ACAP
Associação Christã 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. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 09 de janeiro 2018.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL
ABRIGO PARA JOVENS E ADULTOS

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Associação Christã 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 Dezembro /2017, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R$ 33.250,00 (trinta e três mil e duzentos e cinquenta reais).

1-Oficio de Capa da Prestação de Contas
2-Oficio de Solicitação de pagamento mês subsequente
3-Relatório de Execução Financeira
4-Extrato Bancário
5- Justificativas
6-Protocólo da Prestação de Contas do mês anterior à Câmara Municipal
7-Quadro de Funcionários
8-Relatório de Atividades
9-Relatório de Atendidos
10 -Certidões:
-Regularidade de FGTS
-Negativa Dívida Ativa
-Negativa Conjunta
-Débitos Trabalhistas
-Imobiliária
-Mobiliário

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

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

Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba ,09 de janeiro de 2018

Solicitamos o pagamento do mês de Janeiro/2018 no valor de R$ 33.250,00, referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil Agência 6511, Conta Corrente 1593-8

Atenciosamente

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ:	02530334/000100
ENDEREÇO E CEP:	ORLANDO SILVA FREITAS 75 CEP 18035320
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC	DANIEL DA CUNHA RINALDI
CPF:	036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO	2017
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	constante no termo de Colaboração)	09/01/2018	30/06/2018	R$ 33.250,00
Aditamento nº	(Se não houver deixar em branco)			
Aditamento nº	(Se não houver deixar em branco)			

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 33.250,00	254.240	15/12/2017	R$ 33.250,00
		RECURSO NÃO UTILIZADO MÊS ANTERIOR	
		JUROS APLICAÇÃO FINANCEIRA	
		TOTAL	R$ 33.250,00
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	33.83

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

ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 33.283,83

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO - R$
Pessoal	Dezembro	R$ 19.557,76
Encargos	Dezembro	R$ 5.281,14
Contas	Dezembro	R$ 2.041,97
Manutenção	Dezembro	R$ 1.580,00
Despesas Gerais	Dezembro	R$ 4.263,26
Aliment., Med., Fraldas	Dezembro	R$ 559,70
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 33.283,83
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R$ -

PMS / SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
10 / 01 / 18
Luciana

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS (3)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/12/2017	Recibo	URBES	Despesas Gerais	R$ 410,00
04/12/2017	Fatura	OI Telefonia	Contas	R$ 245,84
11/12/2017	Nota fiscal	Lider Gaz	Despesas Gerais	R$ 492,00
12/12/2017	Nota fiscal	SAAE	Contas	R$ 225,34
12/12/2017	Nota fiscal	Auto Posto Independencia Ltda	Despesas Gerais	R$ 2.951,26
13/12/2017	Nota fiscal	Thiago de Oliveira Silva ME	Manutenção	R$ 450,00
14/12/2017	Nota fiscal	CPFL	Contas	R$ 758,94
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Carolina Queiroz Rosendo	Pessoal	R$ 630,00
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Paulo Henrique Leandro	Pessoal	R$ 467,46
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Claudete Monteiro da Silva	Pessoal	R$ 233,73
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Sonia Regina M. de Souza	Pessoal	R$ 453,51
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Rubens de Oliveira	Pessoal	R$ 467,46
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Simone Ap. A. Borges	Pessoal	R$ 752,65
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Macon Alexandre da Silva	Pessoal	R$ 453,51
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Eliana C. da Silva	Pessoal	R$ 151,17
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Eli Henrique Bertin	Pessoal	R$ 137,03
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Vilmar Alves Simões	Pessoal	R$ 467,46
19/12/2017	Recibo	URBES	Despesas Gerais	R$ 410,00
20/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Grazielly Lopes de Lara	Pessoal	R$ 159,26
20/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Raquel Soler T. Gouvea	Pessoal	R$ 302,34
20/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Adão de Oliveira Junior	Pessoal	R$ 311,64
20/12/2017	Guia	GPS	Encargos	R$ 1.898,21
21/12/2017	Holerite / rescisão	Adão de Oliveira Junior	Pessoal	R$ 1.395,26
22/12/2017	Nota fiscal	Farmacia Ipatinga	Aliment., Med., Fraldas	R$ 559,70
22/12/2017	Nota fiscal	Worksys Tecnologia em Inf. Ltda	Manutenção	R$ 400,00
22/12/2017	Nota fiscal	MCF Gouveia	Manutenção	R$ 730,00
22/12/2017	Nota fiscal	CPFL	Contas	R$ 811,85
29/12/2017	Holerite / rescisão	Giovanna Roberta Borges	Pessoal	R$ 690,54
04/01/2018	Holerite	Eliana C. da Silva	Pessoal	R$ 928,60
04/01/2018	Holerite	Paulo Henrique Leandro	Pessoal	R$ 1.111,32
04/01/2018	Holerite	Macon Alexandre da Silva	Pessoal	R$ 1.003,32
04/01/2018	Holerite	Carolina Queiroz Rosendo	Pessoal	R$ 2.626,77
04/01/2018	Holerite	Sonia Regina M. de Souza	Pessoal	R$ 820,04
04/01/2018	Holerite	Vilmar Alves Simões	Pessoal	R$ 1.019,32
04/01/2018	Holerite	Eli Henrique Bertin	Pessoal	R$ 842,16
05/01/2018	Holerite	Andrezza Lopes B. de Andrade	Pessoal	R$ 1.315,80
05/01/2018	Holerite	Simone Ap. A. Borges	Pessoal	R$ 1.731,31
05/01/2018	Holerite	Joice Camila R. Muniz	Pessoal	R$ 1.086,10
05/01/2018	Guia	FGTS	Encargos	R$ 3.382,93
				R$ 33.283,83

