



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

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

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

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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: www.acap.org.br E-mail: contas@acap.org.br

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 09 de setembro 2020.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL
SERVIÇO DE ACOLOHIMENTO INSTITUCIONAL
ABRIGO PARA JOVENS E ADULTOS**

À

Secretaria da Cidadania - SECID

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 Municipal referente ao mês de Agosto / 2020, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 36.406,68 (trinta e seis mil, quatrocentos e seis reais e sessenta e oito centavos).

- 1-Ofício de Capa da Prestação de Contas
- 2-Ofício de Solicitação de pagamento mês subsequente
- 3-Relatório de Execução Financeira
- 4-Extrato Bancário
- 5-Extrato de Aplicação
- 6- Justificativas
- 7-Quadro de Funcionários
- 8- Funcionários optante pelo vale transporte
- 9- Funcionários optante pelo Convênio Mediplan
- 10- Funcionários optante pelo Convênio Uniodonto
- 11- Mapa Diário de Combustível
- 12-Relatório de Atividades
- 13-Relatório de Atendidos
- 14 -Certidões:
 - Regularidade de FGTS
 - Negativa Dívida Ativa
 - Negativa Conjunta
 - Débitos Trabalhistas
 - Imobiliária
 - Mobiliário

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS

25 / 09 / 20
FUNCIONÁRIO: Claudia

Recebemos / SECIL
09/09/2020
marly Gomes



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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba , 09 de Setembro de 2020.

Solicitamos o pagamento do mês de Setembro /2020 no valor de R\$ 36.402,68 (trinta e seis mil quatrocentos e dois reais e sessenta e oito centavos), referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/ Secretaria de Cidadania/ SECID, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil Agência 6511, Conta Corrente 1593-8

Atenciosamente

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECID SECRETARIA DA CIDADANIA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ: 02.530.334/0001-00
ENDEREÇO E CEP: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75
RESPONSÁVEL(ES) PELA OSC: Daniel da Cunha Rinaldi
CPF: 036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA: OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal
COMPETÊNCIA: Agosto

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.624/2017	01/07/2020	30/06/2021	R\$ 36.402,68
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2020	R\$ 36.402,68	27/08/2020	110631	R\$ 36.406,68
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 103,75
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 36.406,68
(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\$ 36.510,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 69,80
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 36.580,23

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada
(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:

Agosto

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)	Agosto	2020	R\$ 29.252,88
Recursos humanos (6)			R\$ -
Medicamentos			R\$ 956,88
Gêneros alimentícios			R\$ -
Outros materiais de consumo			R\$ 312,83
Outros serviços de terceiros			R\$ 950,00
Locação de imóveis			R\$ -
Locações diversas			R\$ -
Utilidades públicas (7)			R\$ 2.409,74
Combustível			R\$ 2.697,90
Bens e materiais permanentes			R\$ -
Obras			R\$ -
R.F.F. Complementar			R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 36.580,23

(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\$ 36.580,23
(I) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 36.580,23
(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
25/09/20
FUNCIONÁRIO: Claudia

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS

[illegible]

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 08 de setembro de 2020.

DIRIGENTE:

Daniel da Cunha Rinaldi /PRESIDENTE

CONTADOR/Nº CRC

Jovani Cristina Possati CRC-1SP296709/0-3



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS OPTANTES PELO VALE TRANSPORTE AGOSTO DE 2020
NOMES / ASSINATURAS

BRENDA P. ARAUJO	Brenda Araújo
CAROLINA QUEIROZ	
DANILO CABRAL ROSENDO	Danilo C. Rosendo
ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA	Eliana e da Silva
EVARISTO MANOEL GOUVÊA	
JOÃO BARBOSA DA SILVA	
LUCIANA CASERDA DE SOUZA	Luciana Caserda de Souza
MARCIUS AUGUSTO PEREIRA	Marcius Augusto Pereira
RAQUEL SOLER GOUVEA	Raquel Soler Gouvea
ROSANA AP. F. ORSAI	Rosana Aparecida Fimura Orsai
ROSILENE LEITE LEANDRO	Rosilene Leite
RUBENS DE OLIVEIRA	Rubens de Oliveira
SERGIO XAVIER DA SILVA	
SIMONE AP. ALVES BORGES	
Sônia R. MOTA SOUZA	

DANIEL DA CUNHA RINALDI
PRESIDENTE



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051

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

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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: www.acapvida.org.br E-mail: acapsor@yahoo.com.br

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Nº 0032

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº 82.702 no valor de R\$ 10.018,29 (Dez mil dezoito reais e vinte e nove centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse que foi realizado em 27/08/2020.

São elas:

1- Mediplan	R\$ 777,67
2- Eliana C. Silva	R\$ 1.495,46
3- Uniodonto	R\$ 444,64
4- Urbes	R\$ 286,00
5- Farmácia Ipatinga	R\$ 956,88
6- Ágere Contabilidade	R\$ 750,00
7- Ágere Contabilidade	R\$ 200,00
8-Auto Posto Independência	R\$ 1.760,85
9-Auto Posto Raposo 92	R\$ 937,05
10-Cpfl	R\$ 985,24
11- Oi Telefonía	R\$ 245,84
12-Claro TV	R\$ 59,18
13-SAAE	R\$ 183,77
14- Park Gás Ltda	R\$ 340,00
15- Naturgy Gás Natural	R\$ 237,69
16- Claro telefonia	RS 358,02

Sorocaba, 27 de Agosto de 2020.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	6511-0
Conta corrente	1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

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	82.702
Valor	10.018,29
Data transferência	27/08/2020

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB	E1D2449DA34FBA28
--------------------	------------------

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

27/08/2020 13:12:13

27/08/2020 13:15:53

Transação efetuada com sucesso.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANA CONCEICAO DA SILVA	00026585	00194

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2018 A 31/08/2019	31/07/2020 A 29/08/2020 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.260,25	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.260,25

PROVENTOS

Férias:	1.219,60
1/3 das Férias:	406,53
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00

DESCONTOS

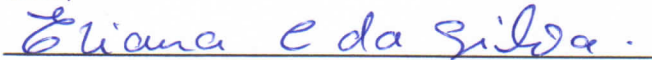
Desconto da Previdência:	130,67
Desconto do Imposto de Renda:	0,00

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.626,13	TOTAL DOS DESCONTOS:	130,67
TOTAL LIQUIDO:			1.495,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.495,46 (um mil quatrocentos e noventa e cinco reais e quarenta e seis centavos) a ser paga posteriormente.

Ciente,

Data: 29/07/2020



ELIANA CONCEICAO DA SILVA

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA, estabelecida a Rua ORLANDO SILVA FREITAS, 75 em SOROCABA a importância de R\$ 1.495,46 (um mil quatrocentos e noventa e cinco reais e quarenta e seis centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/08/2020
SOROCABA

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.495,46



ELIANA CONCEICAO DA SILVA

A V I S O D E F E R I A S

=====

SOROCABA, 1 de Julho de 2020

Sra.: ELIANA CONCEICAO DA SILVA

C.T.P.S.: 00026585 Serie: 00194

Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias
serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Periodo Aquisitivo.....: 01/09/2018 - 31/08/2019

Periodo de Gozo.....: 31/07/2020 - 29/08/2020

Retorno ao trabalho.....: 30/08/2020

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao
abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal
encontra-se no caixa e podera ser recebida em 06/08/2020.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia
Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes
necessarias.

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.495,46

Eliana C da Silva.

ELIANA CONCEICAO DA SILVA

14/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:28:39
651106511 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2020

NR. DOCUMENTO 176.511.510.036.211

VALOR TOTAL 1.495,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANA CONCEICAO DA SILVA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 510.036.211-8

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 176.511.000.001.593

=====

NR. AUTENTICACAO 8.D71.233.6B1.465.A48

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/08/2020
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA RODRIGUES 145 CENTRO SOROCABA SP 18035-085					
Data do documento 04/08/2020	No. Do documento 118405023	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 04/08/2020	Nosso Número 112/17561682-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 777,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA APOS 10/08/2020 MULTA DE 15,55 DEVOLVER EM 08/10/2020 ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 253912 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ACAP CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12176 56168.230078 64290.830005 1 83430000077767

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/08/2020
Cedente MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Cedente 0076/42908-3
Data do documento 04/08/2020	No. Do documento 118405023	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 04/08/2020	Nosso Número 112/17561682-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 777,67
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA APOS 10/08/2020 MULTA DE 15,55 DEVOLVER EM 08/10/2020 ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 253912 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ACAP CNPJ/CPF 002530334000100 Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 PANNUNZI SOROCABA SP Beneficiário Final:					

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 777,67

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





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

Número da Nota	253912
Data e Hora de Emissão	03/08/2020
Código de Verificação	0ba719580428d700fab143c 7d196ebdd6578398f

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	777,67	777,67
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>777,67</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\$ 777,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
0,00	777,67	4,00	31,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020

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

G333101602651502013
10/08/2020 16:05:08**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:10
651106511 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121765616823007864290830005183430000077767

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 81.001

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 777,67

VALOR COBRADO 777,67

NR.AUTENTICACAO D.A22.802.124.571.859

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

10/08/2020 16:02:47

10/08/2020 16:05:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/08/2020
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 48879/20F (ID:1024094)	Nosso Número 109/01024094-7
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 15/08/2020
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 48879/20F (ID:1024094)	Nosso Número 109/01024094-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

 Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.09016 02409.476849 80159.510009 2 83480000044464					
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 15/08/2020
Após o vencimento, somente no Itaú					
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 03/08/2020	Número do Documento 48879/20F (ID:1024094)	Espécie Doc. DS	Accite N	Data Processamento 31/07/2020	Nosso Número 109/01024094-7
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 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 444,64					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA					CNPJ: 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00039552	
	Data e Hora de Emissão 03/08/2020 08:18:32	
	Código de Verificação 9bbf96d6	

		PRESTADOR DE SERVIÇOS 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 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00 Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - CENTRO - CEP:18035-320 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: acapsor@yahoo.com.br	
---	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: FATURA NRO: 48879/20F, COMPETENCIA: 08/2020, - VENCIMENTO: 15/08/2020, VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 444,64				
Tributável SIM	Item CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	Qtde 1	Unitário R\$ 444,6400	Total R\$ 444,64
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>444,64</u>				

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: 08/2020 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP RPS/SÉRIE: 39411/99 (03/08/2020) Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 655020002 - PLANOS DE SAÚDE (Lei 9695) Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.		Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/09/2020
---	--	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362716403798501
27/08/2020 16:47:02

27/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:46:12
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160240947684980159510009283480000044464

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 81.702

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 444,64

VALOR COBRADO 444,64
=====

NR.AUTENTICACAO 4.0CC.DB2.2A4.569.426
=====

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.

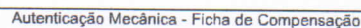
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



		Prefeitura de Sorocaba		Número da Nota	
		SECRETARIA DA FAZENDA		00000846	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
				03/08/2020 17:49:12	
				Código de Verificação	
				b7019081	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA - ME					
CPF/CNPJ: 31.569.323/0001-24 Inscrição Municipal : 000362711					
Endereço: RUA VICTORIA SACKER REZE, Nº99 - JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-170					
Município: SOROCABA UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA					
CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00					
Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320					
Município: SOROCABA UF: SP E-mail: acapsor.rosa@gmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: HONORÁRIOS CONTÁBEIS JULHO/2020.					
Tributável SIM	Item HONORÁRIOS CONTÁBEIS	Qtde 1	Unitário R\$ 750,00	Total R\$ 750,00	
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>750,00</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\$ 750,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020			Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP			Incidência: SOROCABA/SP		
Prestador optante Simples Nacional			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE					
Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					

G335031530468516010
03/08/2020 15:35:18**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**03/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:35:20
651106511 0005**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379100809900000004322009019104183360000075000

BENEFICIARIO:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

NOME FANTASIA:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

CNPJ: 31.569.323/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 80.301

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 750,00

VALOR COBRADO 750,00

NR.AUTENTICACAO A.76B.0E0.751.202.0AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

03/08/2020 15:34:30

03/08/2020 15:35:18

Transação efetuada com sucesso.

