO: 39739/18F. COMPETENCIA: 10/2018. - VENCIMENTO: 15/10/2018, VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 500,22</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">500,2200</td> <td align="right">500,22</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>500,22</u></p>		Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	500,2200	500,22
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	500,2200	500,22							
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,22</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 500,22</td> <td>Alíquota: 2,00%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 10,00</td> </tr> </table>		PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,22	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 10,00	
PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,22	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 10,00								
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2018 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP RPS/SÉRIE: 30310/99 (01/10/2018) Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 655020002 - PLANOS DE SAÚDE (Lei 9695) Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.</p> <p>Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/11/2018</p>											

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:10:49
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088829677684780159510009776780000050022

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	101.502
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	500,22
VALOR COBRADO	500,22

NR. AUTENTICACAO 2.5D3.E0F.AF2.6A3.8EC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

15/10/2018 12:09:31

15/10/2018 12:10:46

Transação efetuada com sucesso.

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

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 25/10/2018 HORA: 08:37:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320
CENTRO SP
SOROCABA
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.530.334/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 2.022,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.022,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000203

221702702302

502530334001

010020181091

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 25/10/2018 HORA: 08:37:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320
CENTRO SP
SOROCABA
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.530.334/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 2.022,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.022,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000203

221702702302

502530334001

010020181091





A33G291007188639012
29/10/2018 10:10:27

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.27
6511006511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	29/10/2018
VALOR DO INSS	2.022,17
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.022,17

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: 8.78C.024.057.865.58E

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.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.27
6511006511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	29/10/2018
VALOR DO INSS	2.022,17
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.022,17

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: 8.78C.024.057.865.58E

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.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

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

29/10/2018 10:09:29
29/10/2018 10:10:27

Transação efetuada com sucesso.

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



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

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

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc. nº 102601 no valor de \$ 2.085,43 (dois mil oitenta e cinco reais e quarenta e três centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse.

São elas:

1- Center Peças Fabbri	\$ 488,50
2- Uniodonto	\$ 500,22
3- Auto Posto Refugio	\$ 414,37
4- NET	\$ 262,34
5- URBES	\$ 420,00

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

A33Y261255537761012
26/10/2018 13:05:23

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 62 SOROCABA
Conta corrente (com DV) 130044103
CNPJ 02.530.334/0001-00
Nome favorecido ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Finalidade ESTORNO OU RESTITUIÇÃO - DIVERSOS
Número documento 102.601
Valor 2.085,43
Data transferência 26/10/2018

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB 1A8CDA7D315694AD

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

26/10/2018 12:56:43
26/10/2018 13:05:23

Transação efetuada com sucesso.

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



Extrato conta corrente

A33G060953298879015
06/11/2018 10:02:22

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 Período do extrato 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			28,88 C
03/10/2018		8395	18715	830 Depósito Online	83.951.871.500.219	500,00 C	
03/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	100.301	488,50 D	40,38 C
05/10/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	331.000.000.032.731	500,00 C	
05/10/2018		0000	13105	05/10 3310 32731-X JOSE FARIA DE 438 TED	100.501	500,00 D	40,38 C
09/10/2018		8395	18715	830 Depósito Online	83.951.871.501.047	7,30 C	47,68 C
15/10/2018		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.148	1.350,00 C	
15/10/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 15/10 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.024.000	420,00 D	
15/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título AUTO POSTO REFUGIO LTDA	101.501	414,37 D	
15/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	101.502	500,22 D	63,09 C
22/10/2018		8395	15508	830 Depósito Online	83.951.550.800.154	260,00 C	
22/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone NET SERVICOS	102.201	262,34 D	
22/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 22/10/2018	862.950.900.587.596	60,75 D	0,00 C
23/10/2018		6511	99015	870 Transferência recebida 23/10 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D	556.511.000.001.593	100,00 C	
23/10/2018		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	15.907	36.715,68 C	
23/10/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 23/10 6511 1593-8 ASSOCIACAO C D	556.511.000.001.593	36.715,68 D	
23/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarif pend ref a 22/10/2018	882.960.801.182.255	15,25 D	84,75 C
26/10/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI	76.273	6.875,00 C	
26/10/2018		0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	102.601	2.085,43 D	
26/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 26/10/2018	872.991.200.085.637	10,15 D	4.864,17 C
29/10/2018		8395	15454	103 Cheque Pago Outra Agência	850.046	491,77 D	
29/10/2018		6511	99015	120 Transferido para Poupança 29/10 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D	556.511.510.026.277	961,02 D	
29/10/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 29/10 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE	556.962.000.005.142	612,94 D	
29/10/2018		6511	99015	470 Transferência enviada 29/10 6962 27125-X RAQUEL SOLER T	556.962.000.027.125	723,23 D	
29/10/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 2530334000100 - 10/2018	102.901	2.022,17 D	53,04 C
31/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			53,04 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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS OUTUBRO/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