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:	Sorocaba, 09 de janeiro 2018.
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)	DANIEL DA CUNHA RINALDI Presidente
CONTADOR/Nº CRC (nome, cargo e assinatura)	Christiani Gouvea - CRC 1SP 202315/0-8

CADASTRO BÁSICO DA ENTIDADE

ÓRGÃO PÚBLICO	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ DA OSC	02530334/000100
ENDEREÇO E CEP:	ORLANDO SILVA FREITAS 75 CEP 18035320
RESPONSÁVEL PELA OSC	DANIEL DA CUNHA RINALDI
CPF DO RESPONSÁVEL PELA OSC	036.710.508-02
OBJETO DA PARCERIA	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO
EXERCÍCIO	2017
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	MUNICIPAL

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Christã de Assistencia Plena
Para Jovens e Adultos

dez/17

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	**Nº DE PARTICIPANTES**	**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS**	**NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL**
Atividade Individual	**3**	**Triagem / Abrigamento**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Grupal	**3**	**Aula de Violão com voluntários**	**Voluntaria Prof Keren Moraes**
Atividade Individual	**7**	**Acompanhamentos de casos de Desligamentos**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**6**	**Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**35**	**Acompanhamentos de casos de Abrigados**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**11**	**Acompanhamento de casos e necessidades pessoais**	**Coordenadora / Psicóloga Carolina Rosendo**
Atividade Grupal	**145**	**Encontro com Familiares , Internos e grupos convidados**	**Assistente Social Rosa Queiroz**
Atividade Individual	**27**	**Atendimento de Enfermagem**	**Enfermeira Responsável/ Andrezza Bersi**
Atividade Grupal	**5**	**Aula de Eletrica Residencial**	**Voluntário Jonas Rosendo**
Atividade Grupal	**10**	**Oficinas de Natal**	**Coordenadora / Psicóloga Carolina Rosendo**
Atividade Individual	**10**	**Acompanhamento nutricional**	**Nutricionista Grazielly Lara**

Obs:

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	**MOTIVO**	**CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO**
CENTRO POP	encaminhamento	Abrigamento, Encaminhamentos
HOSPITAIS E UBS	encaminhamento	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos

CAPS AD III	recebim . de casos	Abrigamento,e Encam. para Serviços Medicos Especializados	

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS
Para as comemorações de natal, optamos por decorar todo o espaço com trabalhos feitos pelos próprios abrigados que além de proporcionar o treino da coordenação motora fina e trabalho em equipe, deixou a festa muito mais acolhedora.

Obs:

Sorocaba, 08 de janeiro 2018.