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



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário BANCO DO BRASIL - INDEPENDENCIA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28416690000001896		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 15/08/2020	Número do Documento 7575	Espécie R\$	Valor do Documento 1.760,85	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data do processamento 03/08/2020	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário BANCO DO BRASIL - INDEPENDENCIA		CNPJ/CPF 10.824.295/0001-74		Sacado / Avalista		Vencimento 15/08/2020	
Endereço Beneficiário RUA SETE DE SETEMBRO, 255, - CENTRO - SOROCABA/SP 18035001							
Nosso Número 28416690000001896		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0	
Data do Documento 03/08/2020	Número do Documento 7575	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/08/2020	(=) Valor do Documento 1.760,85		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório . R\$0,00						(-) Outras Deduções/Abatimento	
Apos vencimento multa de 2% = R\$:35,22						(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE

CPF / CNPJ: 02530334000100

Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - CENTRO - 18035320 - Sorocaba / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02841.669001 00001.896174 9 83480000176085

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/08/2020	
Beneficiário BANCO DO BRASIL - INDEPENDENCIA					CNPJ / CPF 10.824.295/0001-74	
Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0					Nosso Número 28416690000001896	
Data do Documento 03/08/2020	Número do Documento 7575	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2020	(=) Valor do Documento 1.760,85	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções/Abatimento	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório . R\$0,00					(+) Mora/Multa/Juros	
Apos vencimento multa de 2% = R\$:35,22					(+) Outros Acréscimos	
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso					(=) Valor Cobrado	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.760,85

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE

CPF / CNPJ: 02530334000100

Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 -

CENTRO

18035320 - Sorocaba / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/08/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 1.760,85
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
Nº 000.006.625
Série 004

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 255 - CENTRO - SOROCABA - SP -
CEP: 18035-001
Fone: (15)3233-7024
AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.625
SÉRIE 004
FOLHA 1/1
CHAVE DE ACESSO
3520 0810 8242 9500 0174 5500 4000 0066 2517 5199 1704
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13520065522511 03/08/2020 13:04:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669638418111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
10.824.295/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE
CNPJ / CPF
02.530.334/0001-00
DATA DA EMISSÃO
03/08/2020
ENDEREÇO
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
18035-320
DATA DA SAÍDA
03/08/2020
MUNICÍPIO
SOROCABA
UF
SP
TELEFONE / FAX
(15)3233-3055
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
13:04:03

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 7575 - Valor Original: R\$ 1.760,85 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.760,85

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 15/08/2020
Valor : R\$ 1.760,85

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V.APROX. TRIBUTOS
630,62 (35,81 %)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.760,85
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.760,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	196,3332	3,799	0,00	745,87	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	124,7115	3,899	0,00	486,25	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22071090	060	5929	LT	120,767	2,399	0,00	289,72	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22071090	060	5929	LT	95,6423	2,499	0,00	239,01	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.760,85													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CF-e: 125970, 126045, 126164, 126306, 126704, 126916, 127004, 127274, 127374, 127851, 128005, 128307, 128440, 128595, 128732, 129448, 129473, 129479, 129559, 129598.
RESERVADO AO FISCO

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:31:18
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

BANCO DO BRASIL

00190000090284166900100001896174983480000176085

BENEFICIARIO.:

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA

CNPJ: 10.824.295/0001-74

NR. DOCUMENTO 81.703
NOSSO NUMERO 28416690000001896
CONVENIO 02841669
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.760,85
VALOR COBRADO 1.760,85

NR.AUTENTICACAO 6.204.31D.7ED.38C.DDB

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.

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



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário BANCO DO BRASIL - 92		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28018440000000174		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 15/08/2020	Número do Documento 19691	Espécie R\$	Valor do Documento 937,05	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data do processamento 03/08/2020	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário BANCO DO BRASIL - 92		CNPJ/CPF 73.033.607/0001-41		Sacado / Avalista		Vencimento 15/08/2020	
Endereço Beneficiário RODOVIA RAPOSO TAVARES, 92, - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA/SP 18023000							
Nosso Número 28018440000000174		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4	
Data do Documento 03/08/2020	Número do Documento 19691	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/08/2020	(=) Valor do Documento 937,05		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto		
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório . R\$0,00					(-) Outras Deduções/Abatimento		
Após vencimento multa de 2% = R\$:18,74					(+) Mora / Multa / Juros		
Cobrar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE

CPF / CNPJ: 02530334000100

Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - CENTRO - 18035320 - Sorocaba / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número

do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02801.844008 00000.174177 1 83480000093705

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/08/2020	
Beneficiário BANCO DO BRASIL - 92			CNPJ / CPF 73.033.607/0001-41		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4	
Data do Documento 03/08/2020	Número do Documento 19691	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2020	Nosso Número 28018440000000174	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 937,05	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório . R\$0,00					(-) Outras Deduções/Abatimento	
Após vencimento multa de 2% = R\$:18,74					(+) Mora/Multa/Juros	
Cobrar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 937,05

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE

CPF / CNPJ: 02530334000100

Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 -

CENTRO

18035320 - Sorocaba / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/08/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 937,05		NF-e Nº 000.017.704 Série 004
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RODOVIA RAPOSO TAVARES, 092 - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA - SP - CEP: 18023-000 Fone: (15)3227-2010 AutoXPert v3.5 - xpert.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.704 SÉRIE 004 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3520 0873 0336 0700 0141 5500 4000 0177 0411 2676 9623
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669271969117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200655506655 03/08/2020 13:01:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 73.033.607/0001-41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE		CNPJ / CPF 02.530.334/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/08/2020
ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320	DATA DA SAÍDA 03/08/2020
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-3055	HORA DA SAÍDA 13:01:31

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 19691 - Valor Original: R\$ 937,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 937,05
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 15/08/2020 Valor : R\$ 937,05
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 261,09 (27,86 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 937,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 937,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	42,4103	4,099	0,00	173,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	47,6312	3,259	0,00	155,23	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	103,2768	3,299	0,00	340,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	78,632	3,399	0,00	267,27	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>937,05</u>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CF-e: 452337, 454993, 457284, 459621, 460982, 462167.	

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:31:18
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280184400800000174177183480000093705
BENEFICIARIO.:
AUTO POSTO 92 RAPOSO LTDA
CNPJ: 73.033.607/0001-41

=====

NR. DOCUMENTO	81.701
NOSSO NUMERO	280184400000000174
CONVENIO	02801844
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	937,05
VALOR COBRADO	937,05

=====

NR.AUTENTICACAO B.F5B.779.A58.BC6.D49

=====

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.



EMPRESAS

FATURA DE
JUL/2020VENCIMENTO
04/08/2020PAGAR (R\$)
245,84Emissão em 06/07/2020
Período de 03/06/2020 a 03/07/2020CTCE INDAIATUBA SPI PL16
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75
CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP

7200039896 00000 000000000000 10 050720

AD: 00010304

OI MAIS CELULAR
INTERMEDIÁRIOPor R\$ 99/mês,
sua empresa fala ilimitado,
local e DDD, pra celular
e fixo de qualquer
operadora, além de ter
20 GB pra usar
como quiser.LIGUE 0800 031 0800,
OPÇÃO 4.Para pagar de acordo com a política de atendimento de seu plano de serviço, consulte o site. Para mais informações, consulte o site ou ligue para o número 0800 031 0800.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL

308,60



MÓVEL

+ Seu Plano Oi Controle

80,00

TOTAL DE MENSALIDADES

388,60

SUBTOTAL

388,60

Descontos e Créditos

-142,76

TOTAL DA SUA FATURA

245,84

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NÚMERO DO CLIENTE: 2113586446

NÚMERO DA FATURA: 481127558

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401796214869

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 5

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Jul 2020	245,84
Jun 2020	245,84
Mai 2020	245,84
Abr 2020	245,84
Mar 2020	245,84
Fev 2020	245,84

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão
Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1%
de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por
atraso. Evite despesas desnecessárias e um
tempo de Reestabelecimento do serviço de 48
horas.A utilização do serviço de pagamento em
lotérica sem a apresentação da fatura, está
sujeito a cobrança. Para mais informações ligue
*144 ou 1057.PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 24.824/2017
R\$ 245,84

CLIENTE

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

FATURA DE

JUL/2020

VENCIMENTO

04/08/2020

VALOR

245,84

DÉBITO AUTOMÁTICO

401796214869

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713-900
CNPJ: 06.423.863/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/83
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Rua Arquiteto Olavo Redig De Campos
105 - Vila São Francisco
São Paulo - SP - CEP: 04711-904
CNPJ: 06.423.863/0026-70
Inscrição Estadual: 145.910.780.110
Inscrição Municipal: 4.663.103-8

84670000002-5 45840113211-3 35864460481-3 12755800100-5





G332051319859388009

05/08/2020 13:24:02

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.24.04
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

=====

Convenio	OI MOVEL
Codigo de Barras	84670000002-5 45840113211-3
	35864460481-3 12755800100-5
Data do pagamento	05/08/2020
Valor Total	245,84

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

05/08/2020 13:23:16

05/08/2020 13:24:02

Transação efetuada com sucesso.

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

Reservado ao fisco: 2997cc756c8f748ccc61cad9daa80203

Nº Cliente: 0086678-0

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA
 CPF/CNPJ: 02530334000100
 Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 00075 TE LJ
 Bairro: CENTRO
 Município: SOROCABA CEP: 18035-320

Mês: Agosto/2020

Valor a pagar: 237,69

Nº fatura: 006214412

Nº N. fiscal: 001507603

Emissão: 04/08/2020

Apresentação: 10/08/2020

Vencimento: 15/08/2020

Tipo de gás: NATURAL Classe: COMERCIAL Lote leitura: 01
 Valor da tarifa s/ ICMS: 3,967793 R\$/m³ Valor da tarifa c/ ICMS: 4,667910 R\$/m³

NADA CONSTA faturas vencidas:

Fornecimento

Nº Medidor	Tipo	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo m³	Fatores de correção PTZ	Consumo corrigido
E17I0005224D	DIAFRAGMA	1857	1804	53	0,95192	50,92

P - Pressão T - Temperatura
 PCS - Poder Calorífico Superior

Z - Supercompressibilidade

Total de fornecimento (m³): 50,92

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
FORNECIMENTO GAS NATURAL	57,63	202,04
VALOR DOS TRIBUTOS (TRIB APROX)		
ICMS		35,65
PIS / COFINS	21,98	

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SECID
 TERMO DE COLABORACAO
 Nº 21.624/2017
 R\$ 237,69

Total de faturamento:

R\$ 237,69

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

Mensagens:

DATA DA PROXIMA LEITURA 19/08/2020

ICMS	Base de Cálculo:	198,07	Alíquota:	18,00%
	Valor:	35,65		
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: Agosto/2020

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA

Valor a pagar R\$: 237,69

Emissão: 04/08/2020

Vencimento: 15/08/2020

Nº Fatura: 006214412

83650000002-8 37690116000-6 00000086678-0 09082020010-4





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361413249900771
14/08/2020 13:31:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.38
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

Convenio GAS NATURAL

Codigo de Barras 83650000002-8 37690116000-6
00000086678-0 09082020010-4

Data do pagamento 14/08/2020
Valor em Dinheiro 237,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 237,69

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 0.699.17F.426.E43.94E



341-7

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP			
Pagador ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 18035-320 - CENTRO - SOROCABA SP		Nº do Documento 49156/1	Data de Vencimento 25/08/2020
		Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4	Valor Cobrado 312,83
		Nosso Número 109/30016291-5	



341-7

34191.09305 01629.150515 38596.940007 8 83580000031283

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/08/2020
Beneficiário SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4
Data do Documento 04/08/2020	Nº do Documento 49156/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/08/2020	Nosso Número 109/30016291-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 312,83
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 1,04 ao dia SUPREMA CLEAN AGRADECE A PREFERENCIA!! NF-E = 49156 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 312,83					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 18035-320 - CENTRO - SOROCABA SP					CNPJ/CPF 02.530.334/0001-00
Sacador / Avalista					CNPJ/CPF



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566, - WANEL
VILLE, SOROCABA - SP - 18055-029
Fone: 1533276501

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000049156
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35200811414559000184550010000491561004998914

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200658805520 04/08/2020 08:37:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669659665115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

11.414.559/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CNPJ/CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO

04/08/2020

ENDEREÇO

RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18035-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/08/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532333055

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:36:40

FATURA/DUPPLICATA

Data Vencimento	Número Duplicata	Valor Duplicata
25/08/2020	001	312,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	312,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				312,83

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM OCORR TRANSPORTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
19523	ESPONJA ACO BRILHOMA / LIMPPANO 44GRM C/8 Val Aprox Tributos R\$5,63(%34,12)	73231000	0500	5405	PTE	15,000	1,1000	16,50	0,00	0,00	0,00
18492	SABAO EM PO CLASS 1KG Val Aprox Tributos R\$29,17(%34,12)	34022000	0500	5405	PTE	30,000	2,8500	85,50	0,00	0,00	0,00
17635	PH ROLAO BCO C/8 LIDERPEL Val Aprox Tributos R\$29,01(%21,50)	48181000	0500	5405	FDO	9,000	14,9900	134,91	0,00	0,00	0,00
18091	PT INTERF BCO 20X21 C/1000 SUPREMA Val Aprox Tributos R\$9,46(%34,12)	48182000	0500	5405	FDO	4,000	6,9300	27,72	0,00	0,00	0,00
19495	COPOSUL 50ML C/100 Val Aprox Tributos R\$1,91(%35,85)	39241000	0500	5405	PTE	4,000	1,3300	5,32	0,00	0,00	0,00
15226	COPOSUL/COPOMAS 180ML C/100 Val Aprox Tributos R\$3,18(%35,85)	39241000	0500	5405	CTO	4,000	2,2200	8,88	0,00	0,00	0,00
17406	VASSOURA NYLON DURA C/CABO Val Aprox Tributos R\$10,46(%30,75)	96039000	0102	5102	UND	4,000	8,5000	34,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 312,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$88,82(%28,39) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G3322713058422651
27/08/2020 13:15:53

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:14:18
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050162915051538596940007883580000031283

BENEFICIARIO:

SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA

CNPJ: 11.414.559/0001-84

PAGADOR:

ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 82.701
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 312,83
JUROS/MULTA 2,08
VALOR COBRADO 314,91

NR.AUTENTICACAO 3.8B2.B10.BDE.172.540

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

27/08/2020 13:10:38

27/08/2020 13:15:53

Transação efetuada com sucesso.

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

DADOS CADASTRAIS

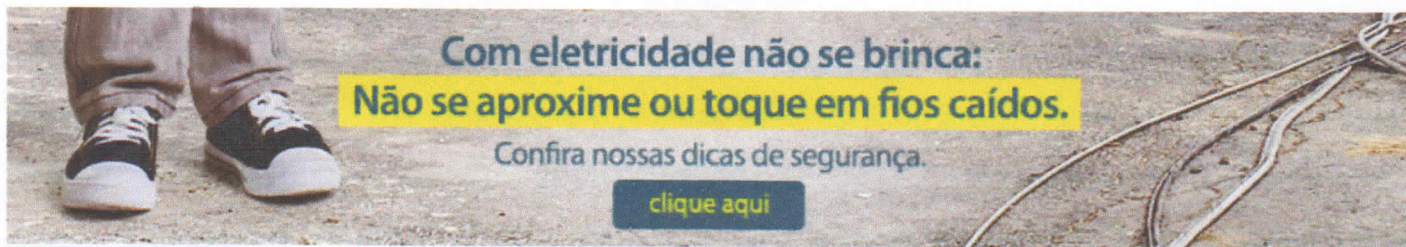
Seu Código 2028407431 Cliente 700062803 Conta Contrato 210020820437
Nome do Cliente ASSOCIACAO
Endereço EST DOM JOSE

DADOS DA CONTA

Mês Referência 2020/08 Período de Consumo 07/07/2020 até 06/08/2020 Número da Conta de Energia 0202008055767227
Data de Faturamento 06/08/2020 Data de Vencimento 24/08/2020 Valor Total a Pagar (R\$) R\$985,24

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

0800 010 25 70

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

0800 055 78 78

ARSEP

0800 727 01 67

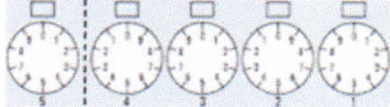
Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia

Elétrica

167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 985,24





Transações Pendentes

G337241418164897008
24/08/2020 14:21:20

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.21.22
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

=====
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORCCodigo de Barras 83600000009-8 85240110303-5
73448579902-1 10020820437-8

Data do pagamento 24/08/2020

Valor em Dinheiro 985,24

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 985,24

Pagamento agendado.

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

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

24/08/2020 14:20:13

JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

24/08/2020 14:21:20

Transação efetuada com sucesso.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS 18053-525 SOROCABA - SP FONE: (15) 3346-6256		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3520 0819 9352 1100 0144 5500 1000 0001 7910 0002 3306								
		000.000.179 SÉRIE 1 FOLHA 1/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200681130076 10/08/2020 14:03:34								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.822.316.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 19.935.211/0001-44								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA				CNPJ / CPF 02.530.334/0001-00								
ENDEREÇO ORLANDO SILVA FREITAS, 75				DATA DA EMISSÃO 10/08/2020								
MUNICÍPIO SOROCABA				CEP 18035-320								
UF SP				FONE / FAX (15) 3233-3055								
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA 13:53:15								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.692,20								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 161,86								
VALOR DESCONTO 735,32		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 956,88								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-S/FRETE				CNPJ / CPF								
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
MUNICÍPIO				UF								
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
106011	CLONAZEPAM 2MG 30CPR LEGR-G Lote=1F4814 Fab=20/06/2019 Val=20/06/2021 Qtd=1 PMC=15,25 Cód. Barras: 7894916144674	30049099	060	5929	UN	1	14,92	14,92	0,00	0,00		2,91
111112	DOXAPROST 4MG 30CPR UNIA Cód. Barras: 7896006240723	30049079	060	5929	UN	1	51,40	51,40	0,00	0,00		4,71
254045	GRIPE FORT C/30CPS (OURIFITO) Cód. Barras: 7898638341199	21069030	060	5929	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00		3,24
254657	ITRACONAZOL 100MG 15CAP EURO-G Cód. Barras: 7891317193164	30049079	060	5929	UN	1	125,32	125,32	0,00	0,00		10,41
13501	LAMOTRIGINA 100MG 30CPR EURO-G Lote=657728 Fab=20/01/2020 Val=20/01/2022 Qtd=1 PMC=118,55 Cód. Barras: 7891317473709	30049069	060	5929	UN	1	118,55	118,55	0,00	0,00		6,72
37427	SYNTHROID 125MCG 30CPR ABBO Lote=1115888 Fab=20/10/2019 Val=20/04/2021 Qtd=1 PMC=43,70 Cód. Barras: 7896255700054	30043981	860	5929	UN	1	43,70	43,70	0,00	0,00		10,18
68888	CLORTALIDONA 25MG 60CPR EMS-G Lote=1N1478 Fab=20/01/2020 Val=20/01/2022 Qtd=1 PMC=25,96 Cód. Barras: 7896004706368	30049076	560	5929	UN	1	25,96	25,96	0,00	0,00		5,09
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00		1,31
189600	F.S.A Cód. Barras: 12345670	33043000	060	5929	UN	1	1,48	1,48	0,00	0,00		0,84
19551	ESPIRONOLACT 25MG 30CPR GERM-G Cód. Barras: 7896004708959	30043220	560	5929	UN	1	20,71	20,71	0,00	0,00		4,58
61735	LORATAMED 12CPR CIME Cód. Barras: 7896523202822	30039079	060	5929	UN	1	17,05	17,05	0,00	0,00		1,61
64378	TECNOMET 2.5MG 20CPR ZODI Lote=1 Fab=02/05/2019 Val=02/12/2022 Qtd=1 PMC=31,74 Cód. Barras: 7892953101865	30049069	340	5929	UN	1	31,74	31,74	0,00	0,00		3,93
106011	CLONAZEPAM 2MG 30CPR LEGR-G	30049099	060	5929	UN	1	15,25	15,25	0,00	0,00		2,91
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:255db5f1db68e34efc251772a45bf5d5 Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 161,86 Fonte IBPT. *NF-e REF: 35200719935211000144590008920630003462307417 *NF-e REF: 35200719935211000144590008920630003751257885 *NF-e REF: 35200719935211000144590008920630004156681640 *NF-e REF: 35200719935211000144590008920630005127266441 *NF-e REF: 3520071993521100014459000892063000553233361 *NF-e REF: 35200719935211000144590008920630006077343179						PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 956,88						
UninfE NF-e OPEN Source www.uninfE.com.br						Gerado em 10/08/2020 às 14:14 pelo UniDANFE 3.6.29 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 10/08/2020 VALOR TOTAL: 956,88 DESTINATÁRIO: ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA - ORLANDO SILVA FREITAS, 75, VILA ADONIAS, 18035-320-SOROCABA-SP						NF-e 000.000.179 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA

RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS 18053-525 SOROCABA - SP

FONE: (15) 3346-6256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

000.000.179 SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3520 0819 9352 1100 0144 5500 1000 0001 7910 0002 3306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.822.316.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.935.211/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=109630 Fab=03/05/2019 Val=03/12/2022 Qtd=1 PMC=15,25 Cód. Barras: 7894916144674											
107271	RISPERIDONA 2MG 30CPR MERC-G Lote=1 Fab=04/05/2019 Val=03/12/2021 Qtd=1 PMC=117,60 Cód. Barras: 7891721201233	30049069	760	5929	UN	1	117,60	117,60	0,00	0,00		4,71
245691	AKINETON 2MG COM CT BL AL PLAS Lote=1120909 Fab=02/05/2020 Val=02/12/2023 Qtd=1 PMC=38,01 Cód. Barras: 7898940448128	30049069	560	5929	UN	1	38,01	38,01	0,00	0,00		4,70
254657	ITRACONAZOL 100MG 15CAP EURO-G Cód. Barras: 7891317193164	30049079	060	5929	UN	1	125,32	125,32	0,00	0,00		8,07
32778	SULF NEOM+BAC POM 15G PRAT-G Lote=1 Fab=02/05/2019 Val=02/12/2022 Qtd=1 PMC=10,20 Cód. Barras: 7898148291533	30042069	560	5929	UN	1	10,20	10,20	0,00	0,00		2,34
105601	CLONAZEPAM 2MG 30CPR GERM-G Cód. Barras: 7896004721842	30049069	360	5929	UN	1	15,22	15,22	0,00	0,00		1,54
145408	DRAMIN 25MG 10CAP GEL NYCO Lote=1 Fab=02/05/2019 Val=02/12/2022 Qtd=1 PMC=9,91 Cód. Barras: 7896641807510	30049039	060	5929	UN	1	9,91	9,91	0,00	0,00		1,87
241725	LABIRIN 8MG C/30 CPR APS Cód. Barras: 7896637028417	30049069	560	5929	UN	1	27,46	27,46	0,00	0,00		3,40
265683	ITRACONAZOL 100MG 15CAP GERM-G Cód. Barras: 7896004708140	30049079	360	5929	UN	1	97,00	97,00	0,00	0,00		8,07
256	HALDOL 1MG 20CPR JANS Lote=AM9244 Fab=09/05/2019 Val=09/12/2022 Qtd=2 PMC=6,64 Cód. Barras: 7896212479054	30049069	560	5929	UN	2	6,64	13,28	0,00	0,00		1,79
24554	CLORI CLOMIPR 25MG 20CP GERM-G Lote=1N0118R Fab=02/05/2020 Val=02/12/2022 Qtd=1 PMC=26,67 Cód. Barras: 7896004709871	30049069	560	5929	UN	1	26,67	26,67	0,00	0,00		2,82
49832	CIMELIDE 100MG 12CPR CIME Cód. Barras: 7896523206110	30049099	060	5929	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00		2,54
56073	PROLOPA 125MG 30CPR ROCH Lote=RO641R01 Fab=04/05/2020 Val=04/12/2022 Qtd=1 PMC=72,75 Cód. Barras: 7896226503721	30049035	560	5929	UN	1	72,75	72,75	0,00	0,00		9,15
131687	CLORI SERTRAL 50MG 30CPR MER-G Cód. Barras: 7891721200472	30049039	260	5929	UN	1	72,78	72,78	0,00	0,00		8,93
183491	ALOPURINOL 100 MG C30 PRAT Lote=19J39J Fab=10/05/2019 Val=10/12/2021 Qtd=1 PMC=9,88 Cód. Barras: 7899547503845	30049069	560	5929	UN	1	9,88	9,88	0,00	0,00		1,06
202185	VARFARINA SOD 5MG 30 CPR UNIAO Cód. Barras: 7896006209690	30049059	060	5929	UN	1	11,79	11,79	0,00	0,00		2,40
226262	CLORI AMITRIP 25MG 30CPR TEU-G Cód. Barras: 7896112124429	30049039	060	5929	UN	1	14,78	14,78	0,00	0,00		2,41
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00		1,45
247642	ENX BUCAL HORTELA 250ML PHARMA Cód. Barras: 7897799803690	33069000	060	5929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00		1,23
264687	BESILATO ANLO 10MG 30CP NOVQ-G Cód. Barras: 7895296415026	30049069	060	5929	UN	2	42,36	84,72	0,00	0,00		4,03
43	AMPLICITIL 25MG 20DRG SANO Lote=9RA06615 Fab=10/05/2019 Val=10/12/2021 Qtd=1 PMC=7,37 Cód. Barras: 7896070600034	30049079	060	5929	UN	1	7,37	7,37	0,00	0,00		0,91
61735	LORATAMED 12CPR CIME Cód. Barras: 7896523202822	30039079	060	5929	UN	1	17,05	17,05	0,00	0,00		1,61
63517	MELOXICAM 15MG 10CPR MER-G Cód. Barras: 7891721238086	30049079	060	5929	UN	1	38,14	38,14	0,00	0,00		3,26
92029	ACIDO ACETIL 100MG 1CPR CIME Lote=1 Fab=02/05/2019 Val=02/12/2022 Qtd=1 PMC=5,99 Cód. Barras: 7896523224534	30039034	560	5929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00		1,52
160385	DIAZEPAM 10MG 30CPR GERM-G Cód. Barras: 7894916147736	30049064	560	5929	UN	1	15,63	15,63	0,00	0,00		2,54
216089	BISSULFATO CLO 75MG 28CPR NO-G Cód. Barras: 7895296365017	30049099	060	5929	UN	1	164,05	164,05	0,00	0,00		5,09
254045	GRIPE FORT C/30CPS (OURIFITO) Cód. Barras: 7898638341199	21069030	060	5929	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00		3,24

