



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

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

Sorocaba 07 de maio de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

A

Secretaria de Igualdade e Assistência Social

Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

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

Antonio Benedito de Lima- Presidente

PMS/CIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais

08/05/19
Luciane

Recebemos / CIAS

07/05/19

Roni



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(IS) 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: MARÇO

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 7.188,00	18/04/2019	9.177	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\$ 56,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 7.244,20

(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:

MARÇO

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)	MARÇO	2019	R\$ 5.049,61
Recursos humanos (6)	MARÇO	2019	R\$ -
Medicamentos	MARÇO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	MARÇO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	MARÇO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	MARÇO	2019	R\$ 1.610,11
Locação de imóveis	MARÇO	2019	R\$ -
Locações diversas	MARÇO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	MARÇO	2019	R\$ 584,48
Combustível	MARÇO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	MARÇO	2019	R\$ -
Obras	MARÇO	2019	R\$ -
Outras despesas	MARÇO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 7.244,20

(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.

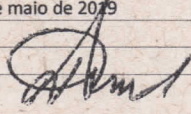
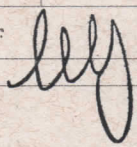
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 7.244,20
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 7.244,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

PMS/IAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
08/05/19
Luciana

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/03/2019	11/03/2019	Nota Fiscal	Mediplan	Outros serviços de terceiros	R\$ 665,25
11/03/2019	11/03/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
15/03/2019	26/02/2019	Nota Fiscal	Uniodonto	Outros serviços de terceiros	R\$ 444,64
18/03/2019	18/03/2019	Nota Fiscal	CPFL	Utilidades públicas (7)	R\$ 584,48
21/03/2019	21/03/2019	Nota Fiscal	Della Via Pneus Ltda	Outros serviços de terceiros	R\$ 500,22
26/03/2019	26/03/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 132,00
29/03/2019	29/03/2019	Holerite	Rosa cardozo Queiroz Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 4.477,61
TOTAL					R\$ 7.244,20

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, 07 de maio de 2019	
DIRIGENTE:	Antonio Benedito de Lima/PRESIDENTE	
(nome, cargo e assinatura)		
CONTADOR/Nº CRC	Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8	
(nome, cargo e assinatura)		



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 07 de maio de 2019.

Solicitamos o pagamento do mês de Abril / 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



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	144912
Data e Hora de Emissão	01/03/2019
Código de Verificação	9b8303ef5cf50602a90fbf35 dcc1223e8f330242

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA.**

CPF/CNPJ: **49.364.193/0001-59**

Endereço: **RUA RODRIGUES PACHECO, 144 - CENTRO CEP: 18.031-610**

Município: **SOROCABA**

Inscrição Municipal: **000063604**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**

CNPJ/CPF: **02.530.334/0001-00**

Endereço: **ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - PANNUNZI CEP: 18035320**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

e-mail: **acapsor@yahoo.com.br**

Discriminação dos Serviços

Descrição:

PLAN II STANDARD EMPRESARIAL

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL	1	665,25	665,25
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824 / 2017 R\$ <u>665,25</u>				

PIS(0,0000%):
0,00

COFINS(0,0000%):
0,00

INSS(0,0000%):
0,00

IR(0,0000%):
0,00

CSLL(0,0000%):
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 665,25

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
0,00	665,25	4,00	26,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 655020001

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e:

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

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA - SP

Tributação: TRIBUTÁVEL

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.12945 08591.120079 64290.830005 9 78240000066525

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					10/03/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA					0076/42908-3
CNPJ 49.364.193/0001-59					
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2019	118169692	DV	N	01/03/2019	112/94085911-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			665,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA					
APOS 10/03/2019 MULTA DE 13,31					
DEVOLVER EM 08/05/2019					
ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 144912					
COBRANCA ESCRITURAL.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ACAP					
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75					
Sacador/Avalista:					
CNPJ/CPF 002530334000100					
18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP					

