



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

Prest. Contas
ACAP Junho/19
Estado Originals

Sorocaba 23 de julho de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

À

Secretaria de Igualdade e Assistência Social

~~Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais~~

Divisão de Parcerias e Planejamento

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

- 1-Ofício da Capa da Prestação de Contas
- 2-Ofício Solicitação de Repasse mês seguinte
- 3-Relatório de Execução Financeira
- 4-Justificativas/ Extratos Bancário/ Extrato de Aplicação
- 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

Recebemos / SIAS

23/07/19
Roseline

PMS / SIAS

Divisão de Parcerias e Planejamento
24/07/19
Ron

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 Títulos e Doctos. Sob nº 95.352

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba ,23 de julho de 2019.

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

Atenciosamente

Antonio Benedito de Lima - Presidente



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

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

ÓRGÃO PÚBLICO:
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
CNPJ:
ENDEREÇO E CEP:
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC
CPF:
OBJETO DA PARCERIA
EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
02.530.334/0001-00
ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CEP 18035320
Antonio Benedito de Lima
039844688/14
OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
2019
ESTADUAL

COMPETÊNCIA: JULHO

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.624/2017	01/07/2019	30/06/2020	R\$ 7.188,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 7.188,00	19/07/2019	194.886	R\$ 7.188,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 7.188,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 7.188,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 107,28
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 7.295,28

(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:

JULHO

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)	JULHO	2019	R\$ 6.390,04
Recursos humanos (6)	JULHO	2019	R\$ -
Medicamentos	JULHO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	JULHO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	JULHO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	JULHO	2019	R\$ 444,64
Locação de imóveis	JULHO	2019	R\$ -
Locações diversas	JULHO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	JULHO	2019	R\$ 460,60
Combustível	JULHO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	JULHO	2019	R\$ -
Obras	JULHO	2019	R\$ -
Outras despesas	JULHO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 7.295,28

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

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 7.295,28
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 7.295,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA - RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/06/2019	10/06/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
10/06/2019	28/06/2019	Holerite	Rosa C. Queiroz Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 5.950,04
13/06/2019	13/06/2019	Nota Fiscal	SAAE	Utilidades públicas (7)	R\$ 173,80
17/06/2019	17/06/2019	Nota Fiscal	Uniodonto	Outros serviços de terceiros	R\$ 444,64
20/06/2019	19/06/2019	Nota Fiscal	NET	Utilidades públicas (7)	R\$ 286,80
TOTAL					R\$ 7.295,28

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.

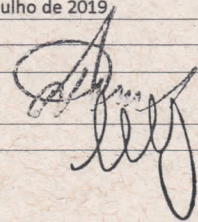
LOCAL e DATA: Sorocaba 23 de Julho de 2019

DIRIGENTE: Antonio Benedito de Lima/PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/O-8

(nome, cargo e assinatura)



G338101237947007013
10/06/2019 12:46:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

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

10/06/2019 12:44:57
10/06/2019 12:46:47

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

121526

R\$

440,00

Recebemos de associação cristã de assistência plenaCNPJ / CPF: 02.530/334/0001-00a importância líquida de R\$ quatrocentos e quarente reaisreferente a rec (am) para o mês

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

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

Sorocaba, 10 de junho de 2019.

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

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

Recibo de Férias

7 - ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

R ORLANDO SILVA FREITAS , 75
CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320

02.530.334/0001-00

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
101 - ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA	142105 Gerente administrativo		00099817-00236/SP	01/08/2013	
Período de Aquisição : De 1 de Agosto de 2017	A 31 de Julho de 2018		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		/ Base de Cálculo :		5.737,63
Período de Gozo de Férias : De 12 de Junho de 2019	A 11 de Julho de 2019				
PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	5.737,63	502 - I.n.s.s. Sobre Férias	11,00	642,34
050 - 1/3 Férias	30,00	1.912,54	512 - Irrf Sobre Férias	27,50	1.057,79
Total de Proventos :			7.650,17	Total de Descontos :	1.700,13
				Total de Líquido :	5.950,04

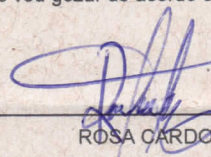
Recebi da empresa acima a importância de R\$ 5.950,04

Cinco Mil e Novecentos e Cinquenta Reais e Quatro Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares de 30 dias concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu consentimento.

SOROCABA, 10 de Junho de 2019

PAGO COM VENCER
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 5.950,04



ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA

G335281315677267014
28/06/2019 13:21:08**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome ROSA C QUEIROZ PEREIRA
Agência 6511-0
Conta corrente 215078-6
Valor 4.000,00
Data Nesta data

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

28/06/2019 13:18:05
28/06/2019 13:21:08

Transação efetuada com sucesso.