PAGO COM RECURSOS

MUNICIPAIS / SECID

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 21.624/2017

R\$ 956,88

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME -
FARMACIA IPATINGA

RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS
18053-525 SOROCABA - SP
FONE: (15) 3346-6256

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.000.179
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0819 9352 1100 0144 5500 1000 0001 7910 0002 3306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.822.316.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200681130076 10/08/2020 14:03:34

CNPJ
19.935.211/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
254657	ITRACONAZOL 100MG 15CAP EURO-G Cód. Barras: 7891317193164	30049079	060	5929	UN	1	125,32	125,32	0,00	0,00		8,07
189600	F.S.A Cód. Barras: 12345670	33043000	060	5929	UN	1	8,26	8,26	0,00	0,00		4,67
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630007081626971 *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630008139719533 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 956,88												

G335111226727902009
11/08/2020 12:34:23

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	6511-0
Conta corrente	1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3255 GENERAL OSORIO
Conta corrente (com DV)	11703
CNPJ	19.935.211/0001-44
Nome favorecido	SILVILEIMA APARECIDA SIMAO CARRIEL
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	81.101
Valor	956,88
Data transferência	11/08/2020

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB 810CD150B5C83D6C

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	11/08/2020 12:33:35
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	11/08/2020 12:34:23

Transação efetuada com sucesso.

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

**ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA
PLENA**ESTR DOM JOSE MELHADO CAMPOS, 00072
JARDIM JOSANE
18087-315 SOROCABA SP

Código

021/057966103

Vencimento

10/08/2020

Valor

59,18

CPF/CNPJ

02.530.334/0001-00

Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/002

**Importante:**

O seu cadastro é muito importante para o nosso relacionamento. Acesse minhaclearo.com.br e atualize.

Atenção: o cancelamento dos serviços Claro está sujeito a cobrança de multa contratual durante o período de permanência mínima.

Minha Claro:☐ PA DIG FACIL RET

descrição

total



CLARO TV

59,18

**Valor total
59,18**☐ **CLARO TV****Mensalidade TV**

01/07/20 A 31/07/20 ALUGUEL DE EQUIP HABILITADO PAS211	11,77
01/07/20 A 31/07/20 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO PA DIG FACIL RET PAS211	47,41
Sub-Total Mensalidade TV	59,18
Total CLARO TV	59,18

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 59,18



- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. Claro TV, Filhada aos Serviços de proteção ao crédito.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente Auditivo e de fala ligue 0800-970-2150. É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (dispositivo de Telecomunicações para Surdos).
Ligue 10699 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
021200596410408,
021200596410408,
021200596406190,
021190471618052,
021190471606578

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Identificação para Débito

VIA EMBRATEL 0210579661032

Mês Referência

Julho/2020

Vencimento

10/08/2020

Valor

59,18

84620000000-4 59180305202-4 00810021000-7 00690255648-6

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.05.10
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
EFETUADO POR: ANTONIO B LIMA

=====

Convenio	CLARO TV
Codigo de Barras	84620000000-4 59180305202-4
	00810021000-7 00690255648-6
Data do pagamento	10/08/2020
Valor em Dinheiro	59,18
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	59,18

Pagamento agendado.

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

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

10/08/2020 16:04:11
10/08/2020 16:05:08

Transação efetuada com sucesso.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PARK COMERCIO DE GAS LTDA - Park Gas av. Quinze de Agosto, 5200 - JD LEOCADIA 18085-290 Sorocaba - SP FONE: (15) 3228-3395		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 88.537 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0805 8754 8500 0180 5500 1000 0885 3712 3110 9946 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200691930933 12/08/2020 17:47:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.517.693.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.875.485/0001-80	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		CNPJ 02.530.334/0001-00	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020
ENDEREÇO RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320
MUNICÍPIO Sorocaba	UF SP	FONE / FAX	DATA DA SAÍDA 12/08/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:47:17

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 340,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 86,53	TOTAL DA NOTA 340,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PARK COMERCIO DE GAS LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC BTW-4212	UF SP
ENDEREÇO av. Quinze de Agosto N 5200				MUNICÍPIO Sorocaba	UF SP	CNPJ 05.875.485/0001-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.517.693.111
QUANTIDADE 5	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 135,000	PESO LÍQUIDO 65,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
1	P-13 Líquido	27111910	060	5656	UN	5	68,00	340,00	0,00	0,00		86,53	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824/2017 R\$ <u>340,00</u>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R\$: 45,73 Federal e 40,80 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS RECOLHIDO POR ST CONF. ARTIGO 293, 413 E 412 DO RICMS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ControlGas www.controlgas.com.br		Gerado em 12/08/2020 às 17:50 pelo UniDANFE 3.7.2 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE PARK COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 88.537. EMISSÃO: 12/08/2020 VALOR TOTAL: 340,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75, CENTRO, 18035-320-Sorocaba-SP		NF-e 88.537 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.38
6511006511 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C DE A PLENA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2863-0 - ALEM PONTE-URB.SOROC

CONTA: 10.304-7

FAVORECIDO: PARK COMERCIO DE GAS LTDA

CPF/CNPJ: 05.875.485/0001-80

VALOR: R\$ 340,00

DEBITO EM: 14/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081402

AUTENTICACAO SISBB: D.D6D.E2C.433.DEC.316



FATURA MENSAL

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

REFERÊNCIA: JUL/2020
GRUPO: 01

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
RUA ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
CATEGORIA:
PÚBLICO
CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)
JUL/2019 28 OUT/2019 39 JAN/2020 37 ABR/2020 35
AGO/2019 28 NOV/2019 41 FEV/2020 47 MAI/2020 30
SET/2019 31 DEZ/2019 39 MAR/2020 50 JUN/2020 31

ECONOMIAS:
001

CLASSIFICAÇÃO
1

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRÊNCIA
31/08/2020 Y09F322265
LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA CONSUMO
01/06/2020 01/07/2020 01/07/2020 MED 30
5162 5192 5192 FAT 30

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA						
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VL. Água	VL. Esg.
0	10	28,46	26,33	10	28,46	26,33
11	20	3,71	3,43	10	37,10	34,30
21	30	4,84	4,48	10	48,40	44,80
31	40	5,56	5,14			
41	50	6,67	6,17			
51	75	7,33	6,78			
76	100	8,02	7,42			
101	200	8,90	8,23			
201	300	9,02	8,34			
301	400	8,87	8,20			
401	500	8,02	7,42			
501	750	6,67	6,17			
751	1000	5,54	5,12			
1001	999999	4,91	4,54			
TOTAL				30	113,96	105,43

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS
TAR AGUA 01/01 113,96
TAR ESGOTO 01/01 105,43
CREDTAC 42 /127 -35,62

CÓD P/ DÉBITO AUT.
0100000007-69

VENCIMENTO
13/08/2020

TOTAL A PAGAR

183,77

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

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 183,77

Qualidade da Água Jun/20 - Sist. de Abast.: ETA Cerrado - Manancial: Itupararanga

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	64	249	249	2,2	uC	15
Turbidez	227	249	249	0,39	NTU	5
Cloro Residual	227	249	249	1,2	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	227	249	249	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	227	249	249	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017



MATRÍCULA-DV 7-69

FATURA MENSAL

REFERÊNCIA
JUL/2020

VENCIMENTO
13/08/2020

TOTAL A PAGAR

183,77

82620000001-4 83770091001-6 00000000701-3 07202010003-7



G332131525059021009
13/08/2020 15:27:55

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.27.58
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

=====

Convenio	SAAE SOROCABA
Codigo de Barras	82620000001-4 83770091001-6
	00000000701-3 07202010003-7
Data do pagamento	13/08/2020
Valor Total	183,77

=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB:
A.4FB.673.95B.F8D.4A0

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

13/08/2020 15:27:14
13/08/2020 15:27:55

Transação efetuada com sucesso.

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

**Bradesco****237-2**

23791.00809 90000.000035 41009.019104 7 83500000020000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					17/08/2020	
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA SACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170					Agência/Código beneficiário	
					1008-0/0090191-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
11/06/2020	0000000000341	DM	N	11/06/2020	09/00000000341-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	9	R\$			200,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Após o vencimento juros de R\$0,07 ao dia. Multa de R\$20,00.						
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Bradesco****237-2**

23791.00809 90000.000035 41009.019104 7 83500000020000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					17/08/2020	
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA SACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170					Agência/Código beneficiário	
					1008-0/0090191-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
11/06/2020	0000000000341	DM	N	11/06/2020	09/00000000341-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	9	R\$			200,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Após o vencimento juros de R\$0,07 ao dia. Multa de R\$20,00.						
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Bradesco****237-2**

23791.00809 90000.000035 41009.019104 7 83500000020000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					17/08/2020	
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA SACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170					Agência/Código beneficiário	
					1008-0/0090191-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
11/06/2020	0000000000341	DM	N	11/06/2020	09/00000000341-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	9	R\$			200,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Após o vencimento juros de R\$0,07 ao dia. Multa de R\$20,00.						
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>200,00</u>						
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
		00000884	
		Data e Hora de Emissão	
		17/08/2020 16:46:34	
		Código de Verificação	
		b11aeee4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA - ME	Inscrição Municipal : 000362711
CPF/CNPJ: 31.569.323/0001-24	
Endereço: RUA VICTORIA SACKER REZE, Nº99 - JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-170	
Município: SOROCABA	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	
CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00	
Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320	
Município: SOROCABA	UF: SP E-mail: acapsor.rosag@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Descrição: PROCESSO DE IMUNIDADE IPVA - PARCELA 03/04			
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 200,00
			Total R\$ 200,00

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 200,00

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\$ 200,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO	
Serviço: 1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	



G332171623940077010

17/08/2020 16:25:51

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:25:51
651106511 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237910080990000000354100901910478350000020000