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 665,25

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

G335111225825881016
11/03/2019 12:34:45**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:34:48
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129450859112007964290830005978240000066525
BENEFICIARIO:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

CNPJ: 49.364.193/0001-59

PAGADOR:

ACAP

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	31.101
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	665,25
VALOR COBRADO	665,25

NR.AUTENTICACAO 9.98C.2CF.974.E26.DFD

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	11/03/2019 12:31:51
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	11/03/2019 12:34:45

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 11/03/2019 12:32:28
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 11/03/2019 12:34:45

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

121287

R\$ 440,00

Recebemos de Associação Christa de assistência plena

CNPJ / CPF: 02.530.334/0001-02

a importância líquida de R\$ quatorze mil e quatrocentos reais

referente 100 (cem) horas mensais

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Sorocaba, 11 de março de 2019

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

[Signature]

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/03/2019
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 41730/19F (ID:916317)	Nosso Número 109/00916317-5
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 15/03/2019
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 41730/19F (ID:916317)	Nosso Número 109/00916317-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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 91631.756847 80159.510009 8 78290000044464

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 15/03/2019
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 01/03/2019	Número do Documento 41730/19F (ID:916317)	Espécie Doc. DS	Accite N	Data Processamento 28/02/2019	Nosso Número 109/00916317-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) 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					(-) 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



SECRETARIA DA FAZENDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00032410
Data e Hora de Emissão
01/03/2019 08:34:14
Código de Verificação
527a7846



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ: 58.702.853/0001-55 Inscrição Municipal: 000059229
Endereço: AVENIDA BARÃO TATUI, nº628 - JARDIM LUCAS-SAO - CEP:18030-000
Município: SOROCABA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00 E-mail: acapsor@yahoo.com.br
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, nº75 - CENTRO - CEP:18035-320
Município: SOROCABA UF: SP

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: FATURA NRO: 41730/19F. COMPETENCIA: 03/2019. - VENCIMENTO: 15/03/2019. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 444,64

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	444,64	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: 03/2019

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

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.

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/04/2019

Tributação: Tributável

RPS: 32280/99 (01/03/2019)

*** Valores para Alíquota e ISSQN serão calculados de acordo com o movimento econômico com base na tabela de faixa de faturamento.

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

Prefeitura de Sorocaba**SECRETARIA DA FAZENDA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00032410

Data e Hora de Emissão

01/03/2019 08:34:14

Código de Verificação

527a7846



Nome/Razão Social: **UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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**ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**

0.334/0001-00

RLANDO DA SILVA FREITAS, Nº75 - CENTRO - CEP:18035-320

CABA

UF: **SP**

E-mail: acapsor@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA: 03/2019. - VENCIMENTO: 15/03/2019. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 444,64

RAPESTACAO PESSOA JURIDICA	Qtde	Unitário R\$	Total
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824 / 2017 R\$ <u>444,64</u>	1	444,6400	444,64

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 494,64

0	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

Reduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 444,64	2,00%	R\$ 8,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

cia da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**do Serviço: **SOROCABA/SP**

Incidência: **SOROCABA/SP**

/99 (01/03/2019)

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019**

S A RECOLHER PELO PRESTADOR

02 - PLANOS DE SAÚDE (Lei 9695)

Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica

G334151327751439013
15/03/2019 13:31:59

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:31:59
651106511 0003**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089163175684780159510009878290000044464

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	31.501
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	444,64
VALOR COBRADO	444,64

NR.AUTENTICACAO 5.D6F.448.B6D.BF1.450

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regicoes 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 LIMA15/03/2019 13:30:50
15/03/2019 13:31:59

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 024691140 série C
Data de Emissão 06/03/2019
Data de Apresentação: 11/03/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 210017558689

Leitura Próximo Mês 02/04/2019

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

Reservado ao Fisco
B8DC.8619.D3A1.EA04.15E8.8B8E.F98B.AEAC

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ 02.530.334/0001-00
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Templos Religiosos -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfl.com.br	700062803	2024705977	MAR/2019	18/03/2019	584,48