**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:	10	OUTUBRO	31	Ano: 2018
Vagas Conveniadas:	25			Data: 31/10/2018
Índice de Execução:	104,65%			Total 811

	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		31
2	Antônio F. Domingues	588.725.748-20	80	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		31
3	João Ferreira	752.360.528-15	67	Nova Sorocaba / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/02/2010		31
4	Isac Roque Moreira	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		31
5	José Batista Ferreira	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		31
6	Mario Nunes de Campos	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		31
7	Éder Floriano	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		31
8	José da Silva	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		31
9	Aparecido Alves Martins	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		31
10	<i>Domingos Conceição</i>	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		31
11	Manoel Menezes de Souza	144.935.567-78	75	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		31
12	Adilson Pereira Mota	041.179.138-07	53	Central Parque / Sorocaba	Adesão Espontânea	05/09/2017		31
13	Mauro Mauricio Miguel	034.656.129-90	36	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		31
14	Daniel Francisco dos Santos	RG54.201.738-6	18	P. Laranjeiras / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/02/2018		31
15	José Roberto Crevelin	027.194.388-20	56	Tietê	Adesão Espontânea	13/03/2018		31
16	Carlos Alves	027.002.288-04	57	Vila Porcel / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/03/2018		31
17	<i>Eduardo Carlos Salgado</i>	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		31
18	José Costa dos Santos	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova/ Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		31
19	Bruno Gouvêa de Moraes	RG34.241.230-9	37	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/05/2018	24/10/2018	24
20	Jorci Ferreira	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		31
21	Luciano Cabrera	160.134.558-56	44	Barcelona / Sorocaba	Adesão Espontânea	30/07/2018	07/10/2018	7
22	Aloisio Lau da Silva	257.838.088-06	44	Sem Endereço	Adesão Espontânea	10/09/2018		31
23	Andre R. de P. Godoi	RG25.900.748-1	43	Vila Mariana / Botucatu	Adesão Espontânea	14/09/2018	23/10/2018	23
24	Armando de Moraes Junior	082.513.068-92	49	Horto Florestal/Sorocaba	Adesão Espontânea	19/09/2018		31

25	João Rosa da Silva Filho	35.119.644-4	48	Jardim Tereza/Jandira	Adesão Espontânea	20/09/2018	16/10/2018	16
26	Ricardo Queiroz	2.316.954	38	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/09/2018	19/10/2018	19
27	Andre Custódio	28.832.515-1	40	Nova Esperança / Sorocaba	Adesão Espontânea	01/10/2018	02/10/2018	1
28	Alan Laiser Stos Marinho	280.233.118-80	39	Portal/ Iperó	Adesão Espontânea	08/10/2018		24
29	Mucio Abi dos Santos	170.729.211.68	65	Sem Endereço	Adesão Espontânea	11/10/2018	25/10/2018	14
30	Rogério Guedes	161.823.348-35	48	Wanel Vile / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/10/2018		14
31	Adriano Rogério P. Cardoso	RG 27.764.060-x	45	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	19/10/2018	24/10/2018	5
32	Douglas Dias de Oliveira	330.815.728-43	35	Vila Boava / Itapeva	Adesão Espontânea	24/10/2018		7
33	Reberton Luiz G. Chinchilla	RG 42.000.159-1	37	Bairro dos Morros / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/10/2018		6
TOTAL								811



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

out/18

ATIVIDADES

INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	7	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	8	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	11	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	130	Acompanhamentos de casos Abrigados/desdobramentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	138	Atendimento de Enfermagem	Enfermeira Responsável/ Andreza Bersi
Atividade Grupal	82	Visitas de Familiares e Grupos	Assistente Social Rosa Queiroz/Equipe
Atividade Individual	8	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

Muitos dos abrigados que chegam até o sítio possuem hábitos compulsivos que normalmente são direcionados à comida. Portanto, os atendimentos individuais e grupais exercidos pela nutricionista têm sido de grande importância, pois verificamos mudanças significativas dos abrigados e sua relação com o alimento, como melhoria de colesterol e pressão alta.

Sorocaba, 06 de novembro 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. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

Rosa C. Q Pereira
ASSISTENTE SOCIAL



Antonio Benedito de Lima
PRESIDENTE

Rosa C. Q Pereira

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO



A33D151206801230022
15/10/2018 12:10:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMS-FMT-URBES
Agência 191-0
Conta corrente 24000-1
Valor 420,00
Data Nesta data

Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 15/10/2018 12:06:41
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 15/10/2018 12:10:46

Transação efetuada com sucesso.

