



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 (em construção) E-mail: acapsor@yahoo.com.br

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 07 de Outubro 2020.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO 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 Setembro/2020, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$36.398,68 (trinta e seis mil trezentos e noventa e oito 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

Recebemos / SECID

07 / 10 / 20
Claudia

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS

15 / 10 / 20
FUNCIONÁRIO: Claudia



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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba , 07 de outubro de 2020.

Solicitamos o pagamento do mês de Outubro /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(S) 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: Setembro

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\$)
10/09/2020	R\$ 36.402,68	18/09/2020	2250	R\$ 36.398,68
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 36.398,68
(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\$ 36.398,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 50,09
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 36.448,77

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

Setembro

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)	Setembro 2020	R\$ 27.252,50
Recursos humanos (6)		R\$ -
Medicamentos		R\$ 1.169,76
Gêneros alimentícios		R\$ 2.715,25
Outros materiais de consumo		R\$ 312,90
Outros serviços de terceiros		R\$ 1.301,00
Locação de imóveis		R\$ -
Locações diversas		R\$ -
Utilidades públicas (7)		R\$ 1.682,54
Combustível		R\$ 2.014,82
Bens e materiais permanentes		R\$ -
Obras		R\$ -
R.E.F. Complementar		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 36.448,77

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 36.448,77
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 36.448,77
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ -

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
15/10/20
FUNCIONÁRIO: Claudia

Jovan Cristina Possati CRC -1SP296709/0-3

 237-2		23791.00809 90000.000043 88009.019105 2 83650000075000	
Local de Pagamento			
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA ACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170			
Data do Documento		Data do Processamento	
25/08/2020		25/08/2020	
Número do Documento		Espécie Documento	
0000000000488		DM	
Aceite		N	
Valor do Documento		750,00	
Carteira		Espécie	
9		R\$	
Quantidade		Valor	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)			
Após o vencimento juros de R\$0,25 ao dia. Multa de R\$75,00.			
Honorários Contábeis Ref. competência: 08/2020			
Agador			
SSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320			
Avalista			
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			

 237-2		23791.00809 90000.000043 88009.019105 2 83650000075000	
Local de Pagamento			
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA ACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170			
Data do Documento		Data do Processamento	
25/08/2020		25/08/2020	
Número do Documento		Espécie Documento	
0000000000488		DM	
Aceite		N	
Valor do Documento		750,00	
Carteira		Espécie	
9		R\$	
Quantidade		Valor	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)			
Após o vencimento juros de R\$0,25 ao dia. Multa de R\$75,00.			
Honorários Contábeis Ref. competência: 08/2020			
Agador			
SSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320			
Avalista			
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			

 237-2		23791.00809 90000.000043 88009.019105 2 83650000075000	
Local de Pagamento			
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARI - CNPJ: 31.569.323/0001-24 - Rua R VICTORIA ACKER REZE - 99 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP - 18046-170			
Data do Documento		Data do Processamento	
25/08/2020		25/08/2020	
Número do Documento		Espécie Documento	
0000000000488		DM	
Aceite		N	
Valor do Documento		750,00	
Carteira		Espécie	
9		R\$	
Quantidade		Valor	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)			
Após o vencimento juros de R\$0,25 ao dia. Multa de R\$75,00.			
Honorários Contábeis Ref. competência: 08/2020			
Agador			
SSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 - Rua ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320			
Avalista			
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 750,00



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000897												
	Data e Hora de Emissão 01/09/2020 18:35:12												
	Código de Verificação 0c39d905												
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.rosaq@gmail.com													
Descrição: HONORÁRIOS CONTÁBEIS AGOSTO/2020 DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item HONORÁRIOS CONTÁBEIS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 750,00</th> <th>Total R\$ 750,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td align="center"> PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>750,00</u> </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				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>			
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 <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ *</td> <td>Alíquota: *</td> <td>Valor do ISS: R\$ *</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
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 das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR													



Transações Pendentes

G3330112444366681
01/09/2020 12:48:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:48:23
651106511 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791008099000000004388009019105283650000075000

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 90.101

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 750,00

VALOR COBRADO 750,00

NR.AUTENTICACAO B.FAC.F37.8A2.EE5.82C

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

01/09/2020 12:47:11

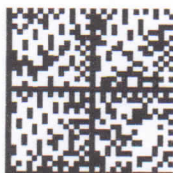
01/09/2020 12:48:30

Transação efetuada com sucesso.

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



EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2020VENCIMENTO
04/09/2020PAGAR (R\$)
245,84Emissão em 06/08/2020
Período de 03/07/2020 a 03/08/2020CTCE INDAIATUBA SPI PL16
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75
CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP

AD: 00010023

OI MAIS CELULAR
INTERMEDIÁRIOPor R\$ 99/mês,
sua empresa fala limitado,
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.Verifique sempre o valor da fatura e o prazo de validade da oferta. Não é possível a utilização de serviços de terceiros. A oferta é válida apenas para a linha de celular. Não é possível a utilização de serviços de terceiros. A oferta é válida apenas para a linha de celular. Não é possível a utilização de serviços de terceiros. A oferta é válida apenas para a linha de celular.

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: 508394234

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

Ago 2020	245,84
Jul 2020	245,84
Jun 2020	245,84
Mai 2020	245,84
Abr 2020	245,84
Mar 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 21.624/2017
R\$ 245,84

CLIENTE

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

FATURA DE

AGO/2020

VENCIMENTO

04/09/2020

VALOR

245,84

DÉBITO AUTOMÁTICO

401796214869

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.863/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Rua Arqueto Olavo Redig De Campos
105 - Vila São Francisco
São Paulo - SP - CEP: 04711804
CNPJ: 05.423.863/0026-70
Inscrição Estadual: 145.910.780,110
Inscrição Municipal: 4.663.103-8

84640000002-8 45840113211-3 35864460508-3 39423400100-3





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330809143471421
08/09/2020 09:17:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.48
6511006511 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	OI MOVEL		
Codigo de Barras	84640000002-8	45840113211-3	
	35864460508-3	39423400100-3	
Data do pagamento		04/09/2020	
Valor Total		245,84	

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 5.1C6.95D.657.FF1.E1C

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



Transações Pendentes

G3320911095516391
09/09/2020 11:14:51

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 440,00
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 09/09/2020 11:13:42
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 09/09/2020 11:14:51

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

135754

R\$

440,00.

Recebemos de

CNPJ / CPF:

a importância líquida de R\$

referente

Associação Cristã de Assistência Plena

02.530.384/0001-00.

quatrocentos e quarente reais

a 100 (cem) reais (outras)

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Sorocaba,

09 de setembro de 2020

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 440,00

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

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO



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

Código
021/057966103

Vencimento
10/09/2020

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 minhaclaro.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

01/08/20 A 31/08/20 ALUGUEL DE EQUIP HABILITADO PAS211	11,77
01/08/20 A 31/08/20 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, Filial dos 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:
021200566410408,
021200566410408,
0212005664105198,
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	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	VIA EMBRATEL 0210579661032	Agosto/2020	10/09/2020	59,18

84690000000-7 59180305202-4 00910021000-5 00692738274-4



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.56.09
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	CLARO TV		
Codigo de Barras	84690000000-7	59180305202-4	
	00910021000-5	00692738274-4	
Data do pagamento		10/09/2020	
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 será emitido após a quitacao.

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	10/09/2020 13:52:34
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	10/09/2020 13:56:24

Transação efetuada com sucesso.

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/09/2020
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 02/09/2020	No. Do documento 262830001	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/09/2020	Nosso Número 112/24484663-3
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\$ 1,04 AO DIA APOS 10/09/2020 MULTA DE 15,55 DEVOLVER EM 09/11/2020 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN CNPJ/CPF 002530334000100 Endereço: R ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 CENTRO SOROCABA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

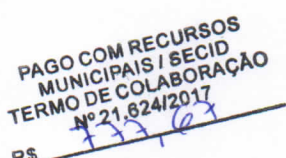


Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12242 48466.330072 64290.830005 8 83740000077767

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/09/2020
Cedente MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Cedente 0076/42908-3
Data do documento 02/09/2020	No. Do documento 262830001	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/09/2020	Nosso Número 112/24484663-3
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\$ 1,04 AO DIA APOS 10/09/2020 MULTA DE 15,55 DEVOLVER EM 09/11/2020 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN CNPJ/CPF 002530334000100 Endereço: R ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 CENTRO 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 - NFSe	Número da Nota 00262830												
	Data e Hora de Emissão 01/09/2020 00:00:00												
	Código de Verificação 6daef0ba												
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CPF/CNPJ: 49.364.193/0001-59 Inscrição Municipal: 000063604 Endereço: RUA RODRIGUES PACHECO, Nº144 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-085 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 PANNUNZI - CEP:18035-320 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: acapsor@yahoo.com.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PLAN II STANDARD EMPRESARIAL <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item PLAN II STANDARD EMPRESARIAL</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 777,6700</th> <th>Total R\$ 777,67</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 			Tributável SIM	Item PLAN II STANDARD EMPRESARIAL	Qtde 1	Unitário R\$ 777,6700	Total R\$ 777,67						
Tributável SIM	Item PLAN II STANDARD EMPRESARIAL	Qtde 1	Unitário R\$ 777,6700	Total R\$ 777,67									
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (4,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 777,67 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 777,67</td> <td>Alíquota: 4,00%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 31,10</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (4,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 777,67	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 31,10
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (4,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 777,67	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 31,10										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP RPS/SÉRIE: 260977/99 (01/09/2020) Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 655020001 - PLANOS DE SAUDE 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: 13/10/2020													



Transações Pendentes

G3361013489760271
10/09/2020 13:56:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:56:08
651106511 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122424846633007264290830005883740000077767

BENEFICIARIO:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

CNPJ: 49.364.193/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.001
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 777,67
VALOR COBRADO 777,67

NR.AUTENTICACAO 5.2FC.7A3.B47.C37.A1E

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

10/09/2020 13:51:22

10/09/2020 13:56:24

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 0919 9352 1100 0144 5500 1000 0001 8310 0002 3817 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200786191803 08/09/2020 12:00:11										
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 08/09/2020								
MUNICÍPIO SOROCABA				DATA DA SAÍDA 08/09/2020								
UF SP				HORA DA SAÍDA 11:57:49								
FONE / FAX (15) 3233-3055												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.898,49								
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 728,73		TOTAL DA NOTA 1.169,76								
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 204,74								
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-S/FRETE		CNPJ / CPF								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		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
13498	LAMOTRIGINA 50MG 30CPR EURO-G Lote=659899 Fab=20/01/2020 Val=20/01/2022 Qtd=1 PMC=68,04 Cód. Barras: 7891317473679	30049069	060	5929	UN	1	68,04	68,04	0,00	0,00		5,49
215902	ALPRAZOLAM 0.25MG 30CPR GERM-G Lote=1S2529 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2022 Qtd=1 PMC=10,91 Cód. Barras: 7896004718859	30049064	560	5929	UN	1	10,91	10,91	0,00	0,00		2,50
234508	HEMIF QUETIAPINA 25MG 30C TEU Lote=7403405 Fab=20/12/2019 Val=20/12/2021 Qtd=1 PMC=71,40 Cód. Barras: 7896112121282	30049069	060	5929	UN	1	71,40	71,40	0,00	0,00		3,77
27740	TYLENOL SIN 500+30M 24CPR JOHN Cód. Barras: 7896212415618	30044200	560	5929	UN	1	17,89	17,89	0,00	0,00		4,19
254657	ITRACONAZOL 100MG 15CAP EURO-G Cód. Barras: 7891317193164	30049079	060	5929	UN	1	125,32	125,32	0,00	0,00		8,07
111015	AMOXICILINA 500MG 21CAP UNIA-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=37,85 Cód. Barras: 7896006230618	30041012	060	5929	UN	1	37,85	37,85	0,00	0,00		4,09
95893	CLONAZEPAM 2MG 30CPR MEDL-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=15,25 Cód. Barras: 7896422514651	30049069	560	5929	UN	1	15,25	15,25	0,00	0,00		1,54
119857	CARVEDILOL 3.125MG 30CP BIOS-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=32,42 Cód. Barras: 7896181915027	30066000	060	5929	UN	1	32,42	32,42	0,00	0,00		3,31
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00		1,45
237191	OXAL ESCITAL 15MG 30CPR LEGR-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=156,03 Cód. Barras: 7894916148306	30049059	060	5929	UN	1	156,03	156,03	0,00	0,00		12,72
197726	DICLOR BETAIS 24MG 30CPR EURO Cód. Barras: 7891317478810	30049069	560	5929	UN	1	28,67	28,67	0,00	0,00		3,09
8290	ASTRO 500MG 5CPR EURO	30042029	560	5929	UN	1	31,16	31,16	0,00	0,00		7,13
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:255db5f1db68e34efc251772a45bf5d5 Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00), Valor Aproximado Tributos R\$ 204,74 Fonte IBPT. *Nf-e REF: 35200819935211000144590008920630008457712338 *Nf-e REF: 35200819935211000144590008920630009288479737 *Nf-e REF: 35200819935211000144590008920630010075933000 *Nf-e REF: 35200819935211000144590008920630009990429795 *Nf-e REF: 35200819935211000144590008920630011479566954 *Nf-e REF: 35200819935211000144590008920630008139719533												
RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824/2017 R\$ 1.169,76												
Gerado em 08/09/2020 às 12:01 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: 08/09/2020 VALOR TOTAL: 1.169,76 DESTINATÁRIO: ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA - ORLANDO SILVA FREITAS, 75, VILA ADONIAS, 18035-320-SOROCABA-SP												
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
		NF-e 000.000.183 SÉRIE 1										

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 1 000.000.183 SÉRIE 1 FOLHA 2/3		 CHAVE DE ACESSO 3520 0919 9352 1100 0144 5500 1000 0001 8310 0002 3817 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
VENDA						135200786191803 08/09/2020 12:00:11						
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ				
669.822.316.110								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
	Cód. Barras: 7891317420840											
159328	PREDNISOLONA 20MG 10CPR LEGR-G Cód. Barras: 7894916146852	30049099	060	5929	UN	1	15,75	15,75	0,00	0,00		2,54
266213	ITRACONAZOL EMS GEN 100MG C/15CPS Cód. Barras: 7896004708072	30049079	560	5929	UN	1	115,99	115,99	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
254657	ITRACONAZOL 100MG 15CAP EURO-G Cód. Barras: 7891317193164	30049079	060	5929	UN	1	125,32	125,32	0,00	0,00		8,07
191116	TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML NOVA Lote=1 Fab=20/07/2019 Val=20/07/2021 Qtd=1 PMC=17,60 Cód. Barras: 7895296052016	30049099	060	5929	UN	1	17,60	17,60	0,00	0,00		3,56
48887	CLORI CLOMIPR 25MG 20CP EMS-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=2 PMC=26,89 Cód. Barras: 7896004701301	30049069	560	5929	UN	2	26,89	53,78	0,00	0,00		5,79
29114	CLORI FLUOX 20MG 30CPR GERM-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=45,01 Cód. Barras: 7896004711799	30049039	560	5929	UN	1	45,01	45,01	0,00	0,00		5,11
216631	CLORI SERTRAL 50MG 30CPR NOV-! Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=88,25 Cód. Barras: 7895296232081	30049099	060	5929	UN	1	88,25	88,25	0,00	0,00		8,91
111112	DOXAPROST 4MG 30CPR UNIA Cód. Barras: 7896006240723	30049079	060	5929	UN	1	53,57	53,57	0,00	0,00		4,71
249637	CILOSTAZOL 100MG C/60 CPR Cód. Barras: 7896181925866	30049069	560	5929	UN	1	38,46	38,46	0,00	0,00		4,71
64378	TECNOMET 2.5MG 20CPR ZODI Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=31,74 Cód. Barras: 7892953101865	30049069	340	5929	UN	1	31,74	31,74	0,00	0,00		3,93
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00		1,45
138533	ACETATO DEXA 1MG CR 10G CIME-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=8,70 Cód. Barras: 7896523210698	30033929	060	5929	UN	1	8,70	8,70	0,00	0,00		1,99
61735	LORATAMED 12CPR CIME Cód. Barras: 7896523202822	30039079	060	5929	UN	1	17,05	17,05	0,00	0,00		1,61
256	HALDOL 1MG 20CPR JANS Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=3 PMC=6,64 Cód. Barras: 7896212479054	30049069	560	5929	UN	3	6,64	19,92	0,00	0,00		2,68
13501	LAMOTRIGINA 100MG 30CPR EURO-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=118,55 Cód. Barras: 7891317473709	30049069	060	5929	UN	1	118,55	118,55	0,00	0,00		6,72
254657	ITRACONAZOL 100MG 15CAP EURO-G Cód. Barras: 7891317193164	30049079	060	5929	UN	1	125,32	125,32	0,00	0,00		8,43
138533	ACETATO DEXA 1MG CR 10G CIME-G Lote=1 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2023 Qtd=1 PMC=8,70 Cód. Barras: 7896523210698	30033929	060	5929	UN	1	8,70	8,70	0,00	0,00		2,21
266141	ALTAD 50MUI 4CAP MOL. EURO Cód. Barras: 7891317003913	30045050	060	5929	UN	1	71,25	71,25	0,00	0,00		15,41
122700	VARFARINA SOD 5MG 30CPR TEUT-G Lote=1 Fab=20/02/2020 Val=20/02/2022 Qtd=1 PMC=15,33 Cód. Barras: 7896112124900	30049059	060	5929	UN	1	15,33	15,33	0,00	0,00		2,54
203891	IIIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP Cód. Barras: 7896112165651	30049079	060	5929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00		0,54
256	HALDOL 1MG 20CPR JANS Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=6,64 Cód. Barras: 7896212479054	30049069	560	5929	UN	1	6,64	6,64	0,00	0,00		0,82
251623	ALOPURINOL 100MG 30CPR SAND-G Cód. Barras: 7897595605900	30049069	060	5929	UN	1	10,24	10,24	0,00	0,00		1,21
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00		1,34
226262	CLORI AMITRIP 25MG 30CPR TEU-G Cód. Barras: 7896112124429	30049039	060	5929	UN	1	14,78	14,78	0,00	0,00		2,42
64378	TECNOMET 2.5MG 20CPR ZODI Lote=1 Fab=20/11/2019 Val=20/11/2021 Qtd=1 PMC=31,74 Cód. Barras: 7892953101865	30049069	340	5929	UN	1	31,74	31,74	0,00	0,00		3,93

PAGO COM RECURSOS
MUNICÍPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 1.169,26

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**

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

**000.000.183
SÉRIE 1
FOLHA 3/3**

CHAVE DE ACESSO

3520 0919 9352 1100 0144 5500 1000 0001 8310 0002 3817

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

135200786191803 08/09/2020 12:00:11

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
88188	TANDRILAX 15CPR ACHE Cód. Barras: 7896658004704	30049099	560	5929	UN	1	11,97	11,97	0,00	0,00		2,80
14974	NEOZINE 4% 20ML SANO Lote=1 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2022 Qtd=1 PMC=15,34 Cód. Barras: 7896070601055	30049079	060	5929	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00		1,90
14079	COMBIGAN SOL OFT 5ML ALLE Lote=1 Fab=30/05/2017 Val=30/05/2021 Qtd=1 PMC=114,94 Cód. Barras: 7897316804926	30049069	060	5929	UN	1	114,94	114,94	0,00	0,00		12,78
147133	HYABAK SOL OFT 10ML UNIA Cód. Barras: 3662042000058	30049099	260	5929	UN	1	74,59	74,59	0,00	0,00		16,54
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630008142048636 *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630008484265568 *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630008705241712 *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630010594677927 *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630011312827614 *NF-e REF: 35200819935211000144590008920630011371385452											

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 1.163,48

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	91.003
Valor	1.169,76
Data transferência	10/09/2020

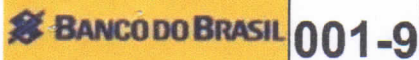
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB	544B1B4B979E0D9B
--------------------	------------------

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	10/09/2020 13:54:40
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	10/09/2020 13:56:24

Transação efetuada com sucesso.

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



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA		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 28416690000001932		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 15/09/2020	Número do Documento 7625	Espécie R\$	Valor do Documento 2.014,82	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data do processamento 01/09/2020	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA		CNPJ/CPF 10.824.295/0001-74		Sacado / Avalista		Vencimento 15/09/2020	
Endereço Beneficiário RUA SETE DE SETEMBRO, 255, - CENTRO - SOROCABA/SP 18035001							
Nosso Número 28416690000001932		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0	
Data do Documento 01/09/2020	Número do Documento 7625	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/09/2020	(=) Valor do Documento 2.014,82		
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\$:40,30						(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar juros de R\$ 0,13 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

Autenticação Mecânica

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



001-9

00190.00009 02841.669001 00001.932177 9 83790000201482

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/09/2020	
Beneficiário AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA					CNPJ / CPF 10.824.295/0001-74	
Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0					Nosso Número 28416690000001932	
Data do Documento 01/09/2020	Número do Documento 7625	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2020	(=) Valor do Documento 2.014,82	
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\$:40,30					(+) Outros Acréscimos	
Cobrar juros de R\$ 0,13 por dia de atraso					(=) Valor Cobrado	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 2.014,82

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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:01:56
651106511 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284166900100001932177983790000201482

BENEFICIARIO:

AUTO P I SOROCABA LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA L

CNPJ: 10.824.295/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	91.502
NOSSO NUMERO	28416690000001932
CONVENIO	02841669
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.014,82
VALOR COBRADO	2.014,82

=====

NR.AUTENTICACAO D.68F.E5E.9E0.67A.98A

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

15/09/2020 13:59:26

15/09/2020 14:02:36

Transação efetuada com sucesso.

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

ROMANEIO : 175629DATA : 01/09/20CLIENTE : ACAP ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA009/00004084123-P
QTD PRODUTO NF : 116127 VD : MURIEL VLR : 938,60 VCTO: 15/09/20

3 LT-N5 LING NOBRE PCT 5 KG 30,000
30,00
2 CS-F COXA E SOBRECOXA DE FRANGO CONGELADA 36,000
18,00 18,00
1 CT-T COSTELA BOV - TIRA 23,610
23,61

BRADESCO |237-2|

Recibo do Sacado

Sacado : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Cedente : ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64
Nosso numero : 009/00004084123-P
Vencimento : 15/09/20
Valor : 938,60

Autenticação mecânica

BRADESCO |237-2| 23796.53401 90000.408410 23000.030504 8 83790000093860

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Vencimento

15/09/20

Cedente

ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64

Agência/Código Cedente

6534/0000305-0

Data do Documento

01/09/20

Número do Documento

116127

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

Nosso Número

009/00004084123-P

Uso do Banco

Carteira

009

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(-) Valor do Documento

938,60

Instruções (As informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

NAO DISPENSAR JUROS DE MORA

COBRAR JUROS DE R\$ 3,75 POR DIA DE ATRASO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,77

DEPOSITO BANCARIO NAO SUBSTITUI A COBRANCA DO BOLETO

A EMPRESA NAO POSSUI FUNCIONARIOS AUTORIZADOS A RECEBER ESTE BOLETO

NAO ACATAR DESCONTO SEM INSTRUCAO

ATENCAO: CUIDADO COM FRAUDES!!! NAO ACEITE SUBSTITUICAO DE BOLETO

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 938,60

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

Sacado

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

18035320

SOROCABA

SP

CNPJ : 02530334000100

MARCA : ACAP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Aliança Gourmet

de Nota Fiscal
Eletrônica



ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219
18052-614
SOROCABA
SP
(15)32432166

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No. 116.127
SERIE 1
PAGINA 1/1

3520 0913 7966 2300 0164 5500 1000 1161 2710 0175 6294

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

Dados da NF-e
135200762225148 2020-09-01T08:15:46-

Inscrição Estadual
669841677115

Inscrição Est. Subst. Trib.

C.N.P.J.
13.796.623/0001-64

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome

ASSOCIAÇÃO CRISTA DE ASSISTÊNCIA PLENA

ACAP

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

Data de Emissão

01/09/20

Endereço

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

Bairro

CENTRO

CEP

18035-320

Data de Saída/Entrada

01/09/20

Município

SOROCABA

Fone

1599127-4116

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

FATURA

1 15/09/20 938,60

CALCULO DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst	Valor Total dos Produtos
339,24	40,71	0,00	0,00	938,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp Acess	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				938,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social / Nome	Frete por Conta	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP	2 - Destinatário	-	SP	13.796.623/0001-64
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219	SOROCABA	SP	669841677115	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto
6	PCS/CXS/SCS		175629	89,610
				Peso Líquido
				89,610

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND	PESO	UNITARIO	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
LT-N5	LING NOBRE PCT 5 KG 3 CX	16010000060	5405	KG		30,000	11,90	357,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CS-F	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO CONGELADA 2 CX	02071400020	5102	KG		36,000	5,99	215,64	125,78	15,09	0,00	12	0
CT-T	COSTELA BOV - TIRA 1 CX	02013000020	5102	KG		23,610	15,50	365,96	213,46	25,62	0,00	12	0

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 938,60

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313W DO RICMS-SP
BASE CALCULO REDUZIDA 41,67% CONF DEC 45490/00
PIS/COFINS trib aliq 0%, conf inciso XIX, art 1 da Lei 10925
12% - 339,24 - 40,71

RESERVADO AO FISCO

CONFIRA OS PRODUTOS E CONDIÇÕES NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
ALIANCA GOURMET 1513202-7068



Transações Pendentes

G3331513549878781
15/09/2020 14:02:36

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:01:56
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23796534019000040841023000030504883790000093860

BENEFICIARIO:

ALIANCA

NOME FANTASIA:

ALIANCA

CNPJ: 13.796.623/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00
=====

NR. DOCUMENTO	91.501
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	938,60
VALOR COBRADO	938,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3D9.901.470.9EC.F82
=====

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

15/09/2020 13:58:05

15/09/2020 14:02:36

Transação efetuada com sucesso.

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

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

Código NET

007/008515594

Vencimento

20/09/2020

Valor

359,05

CPF/CNPJ

02.530.334/0001-00

Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO

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

001/008

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-club

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

descrição

total

☐ NET TV	63,99
☐ NET VIRTUA +	140,91
☐ NET Fone	149,98
Itens Eventuais	4,17

Valor total
359,05☐ NET TV

Mensalidade NET TV

01/08/20 A 31/08/20 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 +

01/08/20 A 31/08/20 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 8h17m54s 0,00

LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES 2h50m30s 0,00

LIGAÇÕES DDD 0h00m30s 0,00

ASSINATURA 149,98

Total NET Fone 149,98

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

JUROS PGTO EM ATRASO 0,07

MULTA 4,10

Sub-Total Encargos/Juros/Multas 4,17

Total Itens Eventuais 4,17

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 359,05

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

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

Ligue 10621 para informações, reclamações ou
cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010130REGISTROS 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

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Identificação para Débito

NET SERVICOS 0070085155942

Mês Referência

Agosto/2020

Vencimento

20/09/2020

Valor

359,05

84650000003-5 59050296202-0 00920007000-2 00195987168-0





Transações Pendentes

G333210944415511
21/09/2020 09:47:30

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.26
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	84650000003-5 59050296202-0
	00920007000-2 00195987168-0
Data do pagamento	21/09/2020
Valor em Dinheiro	359,05
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	359,05

Pagamento agendado.

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

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	21/09/2020 09:46:04
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	21/09/2020 09:47:30

Transação efetuada com sucesso.

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

DADOS CADASTRAIS

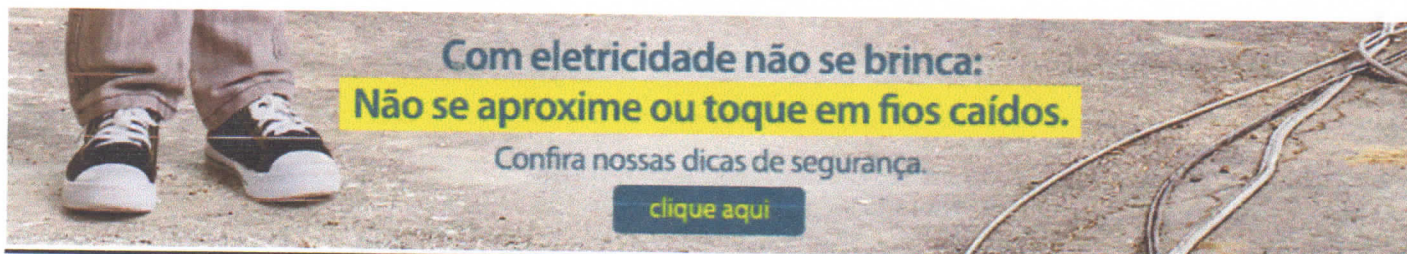
Seu Código: 2028407431
 Cliente: 700062803
 Conta Contrato: 210020820437
 Nome do Cliente: ASSOCIACAO
 Endereço: EST DOM JOSE

DADOS DA CONTA

Mês Referência: 2020/09
 Período de Consumo: 07/08/2020 até 08/09/2020
 Número da Conta de Energia: 0202009057606891
 Data de Faturamento: 08/09/2020
 Data de Vencimento: 22/09/2020
 Valor Total a Pagar (R\$): R\$1.018,47

**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

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

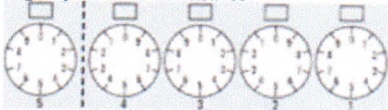
Ligação gratuita de telefones fixos.

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

Nominal	(volts)	
	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

836000000106 184701103121 534247657024 100208204378



autenticação mecânica

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SECID
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.824/2017
 R\$ 1.018,47



Transações Pendentes

G3322208351713271
22/09/2020 08:39:04

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.38.56
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 FORC
Codigo de Barras 83600000010-6 18470110312-1
53424765702-4 10020820437-8
Data do pagamento 22/09/2020
Valor em Dinheiro 1.018,47
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.018,47

Pagamento agendado.

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

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	22/09/2020 08:36:01
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	22/09/2020 08:39:04

Transação efetuada com sucesso.

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



341-7

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI - 32.641.415/0001-30 RUA SEVERO PEREIRA, 231 - 18053-540 - PARQUE DOS EUCALIPTOS - SOROCABA SP			
Pagador ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 18035320 - CENTRO - SOROCABA SP	Nº do Documento 4044/1	Data de Vencimento 22/09/2020	Valor Cobrado 312,90
	Agência / Código do Beneficiário 0513/28550-2		Nosso Número 109/50003798-7



341-7

34191.09503 00379.870512 32855.020007 1 83860000031290

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/09/2020
Beneficiário UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI - 32.641.415/0001-30 RUA SEVERO PEREIRA, 231 - 18053-540 - PARQUE DOS EUCALIPTOS - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/28550-2
Data do Documento 01/09/2020	Nº do Documento 4044/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/09/2020	Nosso Número 109/50003798-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 312,90
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 1,04 ao dia UNICLEAN AGRADECE A PREFERENCIA!! NF-E = 4044 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 312,90					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 18035320 - CENTRO - SOROCABA SP					CNPJ/CPF 02.530.334/0001-00
Sacador / Avalista					CNPJ/CPF



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Identificação do Emitente  UNICLEAN BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI RUA SEVERO PEREIRA, 231, - PARQUE DOS EUCALIPTOS, SOROCABA - SP - 18053-540 Fone: 1533276502		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Nº 000004044 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 35200932641415000130550010000040441005018319
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798214890117		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		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 135200765356396 01/09/2020 16:49:51		CNPJ 32.641.415/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				CNPJ/CPF 02.530.334/0001-00		DATA DA EMISSÃO 01/09/2020	
ENDEREÇO RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18035-320	
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX 1532333055		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798214890117	
						DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/09/2020	
						HORA DA SAÍDA 16:49:19	

FATURA/DUPPLICATA Data Vencimento 22/09/2020 Número Duplicata 001 Valor Duplicata 312,90		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 312,90											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 312,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 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	ALIQ. ICMS	
18492	SABAO EM PO CLASS 1KG Val Aprox Tributos R\$26,02(%34,12)	34022000	0500	5405	PTE	25,000	3,0500	76,25	0,00	0,00	0,00	
17635	PH ROLAO BCO C/8 LIDERPEL Val Aprox Tributos R\$32,23(%21,50)	48181000	0500	5405	FDO	10,000	14,9900	149,90	0,00	0,00	0,00	
15226	COPOMAIS/TOTALPLAST 180ML C/100 Val Aprox Tributos R\$4,78(%35,85)	39241000	0500	5405	CTO	6,000	2,2200	13,32	0,00	0,00	0,00	
19495	COPOSUL 50ML C/100 Val Aprox Tributos R\$2,86(%35,85)	39241000	0500	5405	PTE	6,000	1,3300	7,98	0,00	0,00	0,00	
19523	ESPONJA ACO BRILHOMA / LIMPPANO 44GRM C/8 Val Aprox Tributos R\$10,51(%34,12)	73231000	0500	5405	PTE	28,000	1,1000	30,80	0,00	0,00	0,00	
18091	PT INTERF BCO 20X21 C/1000 SUPREMA-UNIPAPER Val Aprox Tributos R\$11,82(%34,12)	48182000	0500	5405	FDO	5,000	6,9300	34,65	0,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SECID
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.624/2017
 R\$ 312,90

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$88,22(%28,19) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:56
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095030037987051232855020007183860000031290

BENEFICIÁRIO:

UNICLEAN BRASIL D EIRELI

NOME FANTASIA:

UNICLEAN BRASIL D EIRELI

CNPJ: 32.641.415/0001-30

PAGADOR:

ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	92.202
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	312,90
VALOR COBRADO	312,90

NR.AUTENTICAC O 8.EEE.06F.9CE.504.482

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais: agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

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

22/09/2020 08:37:50

22/09/2020 08:39:04

Transação efetuada com sucesso.

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

ROMANEIO : 177197DATA : 10/09/2010CLIENTE : ACAP ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA009/00004084821-8
QTD PRODUTO NF : 116924 VD : MURIEL VLR : 663,60 VCTO: 24/09/20

24 MO-AC CARNE MOIDA ACEM 24,000
24,00
1 LMISP LING MISTA PERDIGAO 20,000
20,00

BRADESCO | 237-2 |

Recibo do Sacado

Sacado : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Cedente : ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64
Nosso numero : 009/00004084821-8
Vencimento : 24/09/20
Valor : 663,60

Autenticação mecânica

BRADESCO | 237-2 |

23796.53401 90000.408485 21000.030508 1 83880000066360

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Vencimento

24/09/20

Cedente

ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64

Agência/Código Cedente

6534/0000305-0

Data do Documento

10/09/20

Número do Documento

116924

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

Uso do Banco

Carteira

009

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

Nosso Número

009/00004084821-8

(=) Valor do Documento

663,60

Instruções (As informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

NAO DISPENSAR JUROS DE MORA

COBRAR JUROS DE R\$ 2,65 POR DIA DE ATRASO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 13,27

DEPOSITO BANCARIO NAO SUBSTITUI A COBRANCA DO BOLETO

A EMPRESA NAO POSSUI FUNCIONARIOS AUTORIZADOS A RECEBER ESTE BOLETO

NAO ACATAR DESCONTO SEM INSTRUCAO

ATENCAO: CUIDADO COM FRAUDES!!! NAO ACEITE SUBSTITUICAO DE BOLETO

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 663,60

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

18035320

SOROCABA

SP

CNPJ : 02530334000100

MARCA : ACAP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Aliança Gourmet

ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219
18052-614
SOROCABA
SP
(15)32432166

D A N F E
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal
 Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 No. **116.924**
 SERIE **1**
 PAGINA **1/1**



3520 0913 7966 2300 0164 5500 1000 1169 2410 0177 1970

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

Natureza da operacao
VENDA

Dados da NF-e
135200795068814 2020-09-10T07:58:47-

Inscricao Estadual
669841677115

Inscricao Est. Subst. Trib.

C.N.P.J.
13.796.623/0001-64

DESTINATARIO

Razao Social / Nome **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA ACAP** CNPJ / CPF **02.530.334/0001-00**
 Endereco **RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75** Bairro **CENTRO** CEP **18035-320**
 Municipio **SOROCABA** Fone **1599127-4116** UF **SP** Inscricao Estadual **ISENTO**

Data de Emissao **10/09/20**
 Data de Saida/Entrada **10/09/20**
 Hora da Saida

FATURA

1 24/09/20 663,60

CALCULO DOS IMPOSTOS

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst	Valor Total dos Produtos
236,59	28,39	0,00	0,00	663,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp Acess	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota 663,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razao Social / Nome	Frete por Conta	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP	1 - Emissor	-	SP	13.796.623/0001-64
Endereco	2 - Destinatario		UF	Inscricao Estadual
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219	SOROCABA		SP	669841677115
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto
25	PCS/CXS/SCS		177197	44,000
				Peso Liquido 44,000

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND	PESO	UNITARIO	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
MO-AC	CARNE MOIDA ADEM	02013000020	5102	KG		24,000	16,90	405,60	236,59	28,39	0,00	12	0
	24 PCT												
LMISP	LING MISTA PERDIGAO	16010000060	5405	KG		20,000	12,90	258,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	1 CX												

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORACAO
Nº 21.624/2017
R\$ 663,60

BASE CALCULO REDUZIDA 41,67% CONF DEC 45490/00
 PIS/COFINS trib aliq 0%, conf inciso XIX, art 1 da Lei 10925
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313W DO RICMS-SP
 12% - 236,59 - 28,39

RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE
 CONFIRA OS PRODUTOS E CONDIÇÕES NO ATO DO RECEBIMENTO
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
 ALIANCA GOURMET 151 3202-7068



Transações Pendentes

G3332412598860221
24/09/2020 13:05:53

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:05:45
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796534019000040848521000030508183880000066360

BENEFICIARIO:

ALIANCA

NOME FANTASIA:

ALIANCA

CNPJ: 13.796.623/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 92.401
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 663,60
VALOR COBRADO 663,60

NR.AUTENTICACAO D.2C2.2E9.756.6EA.832

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

24/09/2020 13:02:48

24/09/2020 13:05:53

Transação efetuada com sucesso.

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



Beneficiário WKSTI TECNOLOGIA LTDA DOUTOR AFONSO PENA 59 CENTRO SOROCABA - SP	04.812.761/0001-07 18035-258	Vencimento 25/09/2020 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 70,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/09/2020 Juros 0,07%/dia A partir 26/09/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 15/09/2020 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/633151 Nosso Número 221-7	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Número do Documento 2976	
Endereço RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SOROCABA	UF SP	CEP 18035-320	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



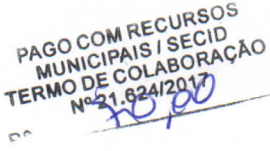
756

75691.31977 01063.315103 00022.170013 2 83890000007000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/09/2020
Beneficiário WKSTI TECNOLOGIA LTDA 04.812.761/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/633151
Data do documento 15/09/2020	N. documento 2976	Espécie DM	Acerto N	Data processamento 15/09/2020	Nosso número 221-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 70,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/09/2020 Juros 0,07%/dia A partir 26/09/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 70,00					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA - SP 02.530.334/0001-00 18035-320					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

	Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00002976 Data e Hora de Emissão 15/09/2020 14:44:05 Código de Verificação fa5f44bb
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	Nome/Razão Social: WKSTI TECNOLOGIA LTDA CPF/CNPJ: 04.812.761/0001-07 Endereço: RUA DOUTOR AFONSO PENA, Nº59 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-258 Município: SOROCABA	
Inscrição Municipal : 000121813 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@yahoo.com.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
Tributável SIM	Item BACKUP EM NUVEM ACRONIS AZURE	Qtde 1 Unitário R\$ 70,00 Total R\$ 70,00
		
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\$ 70,00		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: * Valor do ISS: R\$ *
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAE: 951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).		
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		



Transações Pendentes

03/09/2020 19:47:17 072511
25/09/2020 21:00:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 21:00:17
651106511 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691319770106331510300022170013283890000007000

BENEFICIARIO:

WKSTI TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

WKSTI TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 04.812.761/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	92.501
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	70,00
VALOR COBRADO	70,00

NR.AUTENTICACAO 8.DEC.DF4.007.340.3B4

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

25/09/2020 20:59:07

25/09/2020 21:00:24

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 JOAO BARBOSA DA SILVA
Agência 2923-8
Conta corrente 46347-7
Valor 1.178,54
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/09/2020 11:36:56
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/09/2020 11:41:04

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			
		0172 JOAO BARBOSA DA SILVA PIS: 12002031578 CBO: 516220 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL Cargo: CUIDADOR (A)				Folha Mensal 09/2020			
		Banco:				Funcionário desde: 05/05/2020			
		Age.: 0 C/C:							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	39,55	1.186,64			
30	0263	Ajuda De Custo	200,00	VALOR	1,00	200,00			
30	0998	I.n.s.s.	7,87	VALOR	13,86		109,11		
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	11,87		71,20		
30	0222	Desconto Plano Odontológico	27,79	VALOR	1,00		27,79		
						Total de Vencimentos	Total de Descontos		
						1.386,64	208,10		
						Valor Líquido	1.178,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador			
1.186,64		1.386,64	1.386,64	110,93	1.277,53				

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21-624/2017
R\$ 1.178,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 29/09/20

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

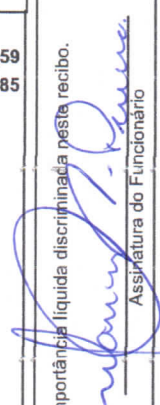
Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/09/2020 11:36:06
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/09/2020 11:41:04

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 09/2020	
		0173 MARCIUS AUGUSTO PEREIRA PIS: 12859789857 CBO: 411010 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)				Funcionário desde: 01/07/2020 Banco: Age.: 0 C/C:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	64,92	1.947,50	
30	0998	I.n.s.s.	8,19	VALOR	19,49		159,59
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,47		116,85
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.671,06						Total de Vencimentos 1.947,50	
						Total de Descontos 276,44	
						Valor Líquido → 1.671,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador	
1.947,50		1.947,50	1.947,50	155,80	1.787,91		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário
 29/09/2020
 Data

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 29/09/2020 11:34:30
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/09/2020 11:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Recibo de Pagto. de Salário					
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP 02.530.334/0001-00		Folha Mensal 09/2020					
0144 CAROLINA QUEIROZ ROSENDO		Funcionário desde: 19/06/2017					
PIS: 21073552928 CBO: 251530		Age.: 0 C/C:					
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL		Banco:					
Cargo: PSICOLOGO (A) COORDENADOR (A)							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	108,10	3.243,02	
30	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	32,43	32,43	
30	0263	Ajuda De Custo	250,00	VALOR	1,00	250,00	
30	0998	I.n.s.s.	10,00	VALOR	35,25		352,49
30	0999	Imposto De Renda	7,50	VALOR	8,90		66,73
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	32,43		194,56
30	0222	Desconto Plano Odontológico	55,58	VALOR	1,00		55,58
30	0316	Desconto Assistencia Medica	233,30	VALOR	1,00		233,30
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 2.622,77						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						3.525,45	902,68
Valor Líquido →						2.622,77	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
3.243,02		3.525,45	3.525,45	282,03	2.793,78		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/09/2020

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 29/09/2020 11:31:10
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/09/2020 11:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

[Handwritten signature]

Empresa: 137

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781		Dias Normais	30,00	DIAS	22,99	689,57	
30	0345		Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	6,90	6,90	
30	0995		Salario Família	1,00	VALOR	48,62	48,62	
30	0998		I.n.s.s.	7,50	VALOR	6,96		52,23
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824/2017 R\$ 692,86								
Total de Vencimentos							745,09	Total de Descontos
Valor Líquido							692,86	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador		
689,57		696,47	696,47	55,71	454,65			

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 09/2020

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

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

Funcionário desde: 13/06/2017

Banco: Age.: 0 C/C:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten signature]
Assinatura do Funcionário

29/9/20
Data



Transações Pendentes

G3352911377666211
29/09/2020 11:41:04

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 1.636,89
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/09/2020 11:29:53
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/09/2020 11:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Recibo de Pagto. de Salário					
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP		Folha Mensal 09/2020					
02.530.334/0001-00							
0174 BRENDA PINHEIRO ARAUJO		Funcionário desde: 05/08/2020					
PIS: 21295120412 CBO: 251510		Age.: 0 C/C:					
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL		Banco:					
Cargo: PSICOLOGO (A)							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	63,58	1.907,30	
30	0998	I.n.s.s.	8,18	VALOR	19,07		155,97
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,07		114,44
Total de Vencimentos					Total de Descontos		
1.907,30					270,41		
Valor Líquido →					1.636,89		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador		
1.907,30	1.907,30	1.907,30	152,58	1.751,33			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Brenda Araújo
Assinatura do Funcionário

29/9/20
Data



Safr

Recibo do Pagador

Beneficiário SIDNEI PIRES DA SILVA CNPJ/CPF: 37.356.900/0001-86			Nosso Número 948369344	Vencimento 30/09/2020
Data do documento 29/09/2020	Número do documento 99992763	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0041/5827108	Valor 439,60

Pagador

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN CNPJ/CPF: 02.530.334/0001-00

FORNECEDOR: SIDNEI PIRES DA SILVA CNPJ/CPF:37.356.900/0001-86
END: R ATANAZIO SOARES 1463 SOROCABA 18075000 SP

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica



Safr

422-7

42297.04103 00058.271081 94836.934425 9 83940000043960

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 30/09/2020
Beneficiário SIDNEI PIRES DA SILVA CNPJ/CPF: 37.356.900/0001-86					Agência/Cód. Beneficiário 0041/5827108
Data do Doc. 29/09/2020	Nº do Doc. 99992763	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 29/09/2020	Nosso Número 948369344
Data do Oper. 29/09/2020	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 439,60
Instruções JUROS DE R\$1,46 AO DIA A PARTIR DE 01/10/2020 MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 01/10/2020 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 439,60					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 439,60

Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN CNPJ/CPF 02.530.334/0001-00R ORLANDO SILVA FREITAS, 75, CENTRO
18035320 SOROCABA SP**Pagador/Avalista**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

SIDNEI PIRES RUA ATANAZIO SOARES, 1463 - - VILA OLIMPIA, Sorocaba, SP - CEP: 18075000 - Fone/Fax: 1532339688	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0937 3569 0000 0186 5500 1000 0000 0110 6000 2705 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.001 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200868157845 - 29/09/2020 15:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798367340110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.356.900/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA		02.530.334/0001-00	29/09/2020
ENDEREÇO RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 -	BAIRRO/DISTRITO VILA ADONIAS	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/09/2020
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 1532339688	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:46
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		439,60			
VALOR TOTAL DA NOTA		439,60			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4077	PERNIL C/ OSSO	02032200	1101	5102	KG	20,1710	13,9000	280,38			0,00		0,00
21250	SALCICHA HOLAMBRA	16010000	0101	5403	KG	19,9280	7,9900	159,22			0,00		0,00

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 439,60

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 386377	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - N AO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - PERMITE O APROVE ITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 5,97 CORRESPONDE NTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART 23 PARAGRAFO 5 DA LC 123/2006.	RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:55
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297041030005827108194836934425983940000043960

BENEFICIARIO:

SIDNEI PIRES DA SILVA

NOME FANTASIA:

SIDNEI PIRES DA SILVA

CNPJ: 37.356.900/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 93.001

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 439,60

VALOR COBRADO 439,60

NR.AUTENTICACAO A.A2A.ADC.EDE.DED.6AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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

30/09/2020 10:37:52

30/09/2020 10:40:20

Transação efetuada com sucesso.

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

 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	09/2020
		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	3.187,37
		7-	
		8-	
		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/10/2020	10-ATM/MULTA E JUROS	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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11-TOTAL	3.187,37
		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85840000031-0 87370270230-3 50253033400-1 01002020097-5



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	09/2020
		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	3.187,37
		7-	
		8-	
		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/10/2020	10-ATM/MULTA E JUROS	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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11-TOTAL	3.187,37
		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.624/2017
 R\$ 3.187,37

85840000031-0 87370270230-3 50253033400-1 01002020097-5



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.25
6511006511 0002

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	09/2020
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2020
VALOR DO INSS	3.187,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.187,37

=====

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: 7.02C.6ED.80F.964.DA7

=====

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.

OUIDORIA

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 OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.25
6511006511 0002

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	09/2020
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2020
VALOR DO INSS	3.187,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.187,37

=====

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: 7.02C.6ED.80F.964.DA7

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/09/2020 - 08:34:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 38.106,30	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.048,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.048,50
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858300000300 485001792010 007645050803 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/09/2020 - 08:34:14PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 3.048,50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 38.106,30	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.048,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.048,50
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858300000300 485001792010 007645050803 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/09/2020
HORA: 08:34:14
PÁG : 0001/0007

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

858300000300 485001792010 007645050803 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

COMP: 09/2020 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
BRENDA PINHEIRO ARAUJO			212.95120.41-2	05/08/2020	01			02515
1.907,30	0,00		0,00	155,97			152,58	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
1.272,85	0,00		0,00	98,87			101,82	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
2.203,49	0,00		0,00	186,04			176,27	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
PAULO HENRIQUE LEANDRO			124.99079.15-2	10/09/2020	01			05162
830,65	0,00		0,00	62,29			66,45	0,00
PAULO SOARES DA SILVA			170.29604.20-0	02/09/2020	01			05162
1.147,09	0,00		0,00	87,55			91,76	0,00
RAQUEL SOLER TOME GOUVEA			121.20122.16-6	15/05/2017	01			04221
1.398,51	0,00		0,00	110,18			111,89	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

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
R\$ 3.082,10
Nº 21.824/2017

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 25/09/2020
HORA: 08:34:14
PÁG : 0002/0007

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

858300000300 485001792010 007645050803 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

COMP: 09/2020 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
ROSILENE LEITE LEANDRO			129.50900.24-2	06/04/2018	01				05135
636,62	0,00		0,00	47,74				50,92	0,00
RUBENS DE OLIVEIRA			107.10175.14-8	01/07/2016	01				05162
1.460,37	0,00		0,00	115,75				116,83	0,00
SERGIO XAVIER DA SILVA			108.80799.68-1	18/12/2017	01				05162
1.448,51	0,00		0,00	114,68				115,89	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
1.646,09	0,00		0,00	132,46				131,68	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

38.106,30

0,00

0,00

3.357,35

3.048,50

0,00

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.41.25
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	85830000030-0 48500179201-0
	00764505080-3 25303340001-0
Data do pagamento	29/09/2020
CNPJ/CEI/CPF	02530334/0001-00
COMPETENCIA	09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2020
VALOR DEPOSITO	3.048,50
Valor Total	3.048,50

Pagamento agendado.

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

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

29/09/2020 18:31:31
29/09/2020 18:42:09

Transação efetuada com sucesso.

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

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	29/09/2020 18:29:36
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	29/09/2020 18:42:09

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

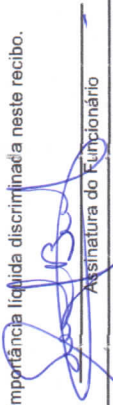
Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 29/09/2020 18:38:41
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 29/09/2020 18:42:09

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Recibo de Pagto. de Salário					
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP 02.530.334/0001-00		Folha Mensal 09/2020					
0115 SIMONE APARECIDA ALVES BORGES		Funcionário desde: 22/04/2015					
PIS: 12303240079 CBO: 411010 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		Banco: Age.: 0 C/C:					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	64,92	1.947,50	
30	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	2,00	AUTOMÁTICO	19,48	38,95	
30	0263	Ajuda De Custo	300,00	VALOR	1,00	300,00	
30	0998	I.n.s.s.	8,57	VALOR	22,87		196,00
30	0999	Imposto De Renda	7,50	VALOR	1,86		13,98
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,47		116,85
30	0222	Desconto Plano Odontológico	111,16	VALOR	1,00		111,16
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.848,46							
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.286,45	437,99
						Valor Líquido	1.848,46
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.947,50		2.286,45	2.286,45	182,91	2.090,45		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data 29/09/20

ROMANEIO : 179376DATA : 25/09/2020CLIENTE : ACAP ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA09/00004085857-4
QTD PROLUTO NF : 118114 VD : MURIEL VLR : 498,30 VCTO: 09/10/20

2 CS-F COXA E SOBRECOXA DE FRANGO CONGELADA 36,000
18,00 18,00
1 CT-T COSTELA BOV - TIRA 15,000
15,00

BRADESCO | **237-2** |

Recibo do Sacado

Sacado : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Cedente : ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64
Nosso numero : 009/00004085857-4
Vencimento : 09/10/20
Valor : 498,30

Autenticação mecânica

BRADESCO | **237-2** | 23796.53401 90000.408584 57000.030502 1 84030000049830

Local de Pagamento

Vencimento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

09/10/20

Cedente
ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64

Agência/Código Cedente
6534/0000305-0

Data do Documento 25/09/20
Número do Documento 118114
Espécie Doc. DM
Aceite N
Data do Processamento

Nosso Número
009/00004085857-4

Uso do Banco
Carteira 009
Espécie R\$
Quantidade
(x) Valor

(-) Valor do Documento
498,30

Instruções (As informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
COBRAR JUROS DE R\$ 1,99 POR DIA DE ATRASO
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,97
DEPOSITO BANCARIO NAO SUBSTITUI A COBRANCA DO BOLETO
A EMPRESA NAO POSSUI FUNCIONARIOS AUTORIZADOS A RECEBER ESTE BOLETO
NAO ACATAR DESCONTO SEM INSTRUCAO
ATENCAO: CUIDADO COM FRAUDES!!! NAO ACEITE SUBSTITUICAO DE BOLETO

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 498,30

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75
18035320 SOROCABA

CNPJ : 02530334000100
MARCA : ACAP

Sacador/Avalista

SP

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219
18052-614
SOROCABA
SP
(15)32432166

Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

No. 118.114

SERIE 1

PAGINA 1/1

3520 0913 7966 2300 0164 5500 1000 1181 1410 0179 3760

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

Natureza da operacao
VENDA

Inscricao Estadual
669841677115

Inscricao Est. Subst. Trib.

Dados da NF-e

135200853061866 2020-09-25T07:48:32-

C.N.P.J.

13.796.623/0001-64

DESTINATARIO

Razao Social / Nome

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

ACAP

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

Data de Emissao

25/09/20

Endereco

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

Bairro

CENTRO

CEP

18035-320

Municipio

SOROCABA

Fone

1599127-4116

UF

SP

Inscricao Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

25/09/20

Hora da Saída

FATURA

1 09/10/20 498,30

CALCULO DOS IMPOSTOS

Base de Calculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Calc do ICMS Subst		Valor do ICMS Subst	Valor Total dos Produtos
290,66		34,87	0,00		0,00	498,30
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp Acess	Valor do IPI	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razao Social / Nome		Frete por Conta	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP		2 - Emitente	-	SP	13.796.623/0001-64
Endereco		Municipio	UF	Inscricao Estadual	
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219		SOROCABA	SP	669841677115	
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
3	PCS/CXS/SCS		179376	51,000	51,000

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	PESO	UNITARIO	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
CS-F	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO CONGELADA	02071400020	5102	KG		36,000	6,80	244,80	142,79	17,13	0,00	12	0
CT-T	COSTELA BOV - TIRA	02013000020	5102	KG		15,000	16,90	253,50	147,87	17,74	0,00	12	0

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORACAO
Nº 21.624/2017
R\$ 498,30

BASE CALCULO REDUZIDA 41,67% CONF DEC 45490/00
PIS/COFINS trib aliq 0%, conf inciso XIX, art 1 da Lei 10925
12% - 290,66 - 34,87

RESERVADO AO FISCO
PAGANDO CLIENTE

CONFIRMA OS PRODUTOS E CONDIÇÕES NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
ALIANCA GOURMET 151 3202-7068

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:25
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23796534019000040858457000030502184030000049830

BENEFICIARIO:

ALIANCA

NOME FANTASIA:

ALIANCA

CNPJ: 13.796.623/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	92.905
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	498,30
VALOR COBRADO	498,30

NR.AUTENTICACAO E.23B.FD1.32E.A42.ABD
=====

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

29/09/2020 18:35:49

29/09/2020 18:42:09

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 RUBENS DE OLIVEIRA
Agência 6511-0
Conta corrente 26558-6
Valor 1.344,62
Data Nesta data

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

29/09/2020 11:31:55
29/09/2020 11:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137



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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 09/2020

0129 RUBENS DE OLIVEIRA

PIS: 10710175148

CBO: 516220

Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL

Cargo: CUIDADOR (I)

Funcionário desde: 01/07/2016

Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	39,55	1.186,64	
30	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	2,00	AUTOMÁTICO	11,87	23,73	
30	0263	Ajuda De Custo	250,00	VALOR	1,00	250,00	
30	0998	I.n.s.s.	7,93	VALOR	14,60		115,75
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.344,62							
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.460,37	115,75
						Valor Líquido	1.344,62
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.186,64		1.460,37	1.460,37	116,82	1.344,62		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rubens de Oliveira
Assinatura do Funcionário

Data

29/09/20

ROMANEIO : 178596DATA : 18/09/2018CLIENTE : ACAP ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA009/00004085387-4
QTD PRODUTO NF : 117592 VD : MURIEL VLR : 175,15 VCTO: 02/10/20

1 PLTN5 LING NOBRE PCT 5KG PCT 5,00 5,000
3 PCORF CORACAO DE FRANGO CONG PCT 3,00 3,000
5 PCX-A COXINHA DA ASA FRANG-CONG PCT 5,00 5,000

BRADESCO | 237-2 |

Recibo do Sacado

Sacado : ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
Cedente : ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64
Nosso numero : 009/00004085387-4
Vencimento : 02/10/20
Valor : 175,15