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação N° 909001638839	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,73%	COFINS 3,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	824,000	kWh	0,28758406	236,97	236,97	18,00	42,85	236,97	1,73	7,87	Verde
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	824,000	kWh	0,42173544	347,51	347,51	18,00	62,55	347,51	2,54	11,54	Verde
	Total Distribuidora					584,48							Verde 27 Dias

TOTAL CONSOLIDADO

584,48 584,48 106,20 584,48 4,27 19,41

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de
2019 MAR	824	33	Consumo	TUSD	TE	22739259	Ativa	06/03/2019	01/02/2019	Multipl.	[KWh]	Perda [%]
FEV	693	28	Consumo kWh	0,22418000	0,32874000			20105	19281	1,00	824	
JAN	707	30										
2018 DEZ	688	30										
NOV	698	33										
OUT	636	30										
SET	682	32										
AGO	615	30										
JUL	623	28										
JUN	668	32										
MAI	691	30										
ABR	719	28										
MAR	773	32										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624 / 2017
R\$ 584,48

AVISO IMPORTANTE

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



G335181513636572013
18/03/2019 15:16:50

Pagamento de outros convênios

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.16.51
6511006511**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

Convenio	CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras	83690000005-7 84460110300-4
	52265653002-2 10017558689-8
Data do pagamento	18/03/2019
Valor em Dinheiro	584,48
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	584,48

Pagamento agendado.

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

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS18/03/2019 15:14:54
18/03/2019 15:16:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Banco do Brasil **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

21/03/2019

Beneficiário

DELLA VIA PNEUS LTDA

- C.N.P.J.: 60.957.784/0001-72

Agência/Código Beneficiário

1914-3/60020-2

Data do Documento

19/02/2019

Nro.Documento

Z21071391A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

19/02/2019

Nosso Número

23996850011908083

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

500,22

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Mora Diária de R\$ 1,67

Sujeito a Protesto apos 05 (cinco) dias do vencimento

Pagador

ASSOCIACAO CHRISTIA DE ASSISTENCIA PLENA (0100K9-01)

R ORLANDO S FREITAS,75-CENTRO

18035320 SOROCABA - SP

Pagador/Avalista

CNPJ: 02.530.334/0001-00

23996850011908083

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil **001-9** 00190.00009 02399.685003 11908.083170 1 78350000050022

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

21/03/2019

Beneficiário

DELLA VIA PNEUS LTDA

- C.N.P.J.: 60.957.784/0001-72

Agência/Código Beneficiário

1914-3/60020-2

Data do Documento

19/02/2019

Nro.Documento

Z21071391A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

19/02/2019

Nosso Número

23996850011908083

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

500,22

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Mora Diária de R\$ 1,67

Sujeito a Protesto apos 05 (cinco) dias do vencimento

Pagador

ASSOCIACAO CHRISTIA DE ASSISTENCIA PLENA (0100K9-01)

CNPJ: 02.530.334/0001-00

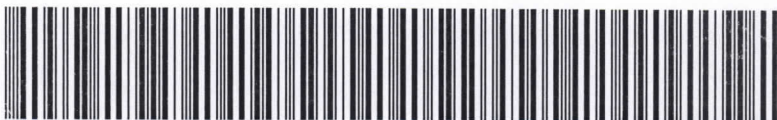
R ORLANDO S FREITAS,75-CENTRO

Pagador/Avalista

18035320 SOROCABA - SP

23996850011908083

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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



DELLA VIA PNEUS LTDA

AV SAO PAULO, 1095

ARVORE GRANDE Cep:18013-002

SOROCABA/SP

Fone: 551532377200

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000071391

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3519 0260 9577 8400 2116 5500 1000 0713 9110 0729 8855

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190125743170 19/02/2019 17:05:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669265027110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

60.957.784/0021-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CHRISTIA DE ASSISTENCIA PLENA