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

Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

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

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

RECIBO / SCC

119723

R\$

420,00

Recebemos de

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA FINA
02.530.334/0001-03

CNPJ / CPF:

a importância líquida de R\$

QUATROCENTOS E VINTE REAIS

referente

100 CARTÕES UNITARIOS

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

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

Sorocaba, 15 de Outubro 2018 de

01/11/2018

Recibo de Pagamento

10/2018

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75

02.530.334/0001-00

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
144	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO Psicologo/Coordenadora	251530		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	6,00	615,00	
40	Ferias	24,00	2.460,00	
42	Reembolso Inss s/ Ferias	24,00	360,80	
50	1/3 Ferias	24,00	820,00	
500	Inss	11,00		428,45
571	Adiantamento Ferias	24,00		3.280,00
735	Assist Odontologica	0,00		55,58

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 491,77

Base IRRF:	302,18	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	4.255,80	Total Descontos	3.764,03
Salário Base:	3.075,00	Base FGTS:	3.895,00				
Base INSS:	3.895,00	FGTS Mês:	311,60	Total Líquido =>			491,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 29/10/2018

CAROLINA QUEIROZ ROSENDO

Comp 018 Banco 001 Agência 0311 DV 0 C1 8 Conta 21.678-X C2 8 Série 800 Cheque Nº 850046 C3 0 R\$ #491,77#

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos, noventa e um reais e setenta e sete centavos e centavos acima

a Carolina Queiroz Rosendo ou à sua orden

29 de outubro de 2018

Carolina Queiroz Rosendo

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
EMPRESAS EM FORMAÇÃO
XV DE NOVEMBRO 63-67
CONFECCAO: 07/2018

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

00016511030 01025004654 8500467301

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome SONIA R MOTA DE SOUZA
 Agência 6511-0
 Conta corrente 510026277-6
 Variação 51
 Valor 961,02
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/10/2018 09:58:55
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/10/2018 10:01:41

Transação efetuada com sucesso.

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

01/11/2018		Recibo de Pagamento		10/2018	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
104	SONIA REGINA MOTA DE SOUZA Cozinheiro	513205			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.106,76		
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	22,14		
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00		
500	Inss	8,00		90,31	
560	Vale Transporte	6,00		66,41	
735	Assist Odontologica	0,00		111,16	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
Base IRRF:	1.027,43	Faixa IRRF:	0,00	1.228,90	
Salário Base:	1.106,76	Base FGTS:	1.128,90		
Base INSS:	1.128,90	FGTS Mês:	90,31		
			Total Líquido =>	961,02	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA : 29/10/2018		SONIA REGINA MOTA DE SOUZA			

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.624 / 2017
 R\$ 961,02

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome RAQUEL SOLER TOME GOUVEA
 Agência 6962-0
 Conta corrente 27125-X
 Valor 723,23
 Data Nesta data

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

29/10/2018 09:59:51
 29/10/2018 10:01:41

Transação efetuada com sucesso.

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

01/11/2018		Recibo de Pagamento		10/2018	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
138	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA Auxiliar de Cuidador	516220			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	20,00	737,84		
40	Ferías	10,00	368,92		
42	Reembolso Inss s/ Ferías	10,00	39,35		
50	1/3 Ferías	10,00	122,97		
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00		
500	Inss	8,00		98,38	
571	Adiantamento Ferías	10,00		491,89	
735	Assist Odontologica	0,00		55,58	
Base IRRF: 723,23		Faixa IRRF: 0,00	Total Vencimentos 1.369,08	Total Descontos 645,85	
Salário Base: 1.106,76		Base FGTS: 1.229,73	Total Líquido =>	723,23	
Base INSS: 1.229,73		FGTS Mês: 98,38			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. <i>Raquel Soler Tome Gouvea</i>					
DATA: <u>29/10/18</u>			RAQUEL SOLER TOME GOUVEA		

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.624 / 2017
 R\$ 723,23



A336290958355868016
29/10/2018 10:01:41

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GRAZIELLY LOPES REZENDE
Agência 6962-0
Conta corrente 5142-X
Valor 612,94
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/10/2018 09:57:43
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/10/2018 10:01:41

Transação efetuada com sucesso.

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

01/11/2018		Recibo de Pagamento		10/2018	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
142	GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA Nutricionista	223710			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	15,00	333,12		
6	Salário Auxílio Doença	15,00	333,12		
500	Inss	8,00		53,30	
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>612,94</u>					
Base IRRF:	612,94	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	666,25	Base FGTS:	666,24	666,24	53,30
Base INSS:	666,24	FGTS Mês:	53,30	Total Líquido =>	612,94
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: <u>29</u> / <u>10</u> / <u>18</u> .			 GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA		