



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

Sorocaba, 17 de dezembro de 2019.

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 novembro / 2019, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância 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 / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
26/12/19
FUNCIONÁRIO: Luana



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, 17 de dezembro de 2019.

Solicitamos o pagamento do mês de Dezembro / 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: Novembro

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	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 7.188,00	13/12/2019	1.995	R\$ 7.188,00
				R\$ -
				R\$ -
(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)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 7.188,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 51,77
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 7.239,77

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

Novembro

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)	Novembro	2019	R\$	5.072,66
Recursos humanos (6)	Novembro	2019	R\$	-
Medicamentos	Novembro	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	Novembro	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	Novembro	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	Novembro	2019	R\$	1.427,81
Locação de imóveis	Novembro	2019	R\$	-
Locações diversas	Novembro	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	Novembro	2019	R\$	739,30
Combustível	Novembro	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	Novembro	2019	R\$	-
Obras	Novembro	2019	R\$	-
Outras despesas	Novembro	2019	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	7.239,77

(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\$ 7.239,77
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 7.239,77
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ -

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
12/19
FUNCIONÁRIO: Luciana.

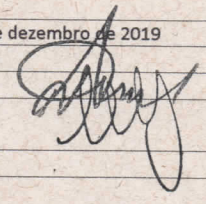
Recebemos / SIAS
12/19
Luciana.

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	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/11/2019	13/11/2019	nf 7-069	SAAE	Utilidades públicas (7)	R\$ 279,39
13/11/2019	13/11/2019	nf 86678-0	Naturgy	Utilidades públicas (7)	R\$ 251,27
13/11/2019	14/11/2019	nf 0716	MCF Gouvea	Outros serviços de terceiros	R\$ 250,00
15/11/2019	18/11/2019	Recibo 11416982	Tokio Marine Seguradora S.A	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.177,81
19/11/2019	19/11/2019	Recibo122485	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
24/11/2019	25/11/2019	nf 7663-0	VIVO	Utilidades públicas (7)	R\$ 72,64
26/11/2019	29/11/2019	Nota Fiscal	Arruda e Arruda Ltda	Utilidades públicas (7)	R\$ 136,00
29/11/2019	19/11/2019	Holerite	Rosa C. Q. Pereira	Recursos humanos (5)	R\$ 4.632,66
TOTAL					R\$ 7.239,77

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

FATURA MENSAL

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

REFERÊNCIA: OUT/2019
GRUPO: 01

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGACAO:

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:

PUBLICO

ECONOMIAS:

001

CLASSIFICAÇÃO

1

CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

OUT/2018	24	JAN/2019	34	ABR/2019	34	JUL/2019	28
NOV/2018	23	FEV/2019	36	MAI/2019	29	AGO/2019	28
DEZ/2018	34	MAR/2019	36	JUN/2019	29	SET/2019	31

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRENCIA

29/11/2019 Y09F322265

LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONSUMO
30/08/2019	30/09/2019	30/09/2019	MED 39
4813	4852	4852	FAT 39

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES			DESCRIÇÃO			VALORES	
Min	Max	Tarifa	Con.Fat	VI. Agua	TAR AGUA	01/01	164,00
0	10	28,46	10	28,46	TAR ESGOTO	01/01	151,69
11	20	3,71	10	37,10	CREDTAC201	4 /12	-0,68
21	30	4,84	10	48,40	CREDTAC	33 /127	-35,62
31	40	5,56	9	50,04			
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: 151,69							

**PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 279,39**

CODIGO DEB. AUTOMATICO
0100000007-69

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

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	64	246	246	2,8	uC	15
Turbidez	226	246	246	0,48	NTU	5
Cloro Residual	226	246	246	1,2	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	226	246	246	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	226	246	246	Aus	Aus/Pres	Ausência

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

VENCIMENTO 13/11/2019

TOTAL A PAGAR 279,39

MENSAGEM

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





G337131520781678015
13/11/2019 15:27:30

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.27.29
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 826900000002-5 79390091001-9
00000000701-3 10201970003-2
Data do pagamento 13/11/2019
Valor Total 279,39
=====

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB:
0.377.454.65A.0E7.0D6

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

13/11/2019 15:24:46
13/11/2019 15:27:30

Transação efetuada com sucesso.

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

Reservado ao fisco:

388b12550227219838fda3019edae476

Nº Cliente:

0086678-0

Titular:

ASSOCIACAO C DE ASS PLENA

Mês:

Novembro/2019

CPF/CNPJ:

02530334000100

Valor a pagar:

251,27

Endereço:

RUA ORLANDO SILVA FREITAS 00075 TE LJ

Nº fatura:

005754431

Bairro:

CENTRO

Nº N. fiscal:

001047622

Município:

SOROCABA

CEP:

18035-320

Emissão:

04/11/2019

Tipo de gás:

NATURAL

Classe:

COMERCIAL

Lote leitura:

01

Valor da tarifa s/ ICMS:

4,519255 R\$/m³

Valor da tarifa c/ ICMS:

5,316758 R\$/m³

Apresentação:

08/11/2019

Reaviso de faturas vencidas:

NADA CONSTA

Vencimento:

13/11/2019

Fornecimento

Nº Medidor	Tipo	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo m³	Fatores de correção P,T,Z	Consumo corrigido m³
E17I0005224D	DIAFRAGMA	1389	1340	49	0,95192 1,01328	47,26

P - Pressão T - Temperatura
PCS - Poder Calorífico Superior

Z - Supercompressibilidade

Total de fornecimento (m³):

47,26

O cálculo do consumo corrigido faturado é feito mediante o Consumo m³ medido X fator de PCS (Poder Calorífico Superior) X Fator de PTZ = Consumo Corrigido Faturado.

Faturamento

Descrição	Valor-base	Parcelas	Valor
FORNECIMENTO GAS NATURAL VALOR DOS TRIBUTOS (TRIB APROX)	60,94		213,58
ICMS PIS / COFINS	23,25		37,69

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 251,27

Total de faturamento:

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

R\$

251,27

Mensagens:

DATA DA PROXIMA LEITURA 21/11/2019

ICMS	Base de Cálculo:	209,39	Alíquota:	18,00%
	Valor:	37,69		
ISS	Base de Cálculo:		Alíquota ISS:	
	Valor:			

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

Autenticação Mecânica



GAS NATURAL SAO PAULO SUL S.A. - AV. GISELE CONSTANTINO, 1850 - ANDAR 14 - PARQUE BELA VISTA - VOTORANTIM - SP
CEP:18110-902 - CNPJ:02.863.830/0001-78 - Inscrição Estadual:717.151.963-118 - Inscrição Municipal:00.027.229

Nº do Cliente: 0086678-0

Mês: Novembro/2019

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA

Valor a pagar R\$: 251,27

Emissão: 04/11/2019

Vencimento: 13/11/2019

Nº Fatura: 005754431

83650000002-8 51270116000-8 00000086678-0 09112019010-2





Emissão de comprovantes

G33713152078167816
13/11/2019 15:29:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.22
6511006511 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GAS NATURAL

Codigo de Barras 83650000002-8 51270116000-8
00000086678-0 09112019010-2

Data do pagamento 13/11/2019

Valor em Dinheiro 251,27

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 251,27

DOCUMENTO: 111302

AUTENTICACAO SISBB: 8.1F4.39B.6A1.30C.41A

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



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

Número da Nota
00000716

Data e Hora de Emissão
13/11/2019 16:37:24

Código de Verificação
c5c36c7c

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **MCF GOUVEA - ASSESSORIA CONTABIL E FINANCEIRA, CONSULTORIA, TREINAMENTO E PRODUCAO LTDA**

CPF/CNPJ: **05.250.146/0001-09** Inscrição Municipal : **000095724**

Endereço: **AVENIDA GENERAL CARNEIRO, Nº599 - CONJUNTO 2 - VILA MARTHA - CEP:18043-000**

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320**

Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **acapsor@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
FOLHA DE PAGAMENTO

Tributável SIM	Item FOLHA DE PAGAMENTO	Qtde 5	Unitário R\$ 50,00	Total R\$ 250,00
	PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>250,00</u>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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\$ 250,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: *	R\$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2019**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**

Serviço: **1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



Emissão de comprovantes

G33314150792317417
14/11/2019 15:15:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.35
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7928-6 - GENERAL CARNEIRO