CNPJ/CPF

02.530.334/0001-00

DATA DE EMISSÃO

19/02/2019

ENDEREÇO

R ORLANDO S FREITAS,75

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18035-320

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532333055

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

21/03/2019-500,22 | 20/04/2019-500,21 | 20/05/2019-500,21 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

44,64

VALOR DO ICMS

8,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.924,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

483,56

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.440,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

UN

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,840

PESO LÍQUIDO

47,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

313000

000894

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

PN 205/70R15C 106T RODCT8 - NEX

VALVULA RVTR414 RUBBERVULK

NCM/SH

40112090

84813000

CST

060

000

CFOP

5405

5102

UN

UN

UN

A.IPI

0.00%

0.00%

A.ICMS

0.00%

18.00%

QUANT.

4,00

4,00

V.UN.BRUTO

465,33

15,72

DESCONTO

465,32

18,24

VTOTAL

1.396,00

44,64

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00085406

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135190125743170

OS VALORES DESTA NOTA JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL DE SERVIÇO (MAO DE OBRA) DE NÚMERO
SÉRIE 000039526 - NF, DA O VALOR TOTAL DA FATURA E ORÇAMENTO NÚMERO 202857, NA COMPRA
DE PNEUS ACOMPANHA CERTIFICADO DE GARANTIA - IMPOSTO RECOLHIDO POR
SUBST. TRIB. CONF. ART. 310 DO RICMS/00 KM:154000 PLACA:DKR5939 MODELO:DUCATO Valor
Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 203.59 (14.13%) Federal e R\$ 251.28 (17.44%) Estadual
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00048504																		
	Data e Hora de Emissão 19/02/2019 17:04:15																		
	Código de Verificação f1257479																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DELLA VIA PNEUS LTDA CPF/CNPJ: 60.957.784/0021-16 Endereço: AVENIDA SAO PAULO, Nº1073 - 1083/1095 - VILA BUENOPOLIS - CEP:18013-000 Município: SOROCABA UF: SP Inscrição Municipal : 000085406																			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CHRISTIA DE ASSISTENCIA PLENA CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00 Endereço: RUA R ORLANDO S FREITAS, Nº75 - - - BAIRRO CENTRO - CEP:18035-320 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: acap@yahoo.com.br																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: OS VALORES DESTA NOTA JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL DE PRODUTOS DE NUMERO - SERIE 071391 - 1 , DA O VALOR TOTAL DA FATURA E ORCAMENTO NUMERO 202857.VENCIMENTOS: // 4 - BALANC RD COLUNA VUC VAN R\$ - 15,00 // DADOS DO VEICULO: ANO - 2005 KM - 154000 MARCA - FIAT MODELO - DUCATO PLACA - DKR5939. OS VALORES DESTA NOTA JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL DE PRODUTOS DE NUMERO - SERIE 071391 - 1 , DA O VALOR TOTAL DA FATURA E ORCAMENTO NUMERO 202857.VENCIMENTOS: // 4 - BALANC RD COLUNA VUC VAN R\$ - 15,00 // DADOS DO VEICULO: ANO - 2005 KM - 154000 MARCA - FIAT MODELO - DUCATO PLACA - DKR5939. <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>BALANC RD COLUNA VUC VAN</td> <td align="center">4</td> <td align="right">15,00</td> <td align="right">60,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"> PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>500,22</u> </td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		BALANC RD COLUNA VUC VAN	4	15,00	60,00		PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>500,22</u>				
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$															
	BALANC RD COLUNA VUC VAN	4	15,00	60,00															
	PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>500,22</u>																		
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 60,00</td> <td>Alíquota: 5,00%</td> <td colspan="2">Valor do ISS: R\$ 3,00</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60,00					Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 3,00	
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00															
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 3,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP RPS/SÉRIE: 39526/99 (19/02/2019) Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 452000400 - Servicos de alinhamento e balanceamento de veiculo Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/03/2019																			