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 CHRISTÃ DE
ASSISTÊNCIA PLENA
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320
SOROCABA-SP

Rosa C. Q Pereira
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061
Rosa C. Q Pereira
ASSISTENTE SOCIAL

Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

Associação Christã de Assistencia Plena
Tipo do Serviço: Para Jovens e Adultos
Mês/Ano: Dezembro 2017

VAGAS CONVENIADAS (quantas vagas de acordo com o estabelecido no Termo de Colaboração)	25
EXECUTADAS (Todos os usuários atendidos pela organização no serviço de acordo ao Plano de Trabalho (independente da meta conveniada)	35
PESSOAS QUE PERMANECEM ATÉ O ÚLTIMO DIA NO MÊS DE REFERÊNCIA (Soma-se as pessoas que vieram do mês anterior com as pessoas que entraram no mês. Desse total subtrai as que saíram durante o mês)	25

PESSOAS QUE VIERAM DO MÊS ANTERIOR

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (__/__/__)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (__/__/__)
1	Adilson Pereira Mota	52	Sem endereço	Adesão Espontanea	05/09/2017	05/05/2018
2	Aluisio Lau da Silva	43	Av. Nogueira Padilha , 1659	Adesão Espontanea	29/01/2017	Sem previsão
3	Antonio Francisco Domingues	79	Sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
4	Armando Azzalin	70	Sem endereço	Adesão Espontanea	10/07/2010	Sem previsão
5	Armando de Moraes Junior	48	Consuelo Castanho129 Horto Florestal	Adesão Espontanea	16/11/2017	16/07/2018
6	Aparecido Alves Martins	58	Dr. Boulevard Braguinha , 111 centro	Adesão Espontanea	25/07/2012	Sem previsão
7	Carlos Alberto Doles	63	Sem endereço	Adesão Espontanea	14/06/2017	07/12/2017
8	Cesar Souza Filho	26	Sem endereço	Adesão Espontanea	17/04/2015	Sem previsão
9	Davi de Oliveira Sutil	37	Geronimo Bazequi, 102 Santa Rita	Adesão Espontanea	13/11/2017	13/07/2018
10	Clóvis Domingos de Oliveira	54	Laurindo de Brito ,Vila Carol	Adesão Espontanea	07/02/2017	Sem previsão
11	Domingos Conceição	82	Sem endereço	Adesão Espontanea	29/05/2015	Sem previsão
12	Eder Floriano	62	Iracema S. Popsti 124 , Maria Eugenia	Adesão Espontanea	25/05/2012	Sem previsão
13	Isac Roque Moreira	61	Sem endereço	Adesão Espontanea	18/09/2014	Sem previsão
14	João Ferreira	66	Sem endereço	Adesão Espontanea	01/03/2010	Sem previsão
15	João Francisco da Silva	60	Sem endereço	Adesão Espontanea	26/07/2017	26/03/2018
16	José da Silva	83	Sem endereço	Adesão Espontanea	27/06/2012	Sem previsão
17	José Batista Ferreira	62	Sem endereço	Adesão Espontanea	26/12/2011	Sem previsão

18	José Luiz Ferreira	56	João T. Francklin 412 Wanel Vile	Adesão Espontanea	09/10/2013	Sem previsão
19	José Roberto Guimarães	43	Pedro Moreira Cesar,101 J Losangeles	Adesão Espontanea	23/10/2017	12/12/2017
20	Marcos Adão do Prado	45	Jaime dos Santos 361, Paineiras	Adesão Espontanea	02/08/2017	05/12/2017
21	Manoel Menezes de Souza	73	Major E. de Souza 185, J Dos Estados	Adesão Espontanea	26/11/2012	Sem previsão
22	Mario Nunes Campos	53	Vilarino P. Nogueira , 163 J Zulmira	Adesão Espontanea	03/01/2014	Sem previsão
23	Valter Rodrigues dos Santos	36	Sem endereço	Adesão Espontanea	12/12/2013	Sem previsão

PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (_/_/_)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (_/_/_)
1	Ataíde de Oliveira		Sem endereço	Adesão Espontanea	18/12/2017	18/10/2018
2	Manoel Messias P. Santos	53	Adaimo Poli ,20 George Oeterer	Adesão Espontanea	13/12/2017	13/12/2018

PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	ENDEREÇO DA FAMÍLIA DE ORIGEM	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA (_/_/_)	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO (_/_/_)
1	Carlos Alberto Doles	63	Sem endereço	Adesão Espontanea	14/06/2017	07/12/2017
2	José Roberto Guimarães	43	Pedro Moreira Cesar,101 J Losangeles	Adesão Espontanea	23/10/2017	12/12/2017
3	Marcos Adão do Prado	45	Jaime dos Santos 361, Paineiras	Adesão Espontanea	02/08/2017	05/12/2017

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

Sorocaba ,08 de Janeiro de 2018

02.530.334/0001-00
ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320
SOROCABA- SP

Rosa C. Q. Pereira
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Rosa C. Queiróz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

Rosa C. Q. Pereira
ASSISTENTE SOCIAL

Daniel da Cunha Rinaldi
PRESIDENTE

ACAP
Associação Christã 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. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Vimos através deste, justificar as despesas referente à prestação de contas municipal Dezembro/2017 no itens :

- Acima do previsto:

1- ENCARGOS: valor previsto $ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos); utilizado $ 5.281,14 (cinco mil , duzentos e oitenta e um reais e quatorze centavos) devido aos encargos sobre 13º salário.

2- CONTAS: valor previsto $ 1.800,00; utilizado $ 2.041,97 (dois mil , quarenta e um reais e noventa e sete centavos); por aumento de tarifas.

- Abaixo do previsto:

1- PESSOAL e DESPESAS GERAIS para adequação das demais despesas.

Os recursos foram redistribuídos entre os demais itens porém não ultrapassando a previsão total.

Sorocaba, 10 de janeiro de 2018.

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 13/12/2017 HORA: 15:53:00

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75
VL ADONIAS 18035-320
SOROCABA SP
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS) 20/12/2017

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 A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	13/2017
5 - IDENTIFICADOR	02.530.334/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	1.898,21
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.898,21

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000186 | 982102702308 | 502530334001 | 010020171398

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 13/12/2017 HORA: 15:53:00

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS 75
VL ADONIAS 18035-320
SOROCABA SP
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS) 20/12/2017

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 A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	13/2017
5 - IDENTIFICADOR	02.530.334/0001-00
6 - VALOR DO INSS(+)	1.898,21
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.898,21

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000186 | 982102702308 | 502530334001 | 010020171398

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

EMPRESA

Emissão de comprovantes

A33C201316661979012
20/12/2017 13:26:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.26.09
6511006511         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA:         1.593-8
==================================================
Convenio  GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85800000018-6   98210270230-8
                   50253033400-1   01002017139-8
Data do pagamento                     19/12/2017
Valor Total                             1.898,21
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121901
AUTENTICACAO SISBB:        7.394.92D.58E.B8F.4F0
```

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

S/ ESTER

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2018 - 18:04:19

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				(0015)32333055
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	42.286,66	23	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.530.334/0001-00	12/2017	07/01/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.382,93	0,00	3.382,93

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07~~/01/2018
05

858000000330 829301791804 107612050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2018 - 18:04:19

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				(0015)32333055
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	42.286,66	23	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.530.334/0001-00	12/2017	07/01/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.382,93	0,00	3.382,93

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07~~/01/2018
05

858000000330 829301791804 107612050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emissão de comprovantes

A33S041030200424024
04/01/2018 10:39:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.39.58
6511006511         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA:         1.593-8
==========================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85800000033-0   82930179180-4
                   10761205080-0   25303340001-0
Data do pagamento                    04/01/2018
CNPJ/CEI/CPF                   02530334/0001-00
COMPETENCIA                            12/2017
CODIGO RECOLHIMENTO                        115
VENCIMENTO                           07/01/2018
VALOR DEPOSITO                         3.382,93
Valor Total                            3.382,93
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  010401
AUTENTICACAO SISBB:        5.FE5.3F6.5BB.63C.806
```

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

S/ ESTER

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/01/2018
HORA: 18:04:19
PÁG : 0001/0007