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



G331011012376861012
01/07/2019 10:14:36

Transferência entre contas diversas

Debitado		
Nome	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS	
Agência	6511-0	
Conta corrente	21678-X	
Creditado		
Nome	ROSA C QUEIROZ PEREIRA	
Agência	6511-0	
Conta corrente	215078-6	
Valor	1.950,04	
Data	Nesta data	
Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	28/06/2019 13:18:43 01/07/2019 10:14:36

Transação efetuada com sucesso.

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



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - JD. SANTA ROSÁLIA - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



881-882

FATURA MENSAL

USUÁRIO: JOAO CARRIEL DE MORAES
MATRÍCULA-DV 7-69

REFERÊNCIA: MAI/2019
GRUPO: 01

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
RUA ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
CATEGORIA: PÚBLICO
ECONOMIAS: 001
CLASSIFICAÇÃO: 1
CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3):
MAI/2018 36 AGO/2018 24 NOV/2018 23 FEV/2019 38
JUN/2018 25 SET/2018 23 DEZ/2018 34 MAR/2019 36
JUL/2018 25 OUT/2018 24 JAN/2019 34 ABR/2019 34

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDRÔMETRO OCORRÊNCIA
01/07/2019 Y09F322265
LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA CONSUMO
01/04/2019 03/05/2019 03/05/2019 MED 29
4668 4697 4697 FAT 29

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES			DESCRIÇÃO		VALORES	
Min	Max	Tarifa	Con.Fat	VI. Água	TAR. ÁGUA	01/01
0	10	28,46	10	28,46	TAR. ESGOTO	01/01
11	20	3,71	10	37,10	CREDTAC201	11 / 12
21	30	4,84	9	43,56	CREDTAC	28 / 127
31	40	5,56				
41	50	6,67				
51	75	7,33				
76	100	8,02				
101	200	8,90				
201	300	9,02				
301	400	8,87				
401	500	8,02				
501	750	6,67				
751	1000	5,54				
1001	999999	4,91				
VI. Esg: 100,95						

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
RS 173,80

CODIGO DEB. AUTOMÁTICO
0100000007-69

Qualidade da Água Abr/2019
Sistema de Abastecimento: ETA Cerrado
Manancial: Itupararanga

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	64	269	269	3,8	u.c.	15
Turbidez	226	269	269	0,72	NTU	5
Cloro Residual	226	269	269	1,2	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	226	269	269	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	226	269	269	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05/2017

VENCIMENTO

13/06/2019

TOTAL A PAGAR

173,80

MENSAGEM

ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL. CONSULTE EM NOSSO SITE
NÃO DEIXE ÁGUA PARADA. VISTORIE SUA CASA SEMANALMENTE. DENGUE NATA
ECONOMIZE ÁGUA! DESPERDÍCIO PASSÍVEL DE MULTA



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - JD. SANTA ROSÁLIA - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV 7-69

FATURA MENSAL

G338131455843327012
13/06/2019 14:59:46

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.59.47
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE SOROCABA
Codigo de Barras	82610000001-5 73800091001-3
	00000000701-3 05201970003-9
Data do pagamento	13/06/2019
Valor Total	173,80

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB:
F.A7E.D9E.D18.F4B.402

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

13/06/2019 14:59:01
13/06/2019 14:59:46

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 17/06/2019
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 42961/19F (ID:936612)	Nosso Número 109/00936612-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 17/06/2019
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 42961/19F (ID:936612)	Nosso Número 109/00936612-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 444,64

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

|341-7|

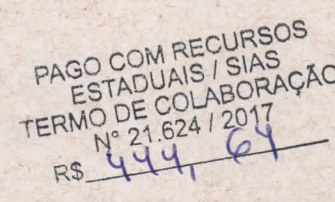
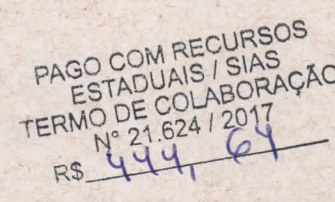
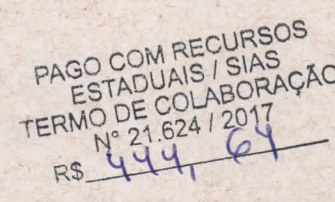
34191.09008 93661.256847 80159.510009 2 79230000044464