CONTA: 19.448-4

FAVORECIDO: MCF GOUVEA - ASSESSORIA CONTABIL E

CPF/CNPJ: 05.250.146/0001-09

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 14/11/2019

=====

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: 5.D98.5A9.F8E.155.12E

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



033-

Recibo do Pagador

Vencimento 15/11/2019	Agência / Código Beneficiário 3689-5346541	Espécie R\$	Quantidade 0
(=) Valor do Documento 1.177,81	(-) Desconto / Abatimento	(-) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado 1.177,81	Nosso Número 0005544369220	Nº do Documento 11416982	

Autenticação Mecânica

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.

CNPJ: 033.164.021/0001-00

R TREZE DE MAIO, 01529 - 01327001 - SAO PAULO - SP

Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO(86546)

SAC: 0800 7039000

SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 7701523

Ouvidoria: 0800 449 0000

Disque Fraude: 0800 7076060

Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CPF/CNPJ: 2530334000100

Proposta: 11416982



033-

03399.53465 54100.055448 36922.001015 9 80740000117781

Local de Pagamento

Banco Santander S.A.

Beneficiário TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.R TREZE DE MAIO, 01529

CNPJ:033.164.021/0001-00

CEP: 01327001

SAO PAULO SP

Data do documento 28082019	Nº do Documento 11416982	Espécie R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2019	Vencimento 15/11/2019
Uso do Banco	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade 0	Valor 1.177,81	Agência/Código Beneficiário 3689-5346541
					Nosso Número 0005544369220
					(=) Valor do Documento 1.177,81

INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Proposta : 51874909 - Até 15 dias após vencimento, pagável apenas no Banco Santander, com multa de 2% mais juros de 0,116670% ao dia.

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 1.177,81

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

1.177,81

Pagador:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75

18035-320

CPF / CNPJ:2530334000100

CENTRO

SOROCABA SP

PARC: 03/04



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

G333141507923174016
14/11/2019 15:13:31

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:13:30
651106511 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399534655410005544836922001015980740000117781

BENEFICIARIO:

TOKIO MARINE SEGUADORA S A

NOME FANTASIA:

TOKIO MARINE SEGUADORA S A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO	111.801
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.177,81
VALOR COBRADO	1.177,81

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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

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

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

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

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

14/11/2019 15:07:32
14/11/2019 15:13:31

Transação efetuada com sucesso.

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



G331191538965798013
19/11/2019 15:41:21

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

19/11/2019 15:40:18
19/11/2019 15:41:21

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

122485

R\$

440,00.

Recebemos de

CNPJ / CPF:

a importância líquida de R\$

referente

associacao Christa de assistencia plena

02.530.334/0001-00

quatrocentos e quarenta reais

a 100 (cem) passos unitários

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

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

Sorocaba,

19 de novembro de 2019

**Telefônica Brasil S/A**

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1378,
Ed. Eco Bemini
Cidade Monções
CEP: 04571-836 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Cadastro do Assinante

Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP
Endereço: R ORLANDO SILVA FREITAS 75 VL ADONIAS - 18035-320 - SOROCABA / SP

Código do cliente: 8999 6242 8143 DV: 4

Mês de referência: Novembro/2019

Número da fatura: 0952067663-0 Tipo de cliente: Não residencial

Número do telefone: 1532333055

Data de emissão: 09/11/2019

Estado de instalação: São Paulo

24/11/2019
72,64

Descrição da sua fatura

RESUMO	
Plano Contratado / Serviços Mensais	VALOR (R\$)
Serviços	
Outros Serviços	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone	20,00
Secretaria Eletrônica	
Fixo-Fixo Local 250 min (165)	
Total	0,00
Ligações	52,64
Ligações Locais Excedentes	72,64
Total	0,00
	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	72,64

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 72,64

Histórico de consumo

Total utilizado em min seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Setembro	Outubro	Novembro
Minutos Locais Utilizados	0	0	3:30
Lig Locais Celular (VCI)	2:06	4:54	0

Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta
acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento
também está disponível em
www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado
impresso, de forma permanente ou não. Caso
ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de
Relacionamento no 103 15. Pessoas com
necessidades especiais de fala/audição: 142.