BENEFICIARIO:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

NOME FANTASIA:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPR

CNPJ: 31.569.323/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 81.704

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.522.367.28C.B8D.095

=====

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

17/08/2020 16:24:55

17/08/2020 16:25:51

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

G334191135576039008
19/08/2020 11:41:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome PMS-FMT-URBES
Agência 191-0
Conta corrente 24000-1
Valor 286,00
Data Nesta data

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

19/08/2020 11:39:34

19/08/2020 11:41:02

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

122848

R\$ 286,00

Recebemos de Associação Cristã de Existência Plena

CNPJ / CPF: 02.530.334/0001-00

a importância líquida de R\$ Oitocentos e Oitenta e Seis Reais

referente 65 Passes Tipo Unitário

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 286,00

Sorocaba, 19 de Agosto de 2020



ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA
PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS, 00075 SALA 01
CENTRO
18035-320 SOROCABA SP

Código NET
007/008515594

CPF/CNPJ
02.530.334/0001-00

Vencimento
20/08/2020

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

Valor
358,02

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E OUTROS SERVIÇOS, ACESSE CLARO.COM.BR/MINHA CLARO

001/009

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br/minhanet, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha NET:

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

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

☐ NET TV	63,99
☐ NET VIRTUA +	140,91
☐ NET Fone	153,12

Valor total
358,02

NET TV

Mensalidade NET TV

01/07/20 A 31/07/20 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO NET FACIL DIG CONFORTO FIDELID 63,99

Sub-Total Mensalidade NET TV 63,99

Total NET TV 63,99

NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +

01/07/20 A 31/07/20 OFERTA CONJUNTA VIRTUA 60M COM TV E FONE FID + APLICATIVOS 140,91

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 140,91

Total NET VIRTUA + 140,91

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	12h04m06s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	4h53m00s	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h04m00s	3,14
ASSINATURA		149,98
Total NET Fone		153,12

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 358,02

SOLICITE A SEGUNDA VIA DA FATURA NO MINHA CLARO.

Tenha mais praticidade no seu dia a dia. Visualize informações da fatura ou solicite a segunda via detalhada por e-mail. É simples, rápido e seguro!

E, para ter ainda mais facilidade no seu próprio atendimento, você também tem a opção de solicitar as informações da sua fatura pelo **Minha Claro** no WhatsApp.

Minha Claro
BASTA 2 PASSOS

[11] 9999-10621
Envie o número oficial do WhatsApp do Minha Claro, solicite sua segunda via da fatura pelo QR Code.

Claro



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

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

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

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007203446157698,
007203425039545,
007193300471857,
007193300471840,
007193300464456

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	NET SERVICOS 0070085155942	Julho/2020	20/08/2020	358,02

84660000003-4 58020296202-4 00820007000-4 00193884928-6





Transações Pendentes

G333211444093735008
21/08/2020 14:46:33

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.46.34
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

=====
Convenio NET SERVICOS

Codigo de Barras 84660000003-4 58020296202-4
00820007000-4 00193884928-6

Data do pagamento 21/08/2020
Valor em Dinheiro 358,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 358,02

Pagamento agendado.

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

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

21/08/2020 14:44:06

21/08/2020 14:46:33

Transação efetuada com sucesso.

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

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.378,88	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.910,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.910,31
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858300000297 103101792000 907644050807 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 2.910,31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.378,88	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.910,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.910,31
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858300000297 103101792000 907644050807 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020)

DATA: 27/08/2020

HORA: 10:28:58

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

COMPETÊNCIA: 08/2020

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

19

REMUNERAÇÃO

36.378,88

DEPÓSITO

2.910,31

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.910,31

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 2.910,31

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/08/2020
HORA: 10:28:58
PÁG : 0001/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000297 103101792000 907644050807 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRENDA PINHEIRO ARAUJO		212.95120.41-2	05/08/2020	01				02515
1.661,20	0,00	0,00	133,82			132,89		0,00
CAROLINA QUEIROZ ROSENDO		210.73552.92-8	19/06/2017	01				02515
3.525,45	0,00	0,00	352,49			282,03		0,00
DANILO CABRAL ROSENDO		210.60958.07-6	16/04/2019	01				04101
2.500,00	0,00	0,00	221,62			200,00		0,00
ELIANA CONCEICAO DA SILVA		127.23906.22-3	01/09/2017	01				05132
1.965,83	0,00	0,00	161,24			157,26		0,00
EVARISTO MANOEL GOUVEA		123.07867.61-0	08/08/2018	01				07823
1.849,44	0,00	0,00	150,76			147,96		0,00
GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA		130.15434.26-7	13/06/2017	01				02237
696,47	0,00	0,00	52,23			55,71		0,00
JOAO BARBOSA DA SILVA		120.02031.57-8	05/05/2020	01				05162
1.386,64	0,00	0,00	109,11			110,94		0,00
LUCIANA CASERTA DE SOUZA		125.49875.59-3	20/08/2019	01				02235
2.103,49	0,00	0,00	174,04			168,27		0,00
MACON ALEXANDRE DA SILVA		108.55271.74-1	02/02/2015	01				05162
1.468,41	0,00	0,00	116,47			117,48		0,00
MARCIUS AUGUSTO PEREIRA		128.59789.85-7	01/07/2020	01				04110
1.947,50	0,00	0,00	159,59			155,80		0,00
RAQUEL SOLER TOME GOUVEA		121.20122.16-6	15/05/2017	01				04221
1.321,95	0,00	0,00	103,29			105,76		0,00
ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA		122.90829.00-7	01/08/2013	01				01421
5.909,76	0,00	0,00	686,30			472,79		0,00
ROSANA APARECIDA FIRMINO ORSAI		128.39714.22-3	04/03/2020	01				05143
1.186,64	0,00	0,00	91,11			94,93		0,00
ROSILENE LEITE LEANDRO		129.50900.24-2	06/04/2018	01				05135
836,62	0,00	0,00	62,74			66,92		0,00
RUBENS DE OLIVEIRA		107.10175.14-8	01/07/2016	01				05162
1.510,37	0,00	0,00	120,25			120,83		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/08/2020
HORA: 10:28:58
PÁG : 0002/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000297 103101792000 907644050807 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

COMP: 08/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SERGIO XAVIER DA SILVA			108.80799.68-1	18/12/2017	01			05162
1.398,51	0,00		0,00	110,18			111,89	0,00
SIMONE APARECIDA ALVES BORGES			123.03240.07-9	22/04/2015	01			04110
2.286,45	0,00		0,00	196,00			182,92	0,00
SONIA REGINA MOTA DE SOUZA			108.71472.84-5	25/03/2014	01			05132
1.398,06	0,00		0,00	110,14			111,85	0,00
WILSON FERNANDES			123.45117.32-1	10/04/2018	01			03222
1.426,09	0,00		0,00	112,66			114,08	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
36.378,88

0,00

0,00

3.224,04

2.910,31

0,00



Transações Pendentes

G3333111230135871
31/08/2020 11:26:50

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.26.40
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85830000029-7 10310179200-0
	90764405080-7 25303340001-0
Data do pagamento	31/08/2020
CNPJ/CEI/CPF	02530334/0001-00
COMPETENCIA	08/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2020
VALOR DEPOSITO	2.910,31
Valor Total	2.910,31

Pagamento agendado.

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

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

31/08/2020 11:17:53
31/08/2020 11:26:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome LUCIANA CASERTA DE SOUZA
Agência 6962-0
Conta corrente 957-1
Valor 1.765,66
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:17:00
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0165 LUCIANA CASERTA DE SOUZA
PIS: 12549875593 CBO: 223505
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: ENFERMEIRO (A) PADRAO

Funcionário desde: 20/08/2019
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	58,18	1.803,49	
31	0263	Ajuda De Custo	300,00	VALOR	1,00	300,00	
31	0998	I.n.s.s.	8,27	VALOR	21,04		174,04
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	18,04		108,21
31	0222	Desconto Plano Odontologico	55,58	VALOR	1,00		55,58
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824/2017 R\$ 1.765,66					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					2.103,49		337,83
					Valor Líquido ➡		1.765,66
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.803,49		2.103,49	2.103,49	168,27	1.929,45		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/08/2020



Transações Pendentes

G3312811165609221
28/08/2020 11:25:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome BRENDA P ARAUJO
Agência 2923-8
Conta corrente 46969-6
Valor 1.427,71
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:11:49
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0174 BRENDA PINHEIRO ARAUJO
PIS: 21295120412 CBO: 251510
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: PSICOLOGO (A)

Funcionário desde: 05/08/2020
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	27,00	DIAS	61,53	1.661,20	
31	0998	I.n.s.s.	8,06	VALOR	16,60		133,82
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	16,61		99,67
					Total de Vencimentos	1.661,20	Total de Descontos 233,49
					Valor Líquido	1.427,71	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador
		1.907,30	1.661,20	1.661,20	132,89	1.527,38	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624/2017
R\$ 1.427,71

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Brenda Araújo
Assinatura do Funcionário

Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome GRAZIELLY LOPES REZENDE
Agência 6962-0
Conta corrente 5142-X
Valor 692,86
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:12:56
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0142 GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA
PIS: 13015434267 CBO: 223710
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: NUTRICIONISTA

Funcionário desde: 13/06/2017
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	22,24	689,57	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	6,90	6,90	
31	0995	Salario Família	1,00	VALOR	48,62	48,62	
31	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	6,96		52,23
					Total de Vencimentos	745,09	Total de Descontos 52,23
					Valor Líquido	692,86	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
		689,57	696,47	696,47	55,71	454,65	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 692,86

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/08/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome RUBENS DE OLIVEIRA
Agência 6511-0
Conta corrente 26558-6
Valor 1.318,92
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:13:46
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0129 RUBENS DE OLIVEIRA
PIS: 10710175148 CBO: 516220
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: CUIDADOR (I)

Funcionário desde: 01/07/2016
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	38,28	1.186,64	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	2,00	AUTOMÁTICO	11,87	23,73	
31	0263	Ajuda De Custo	300,00	VALOR	1,00	300,00	
31	0998	I.n.s.s.	7,96	VALOR	15,11		120,25
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	11,87		71,20
					Total de Vencimentos	1.510,37	Total de Descontos
							191,45
					Valor Líquido	1.318,92	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador
		1.186,64	1.510,37	1.510,37	120,82	1.390,12	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.318,92

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rubens de Oliveira
Assinatura do Funcionário

Data

28/08/20

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE SETEMBRO ***

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome RAQUEL SOLER TOME GOUVEA
Agência 6962-0
Conta corrente 27125-X
Valor 1.091,88
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:14:37
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0138 RAQUEL SOLER TOME GOUVEA
PIS: 12120122166 CBO: 422105
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: RECEPCIONISTA GERAL

Funcionário desde: 15/05/2017

Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	38,28	1.186,64	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	11,87	11,87	
31	0263	Ajuda De Custo	200,00	VALOR	1,00	200,00	
31	8794	Dias Faltas Dsr	1,00	DIAS	38,28		38,28
31	0998	I.n.s.s.	7,81	VALOR	13,23		103,29
31	0253	Falta	1,00	DIAS	38,28		38,28
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	11,87		71,20
31	0222	Desconto Plano Odontologico	55,58	VALOR	1,00		55,58
					Total de Vencimentos	1.398,51	Total de Descontos
							306,63
					Valor Líquido	⇒	1.091,88
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador	
1.186,64		1.321,95	1.321,95	105,75	1.218,66		

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.824/2017
R\$ 1.091,88

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Raquel Soler Tome Gouvea
Assinatura do Funcionário

Data

28/08/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome CAROLINA QUEIROZ ROSENDO
Agência 6511-0
Conta corrente 61820-9
Valor 2.622,77
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:15:20
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0144 CAROLINA QUEIROZ ROSENDO
PIS: 21073552928 CBO: 251530
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: PSICOLOGO (A) COORDENADOR (A)

Funcionário desde: 19/06/2017
Banco: Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	104,61	3.243,02	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	32,43	32,43	
31	0263	Ajuda De Custo	250,00	VALOR	1,00	250,00	
31	0998	I.n.s.s.	10,00	VALOR	35,25		352,49
31	0999	Imposto De Renda	7,50	VALOR	8,90		66,73
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	32,43		194,58
31	0222	Desconto Plano Odontológico	55,58	VALOR	1,00		55,58
31	0316	Desconto Assistencia Medica	233,30	VALOR	1,00		233,30
					Total de Vencimentos	3.525,45	Total de Descontos 902,68
					Valor Líquido	2.622,77	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
		3.243,02	3.525,45	3.525,45	282,03	2.793,78	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 2.622,77

Pedago ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome SONIA R MOTA DE SOUZA
Agência 6511-0
Conta corrente 510026277-6
Variação 51
Valor 1.212,30
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:21:20
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0104 SONIA REGINA MOTA DE SOUZA
PIS: 10871472845 CBO: 513205
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: COZINHEIRA

Funcionário desde: 25/03/2014
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	40,65	1.260,25	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	3,00	AUTOMÁTICO	12,60	37,81	
31	0263	Ajuda De Custo	100,00	VALOR	1,00	100,00	
31	0998	I.n.s.s.	7,88	VALOR	13,98		110,14
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	12,60		75,62
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.398,06	185,76
						Valor Líquido ➡	1.212,30
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.260,25		1.398,06	1.398,06	111,84	1.287,92		

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.212,30

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data 28/8/20

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome SIMONE A ALVES BORGES
Agência 6511-0
Conta corrente 510026029-3
Variação 51
Valor 1.848,46
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:19:56
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0115 SIMONE APARECIDA ALVES BORGES
PIS: 12303240079 CBO: 411010
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

Funcionário desde: 22/04/2015
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	62,82	1.947,50	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	2,00	AUTOMÁTICO	19,48	38,95	
31	0263	Ajuda De Custo	300,00	VALOR	1,00	300,00	
31	0998	I.n.s.s.	8,57	VALOR	22,87		196,00
31	0999	Imposto De Renda	7,50	VALOR	1,86		13,98
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,47		116,85
31	0222	Desconto Plano Odontologico	111,16	VALOR	1,00		111,16

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624/2017
R\$ 1.848,46

Total de Vencimentos 2.286,45
Total de Descontos 437,99

Valor Líquido → 1.848,46

Salário Base 1.947,50 Sal. Contr. INSS 2.286,45 Base Cál. FGTS 2.286,45 F.G.T.S do Mês 182,91 Base Cál. IRRF 2.090,45 Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome EVARISTO MANOEL GOUVEIA
Agência 6962-0
Conta corrente 510027075-2
Variação 51
Valor 1.609,60
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:19:09
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0537 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0157 EVARISTO MANOEL GOUVEA
PIS: 12307867610 CBO: 782305
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: MOTORISTA

Funcionário desde: 08/08/2018
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	47,89	1.484,59	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	14,85	14,85	
31	0263	Ajuda De Custo	350,00	VALOR	1,00	350,00	
31	0998	I.n.s.s.	8,15	VALOR	18,50		150,76
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	14,85		89,08
					Total de Vencimentos	1.849,44	Total de Descontos 239,84
					Valor Líquido	1.609,60	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador
		1.484,59	1.849,44	1.849,44	147,95	1.698,68	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.609,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/08/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome MARCIUS AUGUSTO PEREIRA
Agência 3310-3
Conta corrente 38702-9
Valor 1.671,06
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/08/2020 11:17:55
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/08/2020 11:25:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0173 MARCIUS AUGUSTO PEREIRA
PIS: 12859789857 CBO: 411010
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

Funcionário desde: 01/07/2020
Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	62,82	1.947,50	
31	0998	I.n.s.s.	8,19	VALOR	19,49		159,59
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,47		116,85
					Total de Vencimentos	1.947,50	Total de Descontos 276,44
					Valor Líquido	1.671,06	
					Salário Base	1.947,50	Sal. Contr. INSS 1.947,50
					Base Cál. FGTS	1.947,50	F.G.T.S do Mês 155,80
					Base Cál. IRRF	1.787,91	Via do Empregador

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624/2017

R\$ 1.671,06

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	08/2020
		5-IDENTIFICADOR	02.530.334/0001-00
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA Rua ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO 18035320 SOROCABA - SP 1532333055		6-VALOR DO INSS	3.122,13
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	18/09/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	3.122,13
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85890000031-0 22130270230-5 50253033400-1 01002020087-8



Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	08/2020
		5-IDENTIFICADOR	02.530.334/0001-00
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA Rua ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO 18035320 SOROCABA - SP 1532333055		6-VALOR DO INSS	3.122,13
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	18/09/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	3.122,13
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824/2017 R\$ 3.122,13		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85890000031-0 22130270230-5 50253033400-1 01002020087-8



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.40
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2020
VALOR DO INSS	3.122,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.122,13

=====

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: F.715.C9E.820.4C3.CA3

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.40
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2020
VALOR DO INSS	3.122,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.122,13

=====

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: F.715.C9E.820.4C3.CA3

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	31/08/2020 11:19:28
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	31/08/2020 11:26:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome ROSANA A FIRMINO ORSAI
Agência 6511-0
Conta corrente 510064061-4
Variação 51
Valor 1.072,95
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 31/08/2020 11:21:19
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 31/08/2020 11:26:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0171 ROSANA APARECIDA FIRMINO ORSAI
PIS: 12839714223 CBO: 514320
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA

Funcionário desde: 04/03/2020
Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	38,28	1.186,64	
31	8925	Diferença De Salario Familia	48,62	VALOR	1,00	48,62	
31	0998	I.n.s.s.	7,68	VALOR	11,86		91,11
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	11,87		71,20
					Total de Vencimentos	1.235,26	Total de Descontos 162,31
					Valor Líquido	1.072,95	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador
		1.186,64	1.186,64	1.186,64	94,93	1.095,53	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.072,95

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31/08/20

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome WILSON FERNANDES
Agência 3987-X
Conta corrente 510025589-3
Variação 51
Valor 1.313,43
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 31/08/2020 11:24:08
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 31/08/2020 11:26:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0156 WILSON FERNANDES

PIS: 12345117321

CBO: 322230

Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Funcionário desde: 10/04/2018

Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	45,55	1.411,97	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	14,12	14,12	
31	0998	I.n.s.s.	7,90	VALOR	14,26		112,66
					Total de Vencimentos	1.426,09	Total de Descontos 112,66
					Valor Líquido	1.313,43	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador
		1.411,97	1.426,09	1.426,09	114,08	1.123,84	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.313,43

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31/08/20

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO C DE A PLENA
Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8

Creditado

Nome MACON ALEXANDRE DA SILVA
Agência 6511-0
Conta corrente 510036579-6
Variação 51
Valor 1.351,94
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 31/08/2020 11:22:09
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 31/08/2020 11:26:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 107



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP
02.530.334/0001-00

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2020

0112 MACON ALEXANDRE DA SILVA
PIS: 10855271741 CBO: 516220
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
Cargo: CUIDADOR (II)

Funcionário desde: 02/02/2015
Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	36,95	1.145,50	
31	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	2,00	AUTOMÁTICO	11,46	22,91	
31	0263	Ajuda De Custo	300,00	VALOR	1,00	300,00	
31	0998	I.n.s.s.	7,93	VALOR	14,69		116,47
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.468,41	116,47
						Valor Líquido →	1.351,94
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador
		1.145,50	1.468,41	1.468,41	117,47	1.351,94	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.351,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Macon Alexandre da Silva
Assinatura do Funcionário

Data

31/08/20



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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: www.acapvida.org.br E-mail: acapsor@yahoo.com.br

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Nº 0033

Declaramos para os devidos fins que a NF 049156 Suprema Sistema de Higiene Ltda com vencimento em 25/08/2020, valor de R\$ 312,83 foi paga com recursos municipal, juros de R\$ 2,08 foi coberto com recursos próprios. O valor pago no comprovante/ extrato bancário é de R\$314,91 pago em 27/08/2020, portanto no Relatório de execução financeiro consta o valor sem juros.

Nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Sorocaba, 09 de setembro de 2020.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330809022873831
08/09/2020 09:06:19

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			50,92 C
03/08/2020		8395	75385	830 Dep?sito Online TAA	839.575.385.135.241	750,00 C	
				03/08 13:52 SOP-CATEDRAL-SOD			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.301	750,00 D	50,92 C
				AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESA			
04/08/2020		8395	75385	830 Dep?sito Online TAA	839.575.385.133.159	300,00 C	
				04/08 13:31 SOP-CATEDRAL-SOD			
04/08/2020		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	862.170.700.069.796	6,20 D	344,72 C
				Cobrança referente 03/08/2020			
05/08/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.501	245,84 D	98,88 C
				OI MOVEL			
10/08/2020		8395	75379	830 Dep?sito Online TAA	839.575.379.151.249	800,00 C	
				10/08 15:12 SOP-SOROCABA			
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.001	777,67 D	
				MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA			
10/08/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.002	59,18 D	62,03 C
				CLARO TV			
11/08/2020		8395	75379	830 Dep?sito Online TAA	839.575.379.113.612	960,00 C	
				11/08 11:36 SOP-SOROCABA			
11/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	956,88 D	65,15 C
				104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP			
13/08/2020		8395	75386	830 Dep?sito Online TAA	839.575.386.132.007	200,00 C	
				13/08 13:20 SOP-CATEDRAL-SOD			
13/08/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	81.301	183,77 D	81,38 C
				SAAE SOROCABA			
14/08/2020		8395	15454	830 Dep?sito Online	83.951.545.400.116	5.650,00 C	
				8395-17-SOP-CATEDRAL-SP			
14/08/2020		6511	99015	120 Transferido para Poupan?a	556.511.510.036.211	1.495,46 D	
				14/08 6511 510036211-8 ELIANA CONCEIC			
14/08/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.401	237,69 D	
				GAS NATURAL			
14/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	340,00 D	
				237 2863 005875485000180 PARK COMERCIO			
14/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.474.788	10,45 D	3.647,78 C
				Cobrança referente 14/08/2020			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.701	937,05 D	
				BANCO DO BRASIL			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.702	444,64 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.703	1.760,85 D	
				BANCO DO BRASIL			
17/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.704	200,00 D	305,24 C
				AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESA			
19/08/2020		6511	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.191.000.024.000	286,00 D	19,24 C
				19/08 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
20/08/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	882.331.000.479.526	19,24 D	0,00 C
				Cobrança referente 20/08/2020			
21/08/2020		8395	75385	830 Dep?sito Online TAA	839.575.385.140.920	450,00 C	
				21/08 14:09 SOP-CATEDRAL-SOD			
21/08/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	82.101	358,02 D	
				NET SERVICOS			