G337211138513503013
21/03/2019 11:44:47**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**21/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:44:48
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

BANCO DO BRASIL

00190000090239968500311908083170178350000020022

BENEFICIARIO:

DELLA VIA PNEUS LTDA

NOME FANTASIA:

DELLA VIA PNEUS LTDA

CNPJ: 60.957.784/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTIA DE ASSISTENCIA

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 32.101

NOSSO NUMERO 23996850011908083

CONVENIO 02399685

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2019

VALOR DO DOCUMENTO 500,22

VALOR COBRADO 500,22

NR.AUTENTICACAO 8.034.DF4.7D4.D64.2E1

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

21/03/2019 11:43:44

JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

21/03/2019 11:44:47

Transação efetuada com sucesso.

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

G336261045400735013
26/03/2019 10:50:36

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 132,00
Data Nesta data

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

26/03/2019 10:47:20
26/03/2019 10:50:36

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

121236

R\$ 132,00

Recebemos de Associação Cristã de Assistência Plena

CNPJ / CPF: 02530334/0001-00

a importância líquida de R\$ Cento e trinta e dois reais

referente 30 cartões unitários

Para maior clareza, firmamos o presente recibo PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 132,00

Sorocaba, 26 de 03 de 19

G337291521187752012
29/03/2019 15:26:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

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

29/03/2019 15:25:25
29/03/2019 15:26:20

Transação efetuada com sucesso.

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

30/03/2019		Recibo de Pagamento		03/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00			
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
101	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA Gerente administrativo	142105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	5.543,60		
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	110,87		
500	Inss	11,00		621,99	
510	Irrf	27,50		499,29	
735	Assist Odontologica	0,00		55,58	
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>4.477,61</u>		Total Vencimentos		Total Descontos	
		5.654,47		1.176,86	
Base IRRF: 4.976,90		Faixa IRRF: 0,00			
Salário Base: 5.543,60		Base FGTS: 5.654,47			
Base INSS: 5.654,47		FGTS Mês: 452,36			
		Total Líquido =>		4.477,61	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA <u>29/03/19</u>		ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA			

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MARÇO /2019

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Romildo Mendonça da Silva Auxiliar de Escritório em geral	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa 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
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
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha	1º grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Leandro Gonçalves Rodrigues Auxiliar de Escritório em geral	3º grau	CLT	08:00 às 17:00



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335071048466439014
07/05/2019 10:56:26

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
 Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
 Período do extrato 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			61,45 C
11/03/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.115	1.100,00 C	
11/03/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	
				11/03 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
11/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	31.101	665,25 D	56,20 C
				MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA			
15/03/2019		8395	15454	830 Depósito Online	83.951.545.400.110	450,00 C	
15/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	31.501	444,64 D	61,56 C
				UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG			
18/03/2019		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.172	550,00 C	
18/03/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	31.801	584,48 D	27,08 C
				CPFL CIA PIRATININGA FORC			
20/03/2019		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.170	550,00 C	
20/03/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.791.000.522.809	80,00 D	497,08 C
				Tarifa referente a 20/03/2019			
21/03/2019		8395	14032	830 Depósito Online	83.951.403.200.088	50,00 C	
21/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	32.101	500,22 D	46,86 C
				DELLA VIA PNEUS LTDA			
22/03/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	50.537	14.376,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
22/03/2019		0000	13105	438 TED	32.201	14.376,00 D	46,86 C
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
25/03/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.239	120,00 C	166,86 C
26/03/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000	132,00 D	34,86 C
				26/03 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
29/03/2019		8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.163	4.500,00 C	
29/03/2019		6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.215.078	4.477,61 D	57,25 C
				29/03 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ			
31/03/2019		0000	00000	999 S A L D O			57,25 C

OBSERVAÇÕES :

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335071048486439017
07/05/2019 10:57:30