Mensagem para você

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

(165) PA 96 - Vivo Fixo Classica Meus Minutos

Destaque Aqui

Nome do Cliente

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP

Código do cliente

8999 6242 8143

Código para Cadastramento
de Débito Automático

899962428143-4

Número da Fatura

0952067663-0

Data de Vencimento

24/11/2019

Valor a Pagar (R\$)

72,64

Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.



84690000000 7 72640082089 0 99624281430 8 95206766399 9





G332251703299554015
25/11/2019 17:08:26

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.08.25
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84690000000-7 72640082089-0
99624281430-8 95206766399-9
Data do pagamento 25/11/2019
Valor Total 72,64
=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB:
8.F4F.CF5.F8A.702.20B

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

25/11/2019 17:06:08
25/11/2019 17:08:26

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE ARRUDA & ARRUDA DE VOTORANTIM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - R ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - EMISSÃO: 26-11-2019 - VALOR TOTAL: R\$ 136,00

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 23

Série: 1

ARRUDA & ARRUDA DE VOTORANTIM LTDA

R PADRE LUIZ SCROSOPPI, 318

NOVO MUNDO

VOTORANTIM

SP

18.119-013

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 23

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1107 2961 8500 0172 5500 1000 0000 2312 4140 1863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717100774112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190884363470 26/11/2019 15:05:13

CNPJ

07.296.185/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CNPJ/CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO

26-11-2019

ENDEREÇO

R ORLANDO SILVA FREITAS, 75

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.035-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26-11-2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	136,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				136,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
1	BOTIÃO DE GÁS P 13	27111910	0102	5102	UN	2,0000	68,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 136,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$18,29 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$16,32 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G33829150491240617
29/11/2019 15:09:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.40
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 21.678-X

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3969-1 - AV.PRESID.VARGAS URB ITAPEVI
CONTA: 8.500-6

FAVORECIDO: ARRUDA E ARRUDA DE VOTORANTIM LTDA
CPF/CNPJ: 07.296.185/0001-72
VALOR: R\$ 136,00
DEBITO EM: 29/11/2019

=====

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: 6.287.D66.558.51A.C00

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



G338291504912406016
29/11/2019 15:07:52

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 4.632,66
Data Nesta data

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

29/11/2019 15:03:35
29/11/2019 15:07:52

Transação efetuada com sucesso.

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

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

FOLHAMATIC

0137 - ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - SOROCABA
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagamento de Salário
NOVEMBRO/2019
Data do Crédito: 06/12/2019

Código - Nome do Funcionário	Data Admissão	C.B.O.	0002/0000/0000	FI.
000101 - ROZA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA	01/08/2013	1421-05	ADMINISTRATIVO GERAL	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	5.737,63	
0602	PRÊMIO TEMPO DE SERVIÇO	3,0000	172,13	
5120	ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA			55,58
9860	I.N.S.S.	11,0000		642,34
9870	I.R.R.F.	27,5000		579,18

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 4.277,10

CTPS n. 99817 /236 -CPF: 297.391.953-34 -Data Nasc.: 24/08/1967 R.G.: 337057217
BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: GERENTE ADMINISTRATIVO A T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.909,76	1.277,10

TOTAL LÍQUIDO	4.632,66
----------------------	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.737,63	5.839,45	5.909,76	472,78	5.267,42	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/11/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



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 107.962 - 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 121301 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 em 13/12/2019.

São elas:

SAAE	R\$ 279,39
Naturgy	R\$ 251,27
MCF Gouvea	R\$ 250,00
Tokio Marine Seguradora S.A	R\$ 1.177,81
URBES	R\$ 440,00
VIVO	R\$ 72,64
Arruda e Arruda Ltda	R\$ 136,00
Rosa C. Q. Pereira	R\$ 4.632,66

Sorocaba, 17 de dezembro de 2019.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

G333131612069921014
13/12/2019 16:15:46

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	121.301
Valor	7.188,00
Data transferência	13/12/2019