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 17/06/2019
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 03/06/2019	Número do Documento 42961/19F (ID:936612)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/05/2019	Nosso Número 109/00936612-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Remetente) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$8,89 e Juros de R\$0,15 ao Dia OP ANS: 334243 AV BARAO DE TATUI, 628 - JD VERGUEIRO CEP 18030-000 - SOROCABA/SP Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320 Sacador/Avalista					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 02.530.334/0001-00

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00033634																
		Data e Hora de Emissão 03/06/2019 08:23:59																
		Código de Verificação 2f163d7e																
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 58.702.853/0001-55 Inscrição Municipal: 000059229 Endereço: AVENIDA BARAO TATUI, Nº628 - JARDIM LUCAS-SAO - CEP:18030-000 Município: SOROCABA UF: SP																		
TOMADOR DE SERVIÇOS 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																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: FATURA Nº: 42961/19F. COMPETENCIA: 06/2019. - VENCIMENTO: 17/06/2019. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 444,64 <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></td> <td>CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">444,6400</td> <td align="right">444,64</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 150px; vertical-align: middle; text-align: center;">  </td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	444,6400	444,64					
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$														
	CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	444,6400	444,64														
																		
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 DA NOTA = R\$ 444,64																		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 444,64		Alíquota: 2,00%		Valor do ISS: R\$ 8,89												
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP RPS/SÉRIE: 33494/99 (03/06/2019) 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. Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/07/2019																		

G338171534360460013
17/06/2019 15:37:04**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**17/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:05
651106511 0003**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089366125684780159510009279230000044464

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	61.701
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	444,64
VALOR COBRADO	444,64

NR.AUTENTICACAO 0.DAC.ID0.A9B.D75.9FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios 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

17/06/2019 15:30:09

17/06/2019 15:37:04

Transação efetuada com sucesso.

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

001/011

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.

Minha NET:

- ☐ NET FACIL DIG CONFORTO FIDELIDADE
- ☐ NET VIRTUA +
- ☐ NETFONE ILIM BRASIL TOTAL

descrição

total

☐ NET TV	61,90
☐ NET VIRTUA +	136,32
☐ NET Fone	84,55
Itens Eventuais	4,03

Valor total
286,80

☐ **NET TV**

Mensalidade NET TV

01/05/19 A 31/05/19 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO NET FACIL DIG CONFORTO FIDELID	61,90
Sub-Total Mensalidade NET TV	61,90
Total NET TV	61,90

☐ **NET VIRTUA +**

Mensalidade NET VIRTUA +

01/05/19 A 31/05/19 OFERTA CONJUNTA VIRTUA 60M COM TV E FONE FID + APLICATIVOS	136,32
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	136,32
Total NET VIRTUA +	136,32

☐ **NET Fone**

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	15h11m36s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	5h48m54s	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h05m48s	4,55
ASSINATURA		80,00
Total NET Fone		84,55

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas	
JUROS PGTO EM ATRASO	0,07
MULTA	3,96
Sub-Total Encargos/Juros/Multas	4,03
Total Itens Eventuais	4,03

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 286,80

- ! - Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
- Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007193127735021,
007193104218413,
007193040172005,
007193005491630,
007193005484684

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO CRISTA DE ASSISTÊNCIA PLENA	NET SERVICOS 0070085155942	Maio/2019	20/06/2019	286,80

84690000002-3 86800296201-7 90620007000-9 00162037817-2



G337191545149598012
19/06/2019 15:49:54**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.49.56
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio NET SERVICOS
Codigo de Barras 84690000002-3 86800296201-7
90620007000-9 00162037817-2
Data do pagamento 19/06/2019
Valor em Dinheiro 286,80
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 286,80
Pagamento agendado.

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

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

19/06/2019 15:48:41
19/06/2019 15:49:54

Transação efetuada com sucesso.

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



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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 Docos. 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 72.201 no valor de R\$ 7.188,00 (sete mil cento e oitenta e oito reais), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse.

São elas:

1- URBES	R\$ 440,00
2- Rosa C. Queiroz Pereira	R\$ 5.950,04
3- SAAE	R\$ 173,80
4- Uniodonto	R\$ 444,64
5- NET	R\$ 286,80

Sorocaba 23 de julho 2019.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa



G334221237576523012
22/07/2019 12:45:43

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 62 SOROCABA
Conta corrente (com DV) 130044103
CNPJ 02.530.334/0001-00
Nome favorecido ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Finalidade ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS
Número documento 72.201
Valor 7.188,00
Data transferência 22/07/2019
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 625431DF5D692F54
Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 22/07/2019 12:45:00
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 22/07/2019 12:45:43

Transação efetuada com sucesso.