Cliente

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

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

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

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº9 177 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- Mediplan	R\$ 665,25
2- Urbes	R\$ 440,00
3- Uniodonto	R\$ 444,64
4- Cpfl	R\$ 584,48
5- Della via Pneus Ltda	R\$ 500,22
6- Urbes	R\$ 132,00
7- Rosa Cardozo Queiroz Pereira	R\$ 4.477,61

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

G332181105502448012
18/04/2019 11:10:47**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 41.801
Valor 7.188,00
Data transferência 18/04/2019

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB E7E65DC72FF39206

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

18/04/2019 11:09:44
18/04/2019 11:10:47

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 Doc. Sob nº 95.352

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Vimos através deste justificar a utilização do recurso anteriormente destinado ao item Combustível para o item Serviços Terceiros previamente autorizada pelo responsável da seção de convênios e parcerias Felipe Rubinato Seabra via e-mail (segue em anexo) em função da necessidade específica de troca de pneus da van da instituição sem ultrapassar o valor estimado para o mesmo no mês de março de 2019.

Para maiores informações nos colocamos à disposição.

Sorocaba, 05 de Abril de 2019.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

Acapsor

De: Rosa | ACAP Sorocaba <acapsor@yahoo.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de março de 2019 16:28
Para: 'Felipe Rubinato Seabra'
Assunto: convenio Estadual ACAP

Felipe Rubinato,
Boa tarde!

Estamos com uma situação específica na ACAP para aplicação do recurso estadual março/2019 no item combustível com destinação de \$ 500,00 (quinhentos reais), precisamos redirecioná-lo para uma necessidade pontual que é a troca de pneus da Van da instituição situação que não podia mais ser prorrogada em função da segurança no transporte dos usuários

Agradecemos,



Associação de Assistência à Criança Deficiente

Rosa Quint

Gerente Administrativo - Unidade Criança 47/201

(15) 32333055

www.acapvida.com.br/novo
[facebook/acapvida](https://facebook.com/acapvida)

Acapsor

De: Felipe Rubinato Seabra <fseabra@sorocaba.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 19 de março de 2019 13:17
Para: Rosa | ACAP Sorocaba
Assunto: Re: RES: convenio Estadual ACAP

Boa tarde,

conforme conversamos, autorizo a utilização do recurso na esfera estadual para posterior reembolso.

Att.

Felipe Rubinato Seabra

Em 19/03/2019 11:50, Rosa | ACAP Sorocaba escreveu:

Felipe Rubinato,

A despesa será no convênio Estadual março/2019 para posterior estorno.

Atenciosamente,



De: Felipe Rubinato Seabra [<mailto:fseabra@sorocaba.sp.gov.br>]
Enviada em: segunda-feira, 18 de março de 2019 17:23
Para: Rosa | ACAP Sorocaba
Assunto: Re: convenio Estadual ACAP

Boa tarde,

Autorizo que seja utilizado o Recurso Municipal para a despesa com a troca de pneus da Van, sendo este subtraído do item "Combustível". Oriento que no momento da prestação de contas, juntar este e-mail com a solicitação e autorização para que o funcionário responsável pela análise tome ciência.

Att.

Felipe Rubinato Seabra

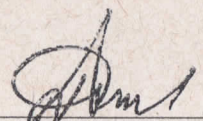
**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

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	Março	31	Ano:	2019
Vagas Conveniadas:	25				Data: 31/03/2019
Índice de Execução:	119,61%				Total 927