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB 9BC55A2B58EA26B0

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

13/12/2019 16:14:27
13/12/2019 16:15:46**Transação efetuada com sucesso.**

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



Extrato investimentos financeiros - mensal

G332161612341752014
16/12/2019 16:17:48

Cliente

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



Extrato conta corrente

G332161612341752013
16/12/2019 16:16:14

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 21678-X ASSOCIACAO CHRISTA DE ASS
Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			2,70 C
13/11/2019		8395	16041	830 Dep?sito Online	83.951.604.100.236	550,00 C	
13/11/2019		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	111.301	279,39 D	
				SAAE SOROCABA			
13/11/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	111.302	251,27 D	22,04 C
				GAS NATURAL			
14/11/2019		8395	17145	830 Dep?sito Online	83.951.714.500.207	1.450,00 C	
14/11/2019		3310	99012	870 Transfer?ncia recebida	523.310.000.032.731	525,00 C	
				14/11 3310 32731-X JOSE FARIA DE			
14/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	250,00 D	
				237 7928 005250146000109 MCF GOUVEA -			
14/11/2019		0000	13105	438 TED	111.402	525,00 D	
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
14/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	813.181.200.455.920	10,45 D	1.211,59 C
				Cobrança referente 14/11/2019			
18/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.801	1.177,81 D	33,78 C
				TOKIO MARINE SEGURADORA S A			
19/11/2019		8395	15454	830 Dep?sito Online	83.951.545.400.149	450,00 C	
19/11/2019		6511	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	43,78 C
				19/11 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
20/11/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	873.241.000.520.175	43,78 D	0,00 C
				Cobrança referente 20/11/2019			
25/11/2019		8395	14628	830 Dep?sito Online	83.951.462.800.139	100,00 C	
25/11/2019		8395	15510	830 Dep?sito Online	83.951.551.000.127	50,00 C	
25/11/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	112.501	72,64 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
25/11/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	883.290.905.046.268	40,22 D	37,14 C
				Cobr parc ref a 20/11/2019			
29/11/2019		8395	16041	830 Dep?sito Online	83.951.604.100.163	4.800,00 C	
29/11/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	700.030	136,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
29/11/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	713.504	7.188,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
29/11/2019		6511	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.511.000.215.078	4.632,66 D	
				29/11 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ			
29/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	136,00 D	
				237 3969 007296185000172 ARRUDA E ARRU			
29/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	823.331.200.457.656	10,45 D	7.382,03 C
				Cobrança referente 29/11/2019			

30/11/2019

0000

00000 999 S A L D O

7.382,03 C

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 Novembro /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
Sergio Xavier Cuidador	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Claudio José (demissão em 04/11/2019 Cuidador	2º 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
Elliot Pereira Psicólogo	3º grau	CLT	08:00 às 12:00
Luciana Caserda de Souza Enfermeira	3º grau	CLT	08:00 às 12:00
Anselmo Simões de Souza Cuidador	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Vânia Maciel (admissão em Auxiliar de cuidador	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Mariane Julioli (admissão em Serviços gerais	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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Cristã de Assistência Plena

Para Jovens e Adultos

NOVEMBRO

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	15	Triagem e acolhimento: Dos 15 usuários atendidos em triagem, 2 foram abrigados em nosso abrigo próprio e 13 encaminhados para a rede de serviços.	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	0	Resgate de Identificação pessoal: não houve demanda para o mês de novembro	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	30	Oficina de Salomão exibição do filme Divertidamente e roda de conversa: Nesta oficina trabalhamos a leitura da importância de validar todos os sentimentos que sentimos.	Psicóloga Carolina Queiroz Rosendo e psicólogo Elliot Pereira
Atividade Grupal	30	Reuniões de Convivência: Semanalmente as reuniões de convivência ocorreram para recapitular e estipular os padrões de convivência no abrigo, alinhamento e outros.	Psicóloga Carolina Queiroz Rosendo
Atividade Individual	20	Acompanhamentos Médicos: Os abrigados foram acompanhados por funcionários da instituição passando por consultas odontológicas, de especialidades médicas agendadas e de emergência.	Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes e enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Individual	120	Saúde em Dia: Atendimento à usuários com queixas de patologias e os devidos procedimentos/encaminhamentos à rede de serviços.	Enfermeira padrão Luciana Caserda