Autenticação mecânica

BRADESCO | 237-2 |

23796.53401 90000.408535 87000.030509 2 83960000017515

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Vencimento

02/10/20

Cedente

ALIANCA GOURMET LTDA. - CNPJ : 13.796.623/0001-64

Agência/Código Cedente

6534/0000305-0

Data do Documento

18/09/20

Número do Documento

117592

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

Nosso Número

009/00004085387-4

Uso do Banco

Carteira

009

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(-) Valor do Documento

175,15

Instruções (As informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 175,15

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

NAO DISPENSAR JUROS DE MORA

COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 POR DIA DE ATRASO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,50

DEPOSITO BANCARIO NAO SUBSTITUI A COBRANCA DO BOLETO

A EMPRESA NAO POSSUI FUNCIONARIOS AUTORIZADOS A RECEBER ESTE BOLETO

NAO ACATAR DESCONTO SEM INSTRUCAO

ATENCAO: CUIDADO COM FRAUDES!!! NAO ACEITE SUBSTITUICAO DE BOLETO

Sacado

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75

18035320

SOROCABA

SP

CNPJ : 02530334000100

MARCA : ACAP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP		NUMERO NF-e 117.592	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ACAP	178596
18/09/20	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	SERIE 1	

 Aliança Gourmet ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219 18052-614 SOROCABA SP (15)32432166	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
	No. 117.592		
	SERIE 1		
PAGINA 1/1		3520 0913 7966 2300 0164 5500 1000 1175 9210 0178 5965	
Natureza da operação VENDA		Dados da NF-e 135200828695312 2020-09-18T13:54:59-	
Inscrição Estadual 669841677115		Inscrição Est. Subst. Trib. C.N.P.J. 13.796.623/0001-64	

DESTINATARIO			
Razão Social / Nome		CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00	
Endereço		CEP	
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75		18035-320	
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual
SOROCABA	1599127-4116	SP	ISENTO

FATURA	
1 02/10/20	175,15

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst	Valor Total dos Produtos	
67,19	8,06	0,00	0,00	175,15	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp ACESS	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social / Nome		Frete por Conta		Placa do Veículo	UF
ALIANCA GOURMET ALIMENTOS LTDA EPP		2 - Destinatário		-	SP
Endereço		Município		Inscrição Estadual	
RUA MAXIMIANO D. DA SILVA 219		SOROCABA		669841677115	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9	PCS/CXS/SCS		178596	13,000	13,000

DADOS DOS PRODUTOS												
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND	PESO	UNITARIO	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS
PLTN5	LING NOBRE PCT 5KG PCT	16010000060	5405	KG	5,000	11,99	59,95	0,00	0,00	0,00	0	0
PCORF	CORACAO DE FRANGO CONG PCT	02071400020	5102	KG	3,000	16,90	50,70	29,57	3,55	0,00	12	0
PCX-A	COXINHA DA ASA FRANG-CONG PCT	02071400020	5102	KG	5,000	12,90	64,50	37,62	4,51	0,00	12	0

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.824/2017
R\$ 175,15

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ART. 313W DO RICMS-SP
BASE CÁLCULO REDUZIDA 41,67% CONF. DEC. 45490/00
PIS/COFINS trib. aliq. 0%, conf. inciso XIX, art. 1 da Lei 10925
12% - 67,19 - 8,06

RESERVADO AO FISCO

CONTRA PRODUTOS E SERVIÇOS NÃO DO RECEBIMENTO
ALIANCA GOURMET 15/09/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:25
651106511 .0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23796534019000040853587000030509283960000017515

BENEFICIARIO:

ALIANCA

NOME FANTASIA:

ALIANCA

CNPJ: 13.796.623/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 92.904

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 175,15

VALOR COBRADO 175,15

NR.AUTENTICACAO 6.6B7.B00.51E.276.873

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

29/09/2020 18:34:26

29/09/2020 18:42:09

Transação efetuada com sucesso.

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



Beneficiário WKSTI TECNOLOGIA LTDA DOCTOR AFONSO PENA 55 CENTRO SOROCABA - SP	04.812.761/0001-07 18035-258	Vencimento 30/09/2020	Valor do Documento 481,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/10/2020 Juros 0,07%/dia A partir 01/10/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 03/09/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/633151	
		Nosso Número 205-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Número do Documento 2971	
Endereço RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SOROCABA	UF SP	CEP 18035-320	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



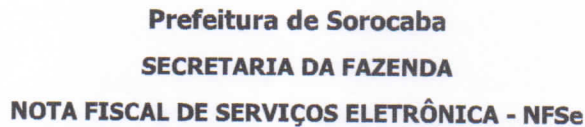
756

75691.31977 01063.315103 00020.590014 6 83940000048100

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/09/2020
Beneficiário WKSTI TECNOLOGIA LTDA 04.812.761/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/633151
Data do documento 03/09/2020	N. documento 2971	Espécie DM	Accite N	Data processamento 03/09/2020	Nosso número 205-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 481,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/10/2020 Juros 0,07%/dia A partir 01/10/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 481,00					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA - SP 02.530.334/0001-00 18035-320					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



492ad481

UF: SP

E-mail: acapsor@yahoo.com.br

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624/2017
R\$ 481,00

conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:25
651106511 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691319770106331510300020590014683940000048100

BENEFICIARIO:

WKSTI TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

WKSTI TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 04.812.761/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 92.903

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 481,00

VALOR COBRADO 481,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BD7.D1B.838.7CD.8F0

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

29/09/2020 18:33:02

29/09/2020 18:42:09

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

G3383010356272901
30/09/2020 10:40:20

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 1.513,63
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 30/09/2020 10:31:59
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 30/09/2020 10:40:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Recibo de Pagto. de Salário					
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP 02.530.334/0001-00		Folha Mensal 09/2020					
0156 WILSON FERNANDES		Funcionário desde: 10/04/2018					
PIS: 12345117321 CBO:322230		Age.: 0 C/C:					
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL		Banco:					
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Age.: 0 C/C:					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	47,07	1.411,97	
30	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	14,12	14,12	
30	0263	Ajuda De Custo	220,00	VALOR	1,00	220,00	
30	0998	I.n.s.s.	8,05	VALOR	16,45		132,46
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.646,09	132,46
						Valor Líquido	1.513,63
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador		
1.411,97	1.646,09	1.646,09	131,68	1.324,04			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/09/20

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 30/09/2020 10:32:59
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 30/09/2020 10:40:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781		Dias Normais	30,00	DIAS	38,18	1.145,50	
30	0345		Adicional Por Tempo De Serviço	2,00	AUTOMÁTICO	11,46	22,91	
30	0263		Ajuda De Custo	300,00	VALOR	1,00	300,00	
30	0998		I.n.s.s.	7,93	VALOR	14,69		116,47
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.351,94								
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						1.468,41		116,47
						Valor Líquido ➡		1.351,94
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.145,50		1.468,41	1.468,41	117,47		1.351,94		



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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 09/2020

Funcionário desde: 02/02/2015

Banco: Age.: 0 C/C:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Macon Alexandre da Silva
Assinatura do Funcionário

30/9/20
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
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

30/09/2020 10:33:51
30/09/2020 10:40:20

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		
0104 SONIA REGINA MOTA DE SOUZA PIS: 10871472845 CBO: 513205 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL Cargo: COZINHEIRA					Folha Mensal 09/2020		
Funcionário desde: 25/03/2014					Age.: 0 C/C:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	42,01	1.260,25	
30	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	3,00	AUTOMÁTICO	12,60	37,81	
30	0263	Ajuda De Custo	100,00	VALOR	1,00	100,00	
30	0998	I.n.s.s.	7,88	VALOR	13,98		110,14
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	12,60		75,62
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.212,30					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					1.398,06		185,76
					Valor Líquido ➡		1.212,30
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregado	
1.260,25		1.398,06	1.398,06	111,84	1.287,92		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/09/2020

Data

Assinatura do Funcionário

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
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

30/09/2020 10:34:52
30/09/2020 10:40:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Empresa: 137

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781		Dias Normais	30,00	DIAS	49,49	1.484,59	
30	0345		Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	14,85	14,85	
30	0263		Ajuda De Custo	350,00	VALOR	1,00	350,00	
30	0998		I.n.s.s.	8,15	VALOR	18,50		150,76
30	0217		Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	14,85		89,08
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.609,60								
						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						1.849,44		239,84
						Valor Líquido →		1.609,60
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador		
1.484,59		1.849,44	1.849,44	147,95	1.698,68			

Recibo de Pagto. de Salário
 Folha Mensal 09/2020
 Funcionário desde: 08/08/2018
 Age.: 0 C/C:

0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
 ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA SP
 02.530.334/0001-00
0157 EVARISTO MANOEL GOUVEA
 PIS: 12307867610 CBO: 782305
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL
 Cargo: MOTORISTA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 30/09/2020
 Assinatura do Funcionário

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome SERGIO XAVIER DA SILVA
Agência 3987-X
Conta corrente 510025531-1
Variação 51
Valor 1.262,63
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 30/09/2020 10:35:55
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 30/09/2020 10:40:20

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 09/2020	
		0150 SERGIO XAVIER DA SILVA PIS: 10880799681 CBO: 516220 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL Cargo: CUIDADOR (I)				Funcionário desde: 18/12/2017 Banco: Age.: 0 C/C:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	39,55	1.186,64	
30	0345	Adicional Por Tempo De Serviço	1,00	AUTOMÁTICO	11,87	11,87	
30	0263	Ajuda De Custo	250,00	VALOR	1,00	250,00	
30	0998	I.n.s.s.	7,92	VALOR	14,48		114,68
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	11,87		71,20
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ 1.262,63						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.448,51	185,88
						Valor Líquido	1.262,63
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Via do Empregador	
1.186,64		1.448,51	1.448,51	115,88	1.333,83		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 30/09/20

Data



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380612018313581
06/10/2020 12:06:28

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			53,06 C
01/09/2020		8395	75385 830	Depósito Online TAA	839.575.385.113.202	750,00 C	
				01/09 11:32 SOP-CATEDRAL-SOD			
01/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.101	750,00 D	53,06 C
				AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESA			
02/09/2020		0000	13113 263	Tarifa de Extrato Postado	802.460.700.045.228	3,10 D	49,96 C
				Cobrança referente 01/09/2020			
04/09/2020		8395	75385 830	Depósito Online TAA	839.575.385.102.839	250,00 C	
				04/09 10:28 SOP-CATEDRAL-SOD			
04/09/2020		0000	13105 363	Pagto conta telefone	90.401	245,84 D	54,12 C
				OI MOVEL			
09/09/2020		8395	75386 830	Depósito Online TAA	839.575.386.110.939	500,00 C	
				09/09 11:09 SOP-CATEDRAL-SOD			
09/09/2020		6511	99015 470	Transferência enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	114,12 C
				09/09 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES			
10/09/2020		8395	75386 830	Depósito Online TAA	839.575.386.133.714	2.000,00 C	
				10/09 13:37 SOP-CATEDRAL-SOD			
10/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.001	777,67 D	
				MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA			
10/09/2020		0000	13105 363	Pagto conta telefone	91.002	59,18 D	
				CLARO TV			
10/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.003	1.169,76 D	107,51 C
				104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP			
15/09/2020		8395	17145 830	Depósito Online	83.951.714.500.230	2.950,00 C	
				8395-17-SOP-CATEDRAL-SP			
15/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.501	938,60 D	
				ALIANCA			
15/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.502	2.014,82 D	104,09 C
				AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROC			
18/09/2020		0000	14134 699	Recebimento Fornecedor	54.672	36.398,68 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
18/09/2020		0000	13105 438	TED	91.801	6.395,87 D	
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
18/09/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.621.200.572.009	10,45 D	30.096,45 C
				Cobrança referente 18/09/2020			
21/09/2020		0000	13105 363	Pagto conta telefone	92.101	359,05 D	
				NET SERVICOS			
21/09/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	882.650.902.859.008	84,00 D	29.653,40 C
				Cobrança referente 21/09/2020			
22/09/2020		0000	13105 362	Pagamento conta luz	92.201	1.018,47 D	
				CPFL CIA PIRATININGA FORC			
22/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.202	312,90 D	28.322,03 C
				UNICLEAN BRASIL D EIRELI			
24/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.401	663,60 D	27.658,43 C
				ALIANCA			
25/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.501	70,00 D	27.588,43 C
				WKSTI TECNOLOGIA LTDA			
29/09/2020		6511	99015 470	Transferência enviada	552.923.000.046.347	1.178,54 D	
				29/09 2923 46347-7 JOAO BARBOSA D			
29/09/2020		6511	99015 470	Transferência enviada	552.923.000.046.969	1.636,89 D	
				29/09 2923 46969-6 BRENDA P ARAUJ			