	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		31
2	A. F. D.	588.725.748-20	81	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		31
3	I. R. M.	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		31
4	J. B. F.	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		31
5	M. N. de C.	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		31
6	E. F.	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		31
7	J. da S.	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		31
8	A. A. M.	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		31
9	D. C.	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		31
10	M. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		31
11	M. M. M.	034.656.129-90	37	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		31
12	E. C. S.	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		31
13	J. C. do S.	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova/ Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		31
14	J. F.	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		31
15	R. J. N.	21.362.055-8	50	Vila Lemos / São C. do Sul	Adesão Espontânea	05/11/2018		31
16	E. F. L.	35.045.221-0	41	Sem Endereço	Adesão Espontânea	14/01/2019		31
17	J. B. dos S.	069.372.048-43	52	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		31
18	R. C.	031.052.908-50	78	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/01/2019		31
19	M. A. M.	Sem Doctos	54	V. Melges / Sorocaba	Adesão Espontânea	30/01/2019		31
20	V. H.	29.028.360-8	39	Jdim Ipiranga / Sorocaba	Adesão Espontânea	31/01/2019		31
21	R. G.	161.823.348-35	48	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	12/02/2019		31
22	R. C. L.	33.422.397-0	41	Cotia / Sorocaba	Adesão Espontânea	14/02/2019	11/03/2019	11
23	E. G. R.	34.470.836-6	29	V. Dominginhos/ Votorantim	Adesão Espontânea	14/02/2019		31

24	P. R. de F.	19.681.669-5	53	Capão Bonito	Adesão Espontânea	15/02/2019		31
25	N. T. C.	077.174.208-80	83	Vitoria Regia / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/02/2019	12/03/2019	12
26	N. J. dos S.	567.290.657-53	59	Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		31
27	E. R. M.	16.563.591-5	54	V. Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/02/2019		31
28	M. M. S.	32.560.456-3	36	V. Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	04/03/2019		25
29	R. V. N	Sem Doctos	29	Carandá / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/03/2019	25/03/2019	19
30	D, H. M.	33556.139-1	40	Julio de Mesquita / Sorocaba	Adesão Espontânea	11/03/2019	17/03/2019	6
31	F. A. P.	517.99190	32	Julio de Mesquita / Sorocaba	Adesão Espontânea	12/03/2019	26/03/2019	14
32	A. R.	139.074.198-20	43	Vila Haro / Soocaba	Adesão Espontânea	14/03/2019		16
33	R. L. de C.	293.086958-50	37	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	19/03/2019		12
34	R. F. da S. G.	197.439.678-93	41	Barcelona/ Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2019		11
35	M. F. M.	373.501.308-21	31	Jdim Camila/ Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2019	26/03/2019	6
36	L. P. da S.	42.538.743-4	23	Jdim Tropical / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/03/2019		10
37	J. L. F.	12.224.035-2	59	Sta Terezinha/ Sorocaba	Adesão Espontânea	25/03/2019		6
38	L. H. F.	49.626.252-x	25	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/03/2019		4
								927



ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA / PRESIDENTE

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Cristã de Assistência Plena

Para Jovens e Adultos

Março

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	12	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	6	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	12	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	28	Oficina de Salomão crenças limitantes	Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Individual	112	Acompanhamentos de casos e seus desdobramentos (abrigados)	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	70	Atendimento de Enfermagem e acompanhamento à rede pública de saúde	Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes
Atividade Grupal	10	Oficina de jogos: jogo dos 7 erros	Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Grupal	70	Visita de Familiares	Psicóloga Carolina Q. Rosendo e Equipe
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	encaminhamento	Abrigamento, Encaminhamentos e acolhimentos de casos.	
HOSPITAIS, UPAS E UBS	encaminhamento	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos	
CAPS AD III	recebim . de casos	Abrigamento,e Encam. para Serviços Medicos Especializados	

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS

Em março pudemos abordar temas relacionados a amadurecimento emocional como as oficinas de crenças limitantes baseadas nos conceitos da PNL e questões sobre auto percepções a partir de questionamentos de crianças o que fez com que os abrigados ultrapassassem alguns conceitos preconceituosos sobre si e sobre os outros.

Sorocaba, 05 de abril 2019.

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

02.530.334/0001-0
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ
ASSISTÊNCIA PLE
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320
SOROCABA - SP

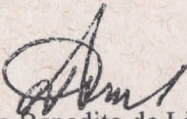
Rosa C. Q Pereira

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

Rosa C. Q Pereira

ASSISTENTE SOCIAL



Antonio Benedito de Lima

PRESIDENTE