21/08/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	892.340.900.184.366	64,76 D	27,22 C
		Cobr parc ref a 20/08/2020			
24/08/2020	8395	75385 830 Dep?sito Online TAA	839.575.385.125.459	860,00 C	
		24/08 12:54 SOP-CATEDRAL-SOD			
24/08/2020	8395	75385 830 Dep?sito Online TAA	839.575.385.125.712	140,00 C	
		24/08 12:57 SOP-CATEDRAL-SOD			
24/08/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	82.401	985,24 D	41,98 C
		CPFL CIA PIRATININGA FORC			
25/08/2020	8395	15510 830 Dep?sito Online	83.951.551.000.108	149,51 C	
		8395-17-SOP-CATEDRAL-SP			
25/08/2020	0000	14134 699 Recebimento Fornecedor	110.631	36.406,68 C	
		MUNICIPIO DE SOROCABA			
25/08/2020	0000	13113 500 Tarifa Renova??o Cadastro	852.380.800.152.950	52,35 D	36.545,82 C
		Cobrança referente 05/08/2020			
27/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.701	314,91 D	
		SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA			
27/08/2020	0000	13105 438 TED	82.702	10.018,29 D	
		033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
27/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	862.401.200.158.109	10,45 D	26.202,17 C
		Cobrança referente 27/08/2020			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.923.000.046.969	1.427,71 D	
		28/08 2923 46969-6 BRENDA P ARAUJ			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.310.000.038.702	1.671,06 D	
		28/08 3310 38702-9 MARCIUS AUGUST			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.511.000.026.558	1.318,92 D	
		28/08 6511 26558-6 RUBENS DE OLIV			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.511.000.061.820	2.622,77 D	
		28/08 6511 61820-9 CAROLINA QUEIR			
28/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	556.511.510.026.029	1.848,46 D	
		28/08 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES			
28/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	556.511.510.026.277	1.212,30 D	
		28/08 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.962.000.000.957	1.765,66 D	
		28/08 6962 957-1 LUCIANA CASERT			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.962.000.005.142	692,86 D	
		28/08 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE			
28/08/2020	6511	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.962.000.027.125	1.091,88 D	
		28/08 6962 27125-X RAQUEL SOLER T			
28/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	556.962.510.027.075	1.609,60 D	10.940,95 C
		28/08 6962 510027075-2 EVARISTO MANOE			
31/08/2020	8395	75386 830 Dep?sito Online TAA	839.575.386.082.015	100,00 C	
		31/08 08:20 SOP-CATEDRAL-SOD			
31/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	553.987.510.025.531	1.217,13 D	
		31/08 3987 510025531-1 SERGIO XAVIER			
31/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	553.987.510.025.589	1.313,43 D	
		31/08 3987 510025589-3 WILSON FERNAND			
31/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	556.511.510.036.579	1.351,94 D	
		31/08 6511 510036579-6 MACON ALEXANDR			
31/08/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupan?a	556.511.510.064.061	1.072,95 D	
		31/08 6511 510064061-4 ROSANA A FIRMI			
31/08/2020	0000	13105 375 Impostos	83.101	2.910,31 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
31/08/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	83.102	3.122,13 D	
		GPS- Ident.: 2530334000100 - 08/2020			
31/08/2020	0000	00000 999 S A L D O			53,06 C

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340908561578851
09/09/2020 09:04:23

Cliente

Agência 6511-0
Conta 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
Mês/ano referência AGOSTO/2020

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS AGOSTO/2020

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social Admissão em: 01/08/2013	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo Admissão em: 22/04/2015	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira Admissão em: 25/03/2014	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno Admissão em: 02/02/2015	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador Admissão em: 01/07/2016	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Recepcionista em geral Admissão em: 15/05/2017	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista Admissão em: 13/06/2017	3º Grau	CLT	02 HS SEMANAIS
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga/ Coordenadora Admissão em: 19/07/2017	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira Admissão em: 01/09/2017	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Sergio Xavier Cuidador Admissão em: 18/12/2017	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem Admissão em: 10/04/2018	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha Admissão em: 06/04/2018	1º grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista Admissão em: 08/08/2018	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Danilo Rosendo Cabral Coordenador Administrativo Admissão em: 16/04/2019	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Luciana Caserda de Souza Enfermeira Admissão em: 20/08/2019	3º grau	CLT	08:00 às 12:00

Rosana Ap. Firmino Orsai Auxiliar de limpeza Admissão: 03/03/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
João Barbosa da Silva Cuidador Admissão : 04/05/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Marcus Augusto Pereira Assistente Administrativo Admissão: 01/07/2020	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Brenda Pinheiro de Araujo Psicóloga Admissão: 05/08/2020	3º grau	CLT	08:00 às 12:00



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CONVENIO UNIODONTO Agosto / 2020
FUNCIONÁRIOS / DEPENDENTES

Carolina Queiroz Rosendo	R\$ 55,58
Eliana Conceição da Silva	R\$ 55,58
João Barbosa da Silva	R\$ 27,79
Raquel Soler Tome Gouvea	R\$ 55,58
Rosa Cardoso Q. Pereira	R\$ 83,37
Simone Ap. Alves Borges	R\$ 111,16

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CONVENIO MEDIPLAN/ Agosto /2020
FUNCIONÁRIOS / DEPENDENTES

Carolina Queiroz Rosendo	R\$ 777,67
--------------------------	------------

Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

**UNIODONTO DE SOROCABA - ANS: 334243**

Relatório de Beneficiários com Valor - Admitidos até 01/09/2020 ACAP

Data da Impressão: 21/08/2020 Convênio: 1037 - 01170 - ACAP

Pagina
1 de 1

Codigo	Nome	Admissao	TIT	DEP	AG	Inscric.	Valor	TotaMês	Ant. Funcionario
03101170000000310	CAROLINA QUEIROZ ROSEND	10/10/2011	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc
03101170000000302	DANILO CABRAL ROSENDO	16/10/2018					27.79		37
031011700000004010	ELIANA CONCEICAO DA SILVA	01/07/2020	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc
031011700000004002	PAULO SOARES DA SILVA	01/07/2020					27.79		
031011700000002410	ESTER COSTA	01/03/2015	1	0	0	0.00	27.79	27.79	Emc
031011700000003400	GUILHERME HENRIQUE BORG	01/05/2018	1	0	0	0.00	27.79	27.79	Emc
031011700000004200	JOAO BARBOSA DA SILVA	01/08/2020	1	0	0	0.00	27.79	27.79	Emc
031011700000004110	LUCIANA CASERTA DE SOUZA	01/08/2020	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc
031011700000004111	VITOR EDUARDO CASERTA DE	01/08/2020					27.79		
031011700000003610	RAQUEL SOLER TOME GOUVE	01/05/2018	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc
031011700000003602	EVARISTO MANOEL GOUVEIA	01/05/2018					27.79		
031011700000001310	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF	10/10/2011	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc
031011700000001321	ANNA LAURA QUIEROZ PEREIR	10/10/2011					27.79		
031011700000002500	SIMONE APARECIDA ALVES BC	01/06/2015	1	2	0	0.00	27.79	83.37	Emc
031011700000002502	ANTONIO ROBERTO BORGES	01/04/2018					27.79		
031011700000002521	GIOVANNA ROBERTA BORGES	01/04/2018					27.79		

Totais >>**Inscrições** 0.00**Mensalidades:** 444.64**Orçamentos** 0.00**Geral:** 444.64**TIT:** 9**DEP:** 7**AGR:** 0**ISENTO:** 0**TOTAL:** 16**2ª VIA CART.:** 0

Total do Grupo Familiar

Grupo

Qtd

Qtd Agr.

Cod Conveniado	Nome	Nome Titular	Tipo	Total	CPF	Cod Emp	Dtnasc
8411000001001	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO	TITULAR	R\$ 2.109,39	39321889850	8411	12/04/91
8411000001037	HELENA QUEIROZ ROSENDO	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO	DEPENDENTE	R\$ 1.667,52	55218406805	8411	06/13/18
8411000001025	DANILO CABRAL ROSENDO	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO	DEPENDENTE	R\$ 2.425,86	39430469827	8411	10/28/89
8411000001013	LUISA QUEIROZ ROSENDO	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO	DEPENDENTE	R\$ 1.667,52	51411093801	8411	06/15/16

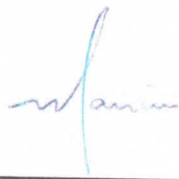
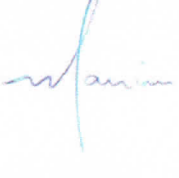
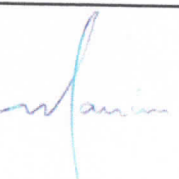


Mapa Diário de Uso do Veículo

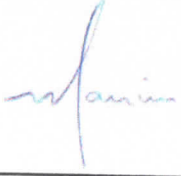
Carro: HR

Placa: GJA 8767

Combustível
Abastecido: S10

ACAP Associação Cristã de Assistência Plena		Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: HR		Placa: GJA 8767		Combustível Abastecido: S10	
Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada		
				KM	Horário		KM	Horário	
01/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	37775	07:00	COOP Arv. Grande	37781	08:05	
	Motorista		37781	09:20	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	37817	10:25		
03/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	37817	06:00	COOP Arv. Grande	37823	07:25	
	Motorista		37823	07:40	Tauste Itavuvu e COOP Arv. Grande	37840	09:31		
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37840	09:50	PA Zona Oeste e SESI Mangal	37847	10:27	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37847	10:55	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane e retira de doação	37885	12:30	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37885	12:55	COOP Arv. Grande	37891	14:00	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37891	14:10	PA Zona Oeste e SESI Mangal	37898	14:40	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37898	07:00	COOP Arv. Grande	37905	08:25	
04/08/2020	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37905	09:20	SESI Mangal e Matielli	37924	10:55	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37924	11:05	Padaria Barcelona e Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	37965	12:40	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37965	13:00	COOP Arv. Grande	37972	14:10	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	37972	14:20	Supermercado Confiança, SESI Mangal e retira de doação	38004	16:48	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	38004	05:50	COOP Arv. Grande	38011	08:30	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	38011	09:00	Pad. Sta. Rosália	38021	10:00	
05/08/2020	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	38021	10:05	SESI Mangal	38024	10:30	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	38024	10:55	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane e Matieli	38073	13:55	
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	38073	14:05	Banco de alimentos, CS Sabiá e SESI Mangal	38099	15:15	
	Marcius Augusto Pereira		Motorista	38099	7:00	Tauste Itavuvu e COOP Arv. Grande	38118	8:54	
	Marcius Augusto Pereira		Motorista	38118	9:40	SESI Mangal	38123	10:15	
06/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38123	10:30	Retira de doação e matielli	38129	10:51	
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38129	11:15	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38162	12:18	
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38162	12:37	COOP Arv. Grande	38167	13:19	
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38167	13:40	SESI Mangal	38178	14:20	
	Evaristo Manoel Gouvêa								
	Evaristo Manoel Gouvêa								
	Evaristo Manoel Gouvêa								

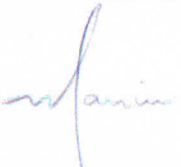
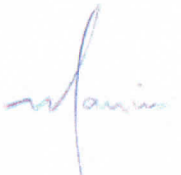
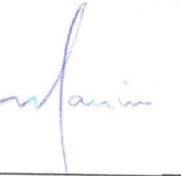
Planilha1

07/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38178	6:00	COOP Arv. Grande	38184	8:24
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38184	8:40	Biscoito Biscolitos e Pipocas Clac	38207	9:40
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38207	10:00	Padaria Real e SESI Mangal	38211	10:32
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38211	11:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38246	12:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38246	12:35	COOP Arv. Grande	38251	13:27
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38251	14:30	SESI Mangal e Pad. Americana	38269	16:23
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38269	7:22	COOP Arv. Grande	38275	8:22
08/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38275	8:40	Retira de material	38279	9:00
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38279	9:45	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38309	10:53
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38309	6:00	COOP Arv. Grande	38315	7:50
10/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38315	8:10	Tauste Itavuvu e SESI Mangal	38330	9:58
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38330	11:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane e COOP Arv. Grande	38363	13:30
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38363	13:40	COOP Arv. Grande	38370	14:35
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	38363	13:40	COOP Arv. Grande	38370	14:35
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38370	15:25	SESI Mangal e Meta reciclagem	38379	16:00
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	38379	17:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38412	18:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38412	7:00	COOP Arv. Grande	38418	8:16
11/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38418	8:30	Padaria Barcelo, rede Limp, Sorolimp e retira de doação	38449	10:32
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38449	10:50	Matielli e Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38486	10:05
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38486	12:25	COOP Arv. Grande	38492	13:30
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38492	14:20	Saltic e retira de doação	38521	15:00
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38492	14:20	Saltic e retira de doação	38521	15:00
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38492	14:20	Saltic e retira de doação	38521	15:00