Atividade Grupal	260	Seleção de frutas, verduras e legumes: Durante o mês de novembro foram mais de 15.000 Kgs de alimentos triados e destinados a uso interno do abrigo e casa de passagem, 6 instituições e 63 famílias em vulnerabilidade social.	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	118	Reuniões familiares e grupos: Na reunião mensal da visita de familiares e grupos realizamos atendimentos individuais com os abrigados e suas famílias.	Assistente Social, psicólogos e equipe
Atividade Individual	37	Atendimento Nutricionista: A nutricionista realizou atendimentos individuais segundo necessidades, avaliações grupais, orientações e treinamento da equipe de cozinha.	Nutricionista Grazielly L.R. Lara
Atividade Grupal	30	Curso de Violão: Durante o mês de setembro, semanalmente os abrigados participaram de atividades rítmicas e musicais e se apresentaram na visita de familiares.	Cuidador Sérgio Xavier
Atividade Grupal	5	Curso de Elétrica: Projeto e dimensionamento de instalação residencial	Engenheiro eletricista Danilo Cabral

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

Na última visita recebemos um número grande de familiares o que comprova nosso trabalho em restabelecer vínculos e estimula o retorno saudável pós processo de abrigamento.

Sorocaba, 06 de dezembro de 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 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

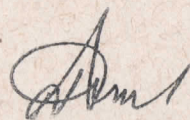
**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

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:	11	novembro	30	Ano:	2019
Vagas Conveniadas:	25			Data:	30/11/2019
Índice de Execução:	130,80%			Total	981

	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	J. F.	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		30
13	J. B. dos S.	069.372.048-43	52	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		30
14	N. J. dos S.	567.290.657-53	59	Com. Soares/Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		30
15	J. L. F.	12.224.035-2	59	Sta Terezinha/ Sorocaba	Adesão Espontânea	25/03/2019	12/11/2019	12
16	M. R. P. C.	24.826.632-9	45	Jardim Estrela / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/04/2019		30
17	N. D. P.	257.597.888-25	42	Aparecidinha / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/04/2019		30
18	M. C. M.	176.473.818-73	46	Jardim das Flores/ Sorocaba	Adesão Espontânea	23/05/2019		30
19	R. da S. C.	162.318.288-32	46	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/05/2019		30
20	N. C. da S.	18.401.912-6	49	Sem Endereço	Adesão Espontânea	10/06/2019		30
21	M. dos R.	336.500.608-76	33	Vitoria Regia / Sorocaba	Adesão Espontânea	03/07/2019		30
22	C. C. da S.	060.845.579-29	38	Sem Endereço	Adesão Espontânea	29/07/2019		30
23	C. dos N. S.	376.922.688-78	32	Mineirão / Sorocaba	Adesão Espontânea	16/08/2019		30
24	J. M. F.	731.303.544-68	49	J. Santa Luiza / Sorocaba	Adesão Espontânea	26/08/2019		30

25	J. A. de O.	276.617.778-78	45	J Sta Terezinha / Sorocaba	Adesão Espontânea	13/09/2019		30
26	G. B. de L.	sem doc.	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2019		30
27	J. H. V. de O.	122.770.778-95	50	Sem Endereço	Adesão Espontânea	25/09/2019		30
28	A. C. C. B.	144.784.958-23	44	São Conrado / Sorocaba	Adesão Espontânea	04/10/2019		30
29	V. P. da S.	235.752.098-12	36	Sem Endereço	Adesão Espontânea	21/10/2019		30
30	L. M. G.	42699207-9	35	P. Esmeralda / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/10/2019		30
31	L. R. da S.	212.711.448-59	46	Sem Endereço	Adesão Espontânea	25/10/2019		30
32	J. F. S.	255.508.938-19	43	P. Esmeralda / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/10/2019		30
33	D. H. A. de S.	389.370.988-65	30	Barcelona / Sorocaba	Adesão Espontânea	31/10/2019	08/11/2019	8
34	E. M. P.	610.692.729-49	52	Santa Terzinha / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/11/2019	28/11/2019	20
35	R. M. R.	32.054.238-5	37	Julio de Mesquita / Sorocaba	Adesão Espontânea	19/11/2019		11
								981



ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA / PRESIDENTE