29/09/2020	6511	99015 470 Transferência enviada	553.310.000.038.702	1.671,06 D	
		29/09 3310 38702-9 MARCIUS AUGUST			
29/09/2020	6511	99015 470 Transferência enviada	556.511.000.026.558	1.344,62 D	
		29/09 6511 26558-6 RUBENS DE OLIV			
29/09/2020	6511	99015 470 Transferência enviada	556.511.000.061.820	2.622,77 D	
		29/09 6511 61820-9 CAROLINA QUEIR			
29/09/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.029	1.848,46 D	
		29/09 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES			
29/09/2020	6511	99015 470 Transferência enviada	556.962.000.005.142	692,86 D	
		29/09 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE			
29/09/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	92.901	3.187,37 D	
		GPS- Ident.: 2530334000100 - 09/2020			
29/09/2020	0000	13105 375 Impostos	92.902	3.048,50 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
29/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.903	481,00 D	
		WKSTI TECNOLOGIA LTDA			
29/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.904	175,15 D	
		ALIANCA			
29/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.905	498,30 D	9.202,91 C
		ALIANCA			
30/09/2020	8395	75385 830 Depósito Online TAA	839.575.385.104.641	100,00 C	
		30/09 10:46 SOP-CATEDRAL-SOD			
30/09/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupança	553.987.510.025.531	1.262,63 D	
		30/09 3987 510025531-1 SERGIO XAVIER			
30/09/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupança	553.987.510.025.589	1.513,63 D	
		30/09 3987 510025589-3 WILSON FERNAND			
30/09/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.277	1.212,30 D	
		30/09 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
30/09/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupança	556.511.510.036.579	1.351,94 D	
		30/09 6511 510036579-6 MACON ALEXANDR			
30/09/2020	6511	99015 470 Transferência enviada	556.962.000.000.957	1.853,66 D	
		30/09 6962 957-1 LUCIANA CASERT			
30/09/2020	6511	99015 120 Transferido para Poupança	556.962.510.027.075	1.609,60 D	
		30/09 6962 510027075-2 EVARISTO MANOE			
30/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	93.001	439,60 D	
		SIDNEI PIRES DA SILVA			
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O			59,55 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3310612128812481
06/10/2020 12:17:37

Cliente

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

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

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

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

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 0034

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº 91.801 no valor de R\$ 6.395,87 (seis mil trezentos e noventa e cinco reais e oitenta e sete centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse que foi realizado em 18/09//2020.

São elas:

1- OI Móvel	RS 245,84
2- Claro	RS 59,18
3- Auto Posto Independência	RS 2.014,82
4- URBES	RS 440,00
5- Mediplan Ltda	R\$ 777,67
6- Ágere	R\$ 750,00
7- Farmácia Ipatinga	R\$ 1.169,76
8- Aliança Gourmet	R\$ 938,60

Sorocaba, 29 de setembro de 2020.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa



Transações Pendentes

G3331811057270431
18/09/2020 11:08:26

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	91.801
Valor	6.395,87
Data transferência	18/09/2020

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB	53B29A5CCC23A9EB
--------------------	------------------

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	18/09/2020 11:07:12
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	18/09/2020 11:08:26

Transação efetuada com sucesso.

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



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

BRENDA P. ARAUJO	Brenda Araújo
CAROLINA QUEIROZ	Carolina Queiroz
DANILO CABRAL ROSENDO	Daniilo Cabral Rosendo
ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA	Eliaana Conceição
EVARISTO MANOEL GOUVÊA	Evaristo Manoel Gouvêa
JOÃO BARBOSA DA SILVA	João Barbosa da Silva
LUCIANA CASERDA DE SOUZA	Luciana Caserda de Souza
MARCIUS AUGUSTO PEREIRA	Marcus Augusto Pereira
PAULO HENRIQUE LEANDRO	Paulo Henrique Leandro
PAULO SOARES DA SILVA	Paulo Soares da Silva
RAQUEL SOLER GOUVEA	Raquel Soler Gouvea
ROSANA AP. F. ORSAI	Rosana Aparecida Firmão Orsai
ROSILENE LEITE LEANDRO	Rosilene Leite
RUBENS DE OLIVEIRA	Rubens de Oliveira
SERGIO XAVIER DA SILVA	Sergio Xavier da Silva
SIMONE AP. ALVES BORGES	Simone Ap. Alves Borges
SONIA REGINA MOTA	Sonia Regina Mota

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

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

Setembro

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	35+06	Triagem : 13 usuarios atendidos em triagem e encaminhados para a rede de serviços. 35 acompanhamento de casos dos abrigados e seus desdobramentos.	Assistente Social Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Individual	10	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	144	Reuniões de Convivência: 35 participantes em reuniões semanal de convivência ocorreram para recapitular e estipular os padrões de convivência no abrigo, alinhamento , escuta e outros.	Psicóloga Carolina Rosendo e Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	21	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	19	Oficinas de Salomão: Palestra de Prevenção ao Suicídio	Psicólogas Carolina Rosendo e Brenda Araújo
Atividade Grupal	7	Oficinas de Salomão: Exercícios de memória, estimulação cognitiva e sensorial.	Psicólogas Carolina Rosendo e Brenda Araújo
Atividade grupal	125	Saúde em Dia: 35 participantes em reuniões realizadas pela coordenadenedação, 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	590	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 67 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	53	Atendimentos: coletivo (palestra sobre Chás) e individual conforme necessidade	Nutricionista Grazielly L.R. Lara
Atividade Grupal	35	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	Abrigo, Encaminhamentos e acolhimentos de casos.
HOSPITAIS, UPAS, UBS e Poupa Tempo/ Documentação	Encam/Receb.de casos	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos /Acolhimento de casos encaminhados.
CAPS AD III	Encam/Receb.de casos	Abrigo,e Encam. para Serviços Medicos Especializados

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS
Setembro foi o mês em que tratamos temas referentes a depressão e os riscos de suicídio e percebemos muitas interações nos grupos, visto as vivências dos abrigados.

Sorocaba, 06 de outubro 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 13035-320
SOROCABA - SP

Rosa C. Q Pereira
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

Rosa C. Q Pereira
ASSISTENTE SOCIAL



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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS SETEMBRO/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	21:00 às 07:00
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
Paulo Soares da Silva Auxiliar de Cuidador Admissão : 02/09/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador Admissão : 10/09/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CONVENIO UNIODONTO Setembro / 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/ Setembro /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	Total	Mês	Ant.	Funcionario
03101170000000310	CAROLINA QUEIROZ ROSEND	10/10/2011	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc		37
03101170000000302	DANILO CABRAL ROSENDO	16/10/2018					27.79				
03101170000004010	ELIANA CONCEICAO DA SILVA	01/07/2020	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc		
03101170000004002	PAULO SOARES DA SILVA	01/07/2020					27.79				
03101170000002410	ESTER COSTA	01/03/2015	1	0	0	0.00	27.79	27.79	Emc		
03101170000003400	GUILHERME HENRIQUE BORG	01/05/2018	1	0	0	0.00	27.79	27.79	Emc		
03101170000004200	JOAO BARBOSA DA SILVA	01/08/2020	1	0	0	0.00	27.79	27.79	Emc		
03101170000004110	LUCIANA CASERTA DE SOUZA	01/08/2020	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc		
03101170000004111	VITOR EDUARDO CASERTA DE	01/08/2020					27.79				
03101170000003610	RAQUEL SOLER TOME GOUVE	01/05/2018	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc		
03101170000003602	EVARISTO MANOEL GOUVEIA	01/05/2018					27.79				
03101170000001310	ROSA CARDOZO QUEIROZ PEF	10/10/2011	1	1	0	0.00	27.79	55.58	Emc		
03101170000001321	ANNA LAURA QUIEROZ PEREIR	10/10/2011					27.79				
03101170000002500	SIMONE APARECIDA ALVES BC	01/06/2015	1	2	0	0.00	27.79	83.37	Emc		
03101170000002502	ANTONIO ROBERTO BORGES	01/04/2018					27.79				
03101170000002521	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

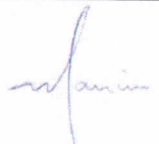
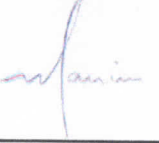
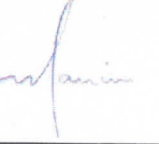
Carro: HR

Placa: GJA 8767

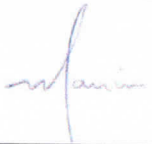
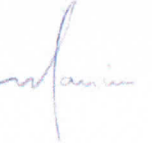
Combustível
Abastecido: S10

Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada	
				KM	Horário		KM	Horário
01/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39884	07:00	COOP Arv. Grande	39890	08:40
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39890	08:40	Padaria Barcelona e retira de doação	39912	09:29
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39912	10:40	Retira de doação	39916	11:26
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39916	11:50	Retira de doação	39920	12:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39920	12:30	COOP Arv. Grande e retira de doação	39930	13:45
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39930	14:20	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	39966	16:00
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39966	07:00	COOP Arv. Grande	39972	08:18
02/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	39972	08:30	Pad. Sta. Rosália e retira de doação	40003	09:52
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40003	10:15	Leroy Merlin	40013	11:37
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40013	12:30	COOP Arv. Grande	40018	13:25
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40018	13:40	Biscolitos	40033	14:24
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40033	15:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40065	16:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40065	07:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	40085	08:55
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40085	09:00	Biscoitos Leco Leco e retira de doação	40117	11:18
03/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40117	11:30	Telha Norte e retira de doação	40124	13:20
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	40124	13:25	COOP Arv. Grande	40130	14:10
	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	40130	15:10	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40160	16:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40160	06:00	COOP Arv. Grande	40166	08:30
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40166	09:00	Biscoitos Biscolitos, Pipoca Clac e Fofolitos	40191	10:05
04/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40191	10:25	Padaria real	40194	10:55
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40194	12:20	COOP Arv. Grande	40203	13:35
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40203	14:48	Padaria Americana e Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40236	16:10
	Danilo Rosendo		Coord. Adm.	40236	16:55	Retira de doação	40241	17:27
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40241	7:00	COOP Arv. Grande	40246	8:20
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40246	9:15	Hosp. Santa Casa	40252	9:38

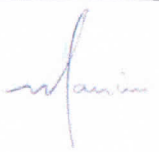
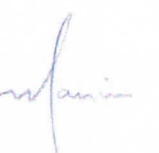
Planilha1