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

Estado ref. junho/19
Data Repase: 19/07/19
No Doc: 194.886



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 a despesa no valor de R\$ 5.950,04 (Cinco mil cento noventa e cinquenta reais e quatro centavos), referente ao pagamento/férias da funcionária Rosa Cardozo Queiroz não pôde ser transferido na sua totalidade no dia 28/06/2019 por exceder o limite de transferência da conta, ficando pendente para o próximo dia útil ocorrido em 01/07/2019 conforme documentos em anexo.

Sorocaba 23 de julho 2019.

Antonio Benedito Lima
Presidente

Exclusão de transação pendente

Pendência número 767373613
Transação Transferência entre contas diversas
Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

28/06/2019 13:14:18

Debitado

Nome
Agência 6511-0
Conta corrente 21678-X

Creditado

Nome ROSA C QUEIROZ PEREIRA
Agência 6511-0
Conta corrente 215078-6
Valor 5.950,04
Data Nesta data

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

Transferência entre contas diversas

Pendência número
Mensagem de erro

767377794
LIMITE DIARIO DE TRANSF. EXCEDIDO (G938-561)



Extrato conta corrente

G331231040285676011
23/07/2019 10:45:41

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS.
 Período do extrato 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			58,22 C
10/06/2019		8395	16041	830 Dep?sito Online	83.951.604.100.107	440,00 C	
10/06/2019		6511	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	58,22 C
				10/06 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
13/06/2019		8395	15510	830 Dep?sito Online	83.951.551.000.066	180,00 C	
13/06/2019		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	61.301	173,80 D	64,42 C
				SAAE SOROCABA			
14/06/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	113.153	7.188,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
14/06/2019		0000	13105	438 TED	61.401	7.188,00 D	64,42 C
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
17/06/2019		8395	17145	830 Dep?sito Online	83.951.714.500.102	450,00 C	
17/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	61.701	444,64 D	69,78 C
				UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG			
19/06/2019		8395	17145	830 Dep?sito Online	83.951.714.500.149	280,00 C	
19/06/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	61.901	286,80 D	62,98 C
				NET SERVICOS			
21/06/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	871.720.903.358.730	62,98 D	0,00 C
				Cobrança referente 21/06/2019			
26/06/2019		8395	15510	830 Dep?sito Online	83.951.551.000.140	100,00 C	
26/06/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	871.770.903.779.134	17,02 D	82,98 C
				Cobr parc ref a 21/06/2019			
28/06/2019		8395	15510	830 Dep?sito Online	83.951.551.000.152	5.950,00 C	
28/06/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	415.783	7.188,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
28/06/2019		6511	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.511.000.215.078	4.000,00 D	9.220,98 C
				28/06 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ			
30/06/2019		0000	00000	999 S A L D O			9.220,98 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extrato conta corrente

G331231040285676013
23/07/2019 10:48:00

Ciente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Período do extrato de 01 / 07 / 2019 até 01 / 07 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.220,98 C
01/07/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.215.078	1.950,04 D	
				01/07 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ			
01/07/2019		0000	13105	438 TED	70.101	7.188,00 D	
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
01/07/2019		0000	00000	999 S A L D O			82,94 C
Saldo Atual							66,40 C
Saldo							66,40 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2019

OBSERVAÇÕES :

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

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G337231302521634010
23/07/2019 13:11:43**Cliente**

Agência	6511-0
Conta	21678-X ASSOCIACAO C A PLENA
Mês/ano referência	JUNHO/2019

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Cristã de Assistência Plena

Para Jovens e Adultos

Junho

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	5	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	3	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	13	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	95	Acompanhamentos de casos e seus desdobramentos (abrigados)	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	25	Atendimento de Enfermagem e acompanhamento à rede pública de saúde	Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes
Atividade Grupal	160	Visita de Familiares	Psicóloga Carolina Q. Rosendo e Equipe
Atividade Individual	19	Atendimento Nutricionista	Nutricionista Grazielly I.R. Lara
Atividade Individual	20	Atendimento Enfermagem	Enfermeira Andrezza Lopes Bersi
Atividade Individual	15	Atendimento Psicológicos	Psicóloga Carolina Q. Rosendo

Obs:

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
CENTRO POP/CASA AZUL / SOS	Encam/Receb.de casos	Abrigamento, Encaminhamentos e acolhimentos de casos.
HOSPITAIS, UPAS E UBS	Encam/Receb.de casos	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos

CAPS AD III

Encam/Receb.de casos

Abrigamento,e Encam. para Serviços Medicos Especializados

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS

Ao designar funções aos idosos e demais abrigados verificamos aumento na autoestima, melhora no quadro de saúde e sociabilidade.