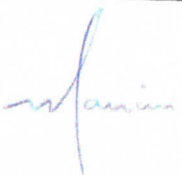
Planilha1

12/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38521	7:00	COOP Arv. Grande	38527	8:16
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38527	8:30	Pad. Sta. Rosália e Sola	38536	9:22
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38536	9:55	SESI Mangal	38539	10:11
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38539	10:40	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38573	11:45
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38573	12:30	COOP Arv. Grande	38579	13:21
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38579	13:45	SESI Mangal e retira de doação	38592	14:22
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38592	14:30	CS Sabiá	38604	15:14
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38604	16:20	Madereira Costa Lima e Retira de doação	38617	17:30
13/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38617	7:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	38636	9:21
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38636	9:40	Padaria São bento e retira de doação	38662	11:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38662	12:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane, matirlli e COOP Arv. Grande	38697	13:56
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38697	14:15	SESI Mangal e retira de doação	38703	15:34
14/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38703	6:00	COOP Arv. Grande	38709	8:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38709	8:35	Retira de doação, Colegio renascer, SESI Mangal e padaria real	38738	10:24
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38738	10:45	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38772	12:12
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38772	12:30	COOP Arv. Grande	38778	13:30
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38778	13:45	SESI Mangal	38782	14:03
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38782	14:50	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane e Padaria americana	38817	16:27
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38817	6:00	COOP Arv. Grande	38823	16:27
17/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38823	7:20	COOP Arv. Grande ,Tauste Itavuvu, retira de doação e COOP Arv. Grande	38843	11:14
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38843	11:15	COOP Arv. Grande	38849	12:30
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38849	14:20	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38882	15:39
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	38882	16:40	GPACI	38885	17:00

Planilha1

18/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38885	7:00	COOP Arv. Grande	38891	8:17
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38891	8:38	Colégio renascer, Pad. Barcelona e SESI Mangal	38920	10:00
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38920	10:25	Maderteira Costa Lima	38933	11:36
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38933	11:40	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	38968	13:13
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	38968	13:20	COOP Arv. Grande	38974	14:13
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	38974	14:55	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39019	16:50
19/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39019	7:00	COOP Arv. Grande	39025	8:05
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39025	8:35	Pad. Sta Rosália	39030	8:41
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39030	9:30	SESI Mangal	39037	10:01
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	39037	10:30	Retira de doação	39041	10:55
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39041	11:15	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane, PAPS e barcelona alimentos	39086	13:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39086	13:30	COOP Arv. Grande	39092	14:25
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39092	14:30	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39104	15:49
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	39104	16:10	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39138	17:15

Planilha1

20/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39138	7:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	39158	9:18
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39158	9:45	SESI Mangal	39163	10:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39163	10:40	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39196	12:37
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39196	12:50	COOP Arv. Grande	39202	13:42
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39202	14:20	SESI Mangal e retita de manutenção	39209	14:43
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	39209	15:20	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39239	16:45
21/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39239	6:00	COOP Arv. Grande	39245	8:22
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39245	8:35	Biscoitos Biscólitos	39261	9:26
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39261	9:45	SESI Mangal e Pad. Real	39266	10:49
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39266	11:25	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39297	12:37
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39297	12:50	COOP Arv. Grande	39303	13:40
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39303	14:10	Pad. America e SESI Mangal	39309	14:42
22/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39309	6:50	COOP Arv. Grande	39315	8:22
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39315	9:50	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39343	10:52
24/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39343	6:00	COOP Arv. Grande, Tauste Itavuvu e COOP Arv. Grande	39367	10:17
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39367	10:33	SESI Mangal	39371	10:50
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39371	11:46	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39399	13:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39399	14:45	SESI Mangal	39409	15:00
25/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39409	7:00	COOP Arv. Grande	39416	8:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39416	9:23	Pad. Barcelona, Banco de alimentos e SESI Mangal	39448	11:03
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39448	11:35	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39485	12:41
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39485	12:50	COOP Arv. Grande	39491	13:49
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39491	14:00	SESI Mangal e retira de doação	39504	15:30

Planilha1

26/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39504	7:00	COOP Arv. Grande	39510	8:20
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39510	8:40	Pad. Sta. Rosália, retira de doação e SESI Mangal	39538	10:47
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39538	10:45	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39568	12:24
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39568	12:45	COOP Arv. Grande	39574	13:50
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39574	13:45	C.S Sabiá e SESI Mangal	39591	14:46
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	39591	16:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39624	17:30
27/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39624	7:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	39647	9:12
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39647	10:00	SESI Mangal e Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39686	12:33
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39686	12:50	COOP Arv. Grande	39692	13:40
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39692	13:50	SESI Mangal	39696	14:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39696	6:00	COOP Arv. Grande	39702	8:23
28/08/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39702	8:45	Biscólitos	39718	9:24
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39718	9:40	Pad. Real e SESI Mangal	39722	10:11
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39722	11:20	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39755	12:27
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39755	12:45	COOP Arv. Grande	39761	13:41
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39761	14:00	SESI Mangal e retira de doação	39768	14:23
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	39768	15:40	Pad. Americana	39772	16:05
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39772	7:00	COOP Arv. Grande	39778	8:23
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	39778	8:50	Tonelli Pneus	39781	11:25
	Evaristo Manoel Gouvêa		Aux. Adm.	39778	8:50	Tonelli Pneus	39781	11:25

Planilha1

31/08/2020

Evaristo Manoel Gouvêa

Evaristo Manoel Gouvêa

Evaristo Manoel Gouvêa

Marcius Augusto Pereira

Motorista

39781

6:00

COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu

39801

10:02

Motorista

39801

10:51

Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane

39834

12:00

Motorista

39834

12:30

COOP Arv. Grande

39839

13:36

Aux. Adm.

39839

15:30

Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane e CRAS Aparecidinha

39884

17:00

Fechamento: 31/08/2020

KM Inicial: 37775

KM Final:

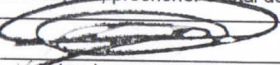
39884

Total de KM no mês:

2109

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

Assinatura e carimbo do responsável

 ACAP Associação Cristã de Operários		Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: FIAT UNO		Placa: BOM 7944		Combustível Abastecido: Gasolina	
Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada		
				KM	Horário		KM	Horário	
07/08/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	179708	09:30	AME ITU	180126	13:40	
				180126	07:40	EDEN UPA	180165	11:30	
14/08/2020	Sergio Xavier		Cuidador	180165	08:30	Retira de documentos Bairro Cidade Nova - ITU	180257	11:45	
18/08/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180257	09:00	Bairro 25	180260	09:30	
19/08/2020	Sergio Xavier		Cuidador	180260	09:40	UBS Aparecidinha	180270	11:30	
22/08/2020	Sergio Xavier		Cuidador	180270	06:50	UBS Aparecidinha	180280	09:50	
25/08/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180280	06:35	Hospital Regional	180321	07:35	
			Cuidador	180321	11:00	UPA EDEN	180343	12:00	
			Cuidador	180343	17:00	UPA EDEN	180367	17:55	
27/08/2020	Sergio Xavier		Cuidador	180367	07:00	Unidade ACAP Sede e abastecimento	180403	08:28	
25/07/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180403	12:45	Translado de funcionários	180412	13:20	
Fechamento: 31/08/2020		KM Inicial: 179708	KM Final: 180412	Total de KM no mês: 704					
Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.									
 Assinatura e carimbo do responsável									

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

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

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

Agosto

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	30 + 3	Triagem : 03 usuarios atendidos em triagem e encaminhados para a rede de serviços. 30 acompanhamento de casos dos abrigados e seus desdobramentos.	Assistente Social Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Individual	8	Resgate de Identificação pessoal: 08 abrigados foram assessorados por nossas assistentes sociais com pedidos e sollicitações junto a instituições bancárias, órgãos públicos e elaboração de currículos.	Assistente Social Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Grupal	30 = 144	Reuniões de Convivência: Semanalmente as reuniões de convivência ocorreram para recapitular e estipular os padrões de convivência no abrigo, alinhamento e outros.	Psicóloga Carolina Rosendo e Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	22	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- equipe de apoio
Atividade grupal	26	Oficinas de Salomão: Realização da dinâmica sobre empatia	Psicólogas Carolina Rosendo e Brenda Araújo
Atividade Grupal	6	Oficinas de Salomão: Exercícios de memória e atendimentos psicoterápicos.	Psicólogas Carolina Rosendo e Brenda Araújo
Atividade grupal	25= 125	Saúde em Dia: Reuniões realizadas pela coordenadenação, enfermeira padrão e assistente social para tratar temas pertinentes ao enfrentamento, manejo e prevenção em tempos de COVID - 19 e fala sobre autorização de imagem	Coordenadora Carolina Rosendo, enfermeira Luciana Caserda e Assistente social Rosa Queiroz.
Atividade Individual	132	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	820	Seleção de frutas, verduras e legumes, separação para o projeto de compostagem: Durante este mês, foram mais de 20.000 Kgs de alimentos triados e destinados a uso, consumo interno do abrigo e casa de passagem, 10 instituições e 98 famílias em vulnerabilidade social.	Assistente Social Rosa Queiroz e equipe específica
Atividade Grupal	0	Reuniões familiares e grupos: A reunião mensal da visita de familiares aos internos e recepção de convidados e grupos precisou ser suspensa devido à pandemia seguindo orientações do governo e respeito da quarentena após o novo Covid-19.	Assistente Social, psicólogos e equipe

Atividade Individual / Grupal	39	Atendimentos: coletivo (palestra) e individual conforme necessidade	Nutricionista Grazielly I.R. Lara
Atividade Grupal	30	Curso de Violão: Durante o mês de maio, semanalmente os abrigados participaram de atividades rítmicas e musicais, o abrigado L. R. iniciou aulas de flauta doce.	Cuidador Sérgio Xavier
Atividade Grupal	0	Curso de Elétrica: O curso precisou ser suspenso durante a quarentena ocasionada pelo novo COVID-19	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 /Acolhimento de casos encaminhados.
CAPS AD III	Encam/Receb.de casos	Abrigamento,e Encam. para Serviços Medicos Especializados

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS
Neste mês verificamos a necessidade de intensificar os atendimentos psicológicos e nutricional visto o aumento da ansiedade dos abrigados após 4 meses de pandemia.

Sorocaba, 08 de Setembro de 2020.

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



Daniel da Cunha Rinaldi
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:	8	Agosto	31	Ano:	2020
Vagas Conveniadas:	25			Data:	31/08/2020
Índice de Execução:	112,52%			Total	872

	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	73	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		31
2	A. F. D.	588.725.748-20	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		31
3	I. R. M.	RG79.266.423	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		31
4	J. B. F.	019.309.178-05	65	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		31
5	M. N. de C.	073.834.378-10	56	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		31
6	J. da S.	412.150.898-05	86	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		31
7	A. A. M.	002.859.818-03	61	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		31
8	D. C.	RG8.327.572-1	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		31
9	M. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		31
10	M. M. M.	034.656.129-90	38	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		31
11	J. F.	30.268.956-1	44	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		31
12	J. B. dos S.	069.372.048-43	54	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		31
13	N. J. dos S.	567.290.657-53	61	Com. Soares/Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		31
14	M. R. P. C.	24.826.632-9	45	Jardim Estrela / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/04/2019		31
15	R. da S. C.	162.318.288-32	48	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/05/2019		31
16	C. C. da S.	060.845.579-29	40	Sem Endereço	Adesão Espontânea	29/07/2019		31
17	J. A. de O.	276.617.778-78	45	J Sta Terezinha / Sorocaba	Adesão Espontânea	13/09/2019		31
18	G. B. de L.	sem doc.	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2019		31
19	L. M. G.	42699207-9	35	P. Esmeralda / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/10/2019		31
20	L. R. da S.	212.711.448-59	46	Sem Endereço	Adesão Espontânea	25/10/2019	29/08/2020	29
21	J. F. S.	255.508.938-19	44	P. Esmeralda / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/10/2019	01/08/2019	1
22	V. de C.	106.021.498-94	52	Sem Endereço	Adesão Espontânea	04/03/2020		31
23	L. C. T.	089.572.258-54	57	Sem Endereço	Adesão Espontânea	04/03/2020		31
24	M. P. da S.	122.802.698-05	60	Sem Endereço	Adesão Espontânea	12/03/2020		31

25	F. R. F.	035.406.579-32	37	Sem Endereço	Adesão Espontânea	01/04/2020	31
26	K . Y.	668.678.438-91	76	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/06/2020	31
27	J. de A.	241.280.748-53	81	P. São Bento / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/07/2020	31
28	W. A. M. F.	365.011.698-79	33	Lopes de Oliveira/Sorocaba	Adesão Espontânea	23/07/2020	31
29	A . S. de L.	372.566.148-02	45	P. Iaranjeiras/ Sorocaba	Adesão Espontânea	11/08/2020	21
30	M. A.	225.074.128-01	37	Carandá / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/08/2020	15
							872



DANIEL DA CUNHA RINALDI / PRESIDENTE