07/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40252	6:00	COOP Arv. Grande	40258	7:54
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40258	8:05	Tauste Itavuvu	40270	9:37
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40270	9:45	COOP Arv. Grande	40276	10:44
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40276	12:10	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40307	13:35
08/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40307	7:00	COOP Arv. Grande	40313	8:03
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40313	8:40	Pad. Barcelona, pad. Central parque e retira de doação	40354	10:20
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40354	12:20	COOP Arv. Grande	40360	13:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40360	13:30	Abrão Reze	40367	18:40
09/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40367	7:00	COOP Arv. Grande	40373	8:14
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40373	9:40	Tauste Itavuvu, Pad. Central Parque e Colegio Renascer	40396	10:29
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40396	11:20	Barcelona alimentos	40422	12:11
	Danilo Rosendo		Coord. Adm.	40422	12:15	Pad. Sta. Rosália	40431	12:54
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40431	13:15	COOP Arv. Grande	40437	14:10
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40437	16:23	Matieli	40479	17:25
10/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40479	7:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	40498	10:19
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40498	10:30	Retira de doação	40511	12:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40511	12:35	COOP Arv. Grande e retira de doação	40519	13:53
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40519	14:45	Obra do berço	40521	15:00

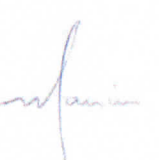
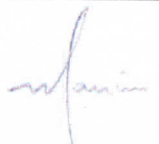
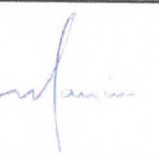
Planilha1

11/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40521	6:00	COOP Arv. Grande	40527	8:20
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40527	8:40	Retira de doação e Padaria Real	40545	10:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40545	10:30	Matieli	40554	11:26
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40554	12:05	Retira de doação	40558	12:25
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40558	12:40	COOP Arv. Grande	40563	13:22
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40563	14:50	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40600	16:20
12/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40600	7:00	COOP Arv. Grande	40600	8:24
14/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40600	7:00	COOP Arv. Grande	40606	8:24
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40606	6:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	40629	9:25
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40629	9:35	COOP Arv. Grande	40635	10:23
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40635	12:00	Retira de doação	40639	12:23
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40639	13:00	COOP Arv. Grande	40648	14:14
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40648	15:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40680	16:26
15/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40680	7:10	COOP Arv. Grande	40686	8:10
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40686	8:30	Barcelona Alimentos	40702	9:05
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40702	9:45	Zanchetta Alimentos	40802	12:25
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40802	12:50	COOP Arv. Grande	40808	13:35
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40808	16:10	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40861	17:40
16/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40861	7:00	COOP Arv. Grande	40867	8:16
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40867	8:40	Hosp. Samaritano e retira de doação	40880	9:49
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40880	10:30	retira de doação	40896	11:49
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40896	12:40	COOP Arv. Grande	40901	13:32
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40901	14:00	Banco de Alimentos	40914	14:42
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	40914	15:35	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	40948	16:35

Planilha1

17/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40948	6:50	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	40969	10:58
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40969	11:20	Café Excelsior	40978	11:55
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40978	12:40	COOP Arv. Grande e retira de doação	40991	13:50
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40991	14:00	Matieli	40997	14:30
18/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	40997	6:00	COOP Arv. Grande	41004	8:20
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41004	9:50	Retira de doação	41037	11:20
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41037	11:50	Retira de doação	41041	12:15
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41041	13:00	COOP Arv. Grande	41047	13:40
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41047	13:55	Banco de alimentos	41066	15:00
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41066	15:30	Padaria Americana	41073	16:15
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41073	16:30	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	41103	17:50
19/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Motorista	41103	7:00	COOP Arv. Grande	41109	8:30
21/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41109	6:00	COOP Arv. Grande e Tauste Itavuvu	41133	10:16
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41133	10:40	Colegio Renascver	41144	11:09
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41144	11:40	Retira de doação	41449	12:15
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41449	12:35	COOP Arv. Grande	41154	13:20
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41154	14:10	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	41183	15:21
22/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41183	7:00	COOP Arv. Grande	41189	8:30
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41189	10:00	Padaria barcelona	41205	10:45
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41205	11:35	Retira de doação	41209	12:05
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41209	17:25	Retira de doação	41213	12:45
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41213	13:00	COOP Arv. Grande	41219	13:53
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41219	14:03	Matieli	41226	15:10
23/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41226	7:00	COOP Arv. Grande	41231	8:29
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41231	11:10	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane e Auto Glass	41259	12:00
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41259	16:35	Unidade Adm. ACAP	41264	17:00

Planilha1

24/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41264	7:00	COOP Arv. Grande	41281	9:01
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41281	9:10	Padaria Sta. Rosália e retira de doação	41292	10:00
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41292	11:45	Retira de doação	41296	12:10
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41296	12:50	COOP Arv. Grande	41303	13:55
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41303	14:30	Abastecimento veicular	41321	15:10
25/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41321	6:00	COOP Arv. Grande	41327	8:20
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41327	9:07	Matielli	41334	9:45
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41334	9:55	Padaria Reral e Hosp. Regional	41340	10:25
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41340	10:50	Retira de doação	41371	12:10
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41371	13:00	COOP Arv. Grande	41379	14:00
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41379	15:00	Pad. Americana	41382	15:15
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41382	15:40	Pad. Americana e Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josan	41421	17:20
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41421	7:00	COOP Arv. Grande	41427	8:40
26/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41427	10:00	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	41464	11:20
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41464	6:00	COOP Arv. Grande	41470	7:33
28/09/2020	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41470	7:40	Tauste Itavuvu e Pad. Mesa farta	41482	9:29
	Evaristo Manoel Gouvêa		Motorista	41482	12:00	retira de doação	41487	12:20
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41487	13:00	COOP Arv. Grande	41492	14:30
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41492	15:20	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	41528	16:55
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41528	7:00	COOP Arv. Grande	41534	8:30
29/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41534	9:35	Pad. Barcelona e Pad. Central Parque	41561	10:50
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41561	12:00	Retira de doação	41565	12:40
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41565	13:15	COOP Arv. Grande	41571	14:00
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41571	7:00	COOP Arv. Grande	41577	8:30
30/09/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41577	9:30	Pad. Sta. Rosália	41583	10:10
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41583	12:30	COOP Arv. Grande	41588	13:15
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41588	13:30	Banco de alimentos	41603	14:25
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41603	15:15	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	41633	16:45
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	41633	15:15	Unidade de Abrigo ACAP Jd. Josane	41633	16:45
Fechamento: 30/09/2020		KM Inicial: 39884	KM Final: 41633		Total de KM no mês: 1749			

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

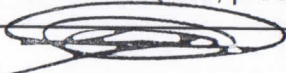

Mapa Diário de Uso do Veículo
Carro: FIAT UNO
Placa: BOM 7944
**Combustível Abastecido:
Gasolina**

Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada	
				KM	Horário		KM	Horário
02/09/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180412	22:00	UPA Eden	180436	23:47
03/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	180436	07:00	UPA Eden e ACAP Sede	180474	09:48
08/09/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180474	06:50	UBS Aparecidinha	180485	07:20
				180485	09:30	UBS Aparecidinha	180494	09:50
09/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	180494	06:10	Translado de funcionários	180552	14:30
11/09/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180552	08:45	UPA Eden e ACAP Sede	180612	11:33
				180612	14:35	UBS Aparecidinha	180622	15:42
12/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	180622	08:30	UPA Eden e translado de funcionários	180666	14:30
15/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	180666	09:00	Unidade ACAP Sede	180707	14:00

Planilha1

16/09/2020	Sergio Xavier		Cuidador	180707	12:30	Unidade ACAP Sede e otica Nossa	180752	15:00
17/09/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180752	09:00	Translado de funcionários, Unidade ACap Sede e UPA Eden	180835	15:12
23/09/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	180835	09:00	Caixa Econômica e Unidade Acap sede	180872	11:30
25/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	180872	09:00	UBS Aparecidinha	180882	17:10
	Sergio Xavier		Cuidador	180882	08:40	Abastecimento Posto KM 92	180912	09:15
				180912	09:30	Translado de funcionários e Unidade Acap sede	180958	10:15
				180958	10:30	Unidade ACAP Sede	181025	11:40
26/09/2020	Sergio Xavier		Cuidador	181025	23:40	UPA Eden	181050	01:30
28/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	181050	10:05	Translado de abrigados (retira de documentação)	181050	10:10
				181050	10:35	Caixa Econômica	181074	13:00
	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	181074	08:05	Translado de funcionários	181096	09:00

Planilha1

29/09/2020	João Barbosa da Silva		Cuidador	181096	09:50	Unidade ACAP Sede	181153	12:57
	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	181153	13:00	UPA Eden	181178	16:00
	João Barbosa da Silva		Cuidador	181178	16:07	Translado de funcionários	181185	16:27
31/09/2020	Paulo Henrique Leandro		Cuidador	181185	09:30	Hosp. Santa Casa	181238	11:40
Fechamento: 31/09/2020		KM Inicial: 180412	KM Final: 181238		Total de KM no mês: 826			
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

Organização:	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA				
Serviço:	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO				
Mês:	9	Setembro	30	Ano:	2020
Vagas Conveniadas:	25			Data:	30/09/2020
Índice de Execução:	118,93%			Total	892

	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		30
2	A. F. D.	588.725.748-20	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		30
3	I. R. M.	RG79.266.423	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		30
4	J. B. F.	019.309.178-05	65	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		30
5	M. N. de C.	073.834.378-10	56	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		30
6	J. da S.	412.150.898-05	86	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		30
7	A. A. M.	002.859.818-03	61	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		30
8	D. C.	RG8.327.572-1	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		30
9	M. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		30
10	M. M. M.	034.656.129-90	38	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		30
11	J. F.	30.268.956-1	44	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		30
12	J. B. dos S.	069.372.048-43	54	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		30
13	N. J. dos S.	567.290.657-53	61	Com. Soares/Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		30
14	M. R. P. C.	24.826.632-9	45	Jardim Estrela / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/04/2019		30
15	R. da S. C.	162.318.288-32	48	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/05/2019		30
16	C. C. da S.	060.845.579-29	40	Sem Endereço	Adesão Espontânea	29/07/2019		30
17	J. A. de O.	276.617.778-78	45	J Sta Terezinha / Sorocaba	Adesão Espontânea	13/09/2019	08/09/2020	8
18	G. B. de L.	sem doc.	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2019		30
19	L. M. G.	42699207-9	35	P. Esmeralda / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/10/2019		30
20	V. de C.	106.021.498-94	52	Sem Endereço	Adesão Espontânea	04/03/2020	04/09/2020	4
21	L. C. T.	089.572.258-54	57	Sem Endereço	Adesão Espontânea	04/03/2020		30
22	M. P. da S.	122.802.698.-05	60	Sem Endereço	Adesão Espontânea	12/03/2020		30
23	F. R. F.	035.406.579-32	37	Sem Endereço	Adesão Espontânea	01/04/2020	16/09/2020	16
24	K . Y.	668.678.438-91	76	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/06/2020		30

25	J. de A.	241.280.748-53	81	P. São Bento / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/07/2020	28/09/2020	28
26	W. A. M. F.	365.011.698-79	33	Lopes de Oliveira/Sorocaba	Adesão Espontânea	23/07/2020		30
27	A. S. de L.	372.566.148-02	45	P. laranjeiras/ Sorocaba	Adesão Espontânea	11/08/2020		30
28	M. A.	225.074.128-01	37	Carandá / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/08/2020		30
29	V. T.	26.108.550-5	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/09/2020	15/09/2020	7
30	W. de A.	020.806.108-80	59	Carandá / Sorocaba	Adesão Espontânea	02/09/2020		29
31	L. A. da S.	35.201.420-9	40	Sem Endereço	Adesão Espontânea	03/09/2020		28
32	M. dos R.	336.500.608-76	34	Vitória Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	14/09/2020		17
33	J. C. P.	373.617.848-44	28	J. Montreal /Sorocaba	Adesão Espontânea	16/09/2020		15
34	A. C. C. B.	144.784.958-23	45	Sem Endereço	Adesão Espontânea	21/09/2020		10
35	C. R. de M. M.	457.841.708-56	22	Sem Endereço	Adesão Espontânea	21/09/2020		10
								892



DANIEL DA CUNHA RINALDI / PRESIDENTE