Sorocaba, 04 de julho 2019.

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

02.530.334/0001-00

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE

ASSISTÊNCIA PLENA

Rua Orlando Silva, nº 75

Centro - CEP 13035-320

SOROCABA - SP

Rosa C. Q Pereira

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

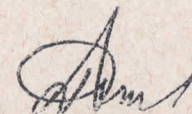
Rosa C. Queiroz Pereira

Assistente Social

CRESS 41061

Rosa C. Q Pereira

ASSISTENTE SOCIAL



Antonio Benedito de Lima

PRESIDENTE

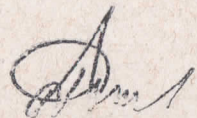
**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

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

Organização:	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA			
Serviço:	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO			
Mês:	1	JUNHO	30	Ano: 2019
Vagas Conveniadas:	25			Data: 30/06/2019
Índice de Execução:	124,67%			Total 935

	Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	A. A.	336.518.798-79	71	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		30
2	A. F. D.	588.725.748-20	81	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		30
3	I. R. M.	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		30
4	J. B. F.	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		30
5	M. N. de C.	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		30
6	E. F.	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		30
7	J. da S.	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		30
8	A. A. M.	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		30
9	D. C.	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		30
10	M. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		30
11	M. M. M.	034.656.129-90	37	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		30
12	E. C. S.	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		30
13	J. C. dos S.	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova/ Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		30
14	J. F.	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		30
15	J. C. dos S.	069.372.048-43	52	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		30
16	R. C.	031.052.908-50	78	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/01/2019		30
17	M. A. M.	Sem Doctos	54	V. Melges / Sorocaba	Adesão Espontânea	30/01/2019	12/06/2019	12
18	R. G.	161.823.348-35	48	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	12/02/2019		30
19	E. G. R.	34.470.836-6	29	V. Dominginhos/ Votorantim	Adesão Espontânea	14/02/2019		30
20	N. J. dos S.	567.290.657-53	59	Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		30
21	M. M. S.	32.560.456-3	36	V. Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	04/03/2019		30
22	A. R.	139.074.198-20	43	Vila Haro / Soocaba	Adesão Espontânea	14/03/2019	11/06/2019	11
23	R. F. da S. G.	197.439.678-93	41	Barcelona/ Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2019		30

24	J. L. F.	12.224.035-2	59	Sta Terezinha/ Sorocaba	Adesão Espontânea	25/03/2019		30
25	M. R. P. C.	24.826.632-9	45	Jardim Estrela / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/04/2019		30
26	N. D. P.	257.597.888-25	42	Aparecidinha /Sorocaba	Adesão Espontânea	24/04/2019		30
27	R. P. da S.	3717137-6	40	Jardim Brasil / São Paulo	Adesão Espontânea	17/05/2019		30
28	M. C. M.	176.473.818-73	46	Jardim das Flores/ Sorocaba	Adesão Espontânea	23/05/2019		30
29	R. da S. C.	162.318.288-32	46	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/05/2019		30
30	D. de O. R.	334.896.368-05	35	Vila Barão / Sorocaba	Adesão Espontânea	31/05/2019		30
31	L. F. A.	240.073.178-01	25	Haiti	Adesão Espontânea	31/05/2019	05/06/2019	5
32	N. C. da S.	18.401.912-6	49	Sem Endereço	Adesão Espontânea	10/06/2019		20
33	R. de S. N.	400.090.908/86	29	Sem Endereço	Adesão Espontânea	11/06/2019		19
34	C. de O.	221.023.418-28	39	Jdim Novo Mundo / sorocaba	Adesão Espontânea	17/06/2019		13
35	F. H. C. V.	020.796.638/95	75	Sem Endereço	Adesão Espontânea	21/06/2019		9
36	J. C. P.	37.361.7488/44	27	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/06/2019		6
								935



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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS JUNHO /2019

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
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 Recepcionista em geral	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	3º Grau	CLT	02 HS SEMANAIS
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga/ Coordenadora	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Andreza Lopes Bersi Enfermeira	3º grau	CLT	20 HS SEMANAIS
Sergio Xavier Cuidador	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Claudio José Cuidador	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Luziane de Almeida Auxiliar de Limpeza	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha	1º grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Danilo Rosendo Cabral Coordenador Administrativo	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Ana Paula de Barros Auxiliar de limpeza	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Sergio Luis da S. Lopes Cuidador	3º grau - cursando	CLT	08:00 às 17:00
Eduardo Carlos Salgado Cuidador	2º grau	CLT	08:00 às 17:00