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

858000000330 829301791804 107612050800 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
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
ADAO DE OLIVEIRA JUNIOR		127.50817.25-2	15/05/2017	01		18/12/2017	J	05162
667,80	0,01	0,01	53,42			53,42		0,00
ANAUZENIR VENANCIO NETO		108.48048.38-2	04/08/2015	01		05/12/2017	J	05132
196,46	989,79	989,79	94,89			94,91		0,00
ANDREZZA LOPES BERSI DE ANDRADE		127.87559.22-2	04/12/2017	01				02235
1.530,00	141,67	0,00	122,40			133,73		0,00
CAROLINA QUEIROZ ROSENDO		210.73552.92-8	19/06/2017	01				02515
3.000,00	750,00	0,00	330,00			300,00		0,00
CLAUDETE MONTEIRO DA SILVA		121.59873.31-6	19/06/2017	01				04221
1.001,70	278,25	0,00	80,13			102,40		0,00
CLAYR SANTOS PEREIRA		122.75932.11-0	01/04/2015	01				07823
2.013,19	699,60	0,00	181,18			217,02		0,00
ELI HENRIQUE BERTIN		125.06617.12-6	19/09/2017	01				03222
1.000,50	163,13	0,00	80,04			93,09		0,00
ELIANA CONCEICAO DA SILVA		127.23906.22-3	01/09/2017	01				05132
1.079,77	179,96	0,00	86,38			100,77		0,00
GIOVANNA ROBERTA BORGES		210.70166.17-2	02/05/2017	01		20/12/2017	J	05143
337,27	0,01	0,01	26,98			26,98		0,00
GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA		130.15434.26-7	13/06/2017	01				02237
650,00	189,59	0,00	52,00			67,16		0,00
JOICE CAMILA ROCHA MUNIZ		162.41021.12-6	23/11/2017	01				05143
1.113,00	92,75	0,00	89,04			96,46		0,00
MACON ALEXANDRE DA SILVA		108.55271.74-1	02/02/2015	01				05162
1.090,57	539,89	0,00	87,24			130,44		0,00
MARINA ISABEL QUEIROZ DOS SANTOS		210.73556.98-2	01/06/2017	01				04110
2.135,75	535,43	0,00	192,21			213,69		0,00
PAULO HENRIQUE LEANDRO		124.99079.15-2	03/10/2016	01				05162
1.213,00	556,50	0,00	97,04			141,56		0,00
RAQUEL SOLER TOME GOUVEA		121.20122.16-6	15/05/2017	01				05162
1.079,77	359,93	0,00	86,38			115,18		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 03/01/2018
HORA: 18:04:19
PÁG : 0002/0007

858000000330 829301791804 107612050800 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
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
ROMILDO MENDONCA DA SILVA 1.079,77	539,88	123.97431.52-3 0,00 0,00	01/12/2009 0,00	01		20/09/2017 129,57	05191 0,00
ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA 5.516,56	2.704,19	122.90829.00-7 0,00	01/08/2013 606,82	01		657,66	01421 0,00
ROSELI BARBOSA DE SOUZA SILVA 259,70	185,50	121.98311.38-2 463,75	12/07/2017 57,87	01		07/12/2017 35,61	05143 0,00
RUBENS DE OLIVEIRA 1.113,00	556,50	107.10175.14-8 0,00	01/07/2016 89,04	01	J	133,57	05162 0,00
SERGIO XAVIER DA SILVA 482,30	0,00	108.80799.68-1 0,00	18/12/2017 38,58	01		38,59	05162 0,00
SIMONE APARECIDA ALVES BORGES 2.054,11	917,87	123.03240.07-9 0,00	22/04/2015 184,86	01		237,75	04110 0,00
SONIA REGINA MOTA DE SOUZA 1.082,60	539,89	108.71472.84-5 0,00	25/03/2014 86,60	01		129,80	05135 0,00
VILMAR ALVES SIMOES 1.113,00	556,50	121.98252.41-6 0,00	01/09/2016 89,04	01		133,57	05162 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 30.809,82	11.476,84	1.453,56	2.812,14			3.382,93	0,00

Extrato conta corrente

A33C081604839547012
08/01/2018 16:12:52

Cliente - Conta atual

Agência 6511-0
Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
Período do extrato 12 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			485,63 C
01/12/2017		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	258.975	33.250,00 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
01/12/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	4.543.431	400,00 C	
				033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR			
01/12/2017		8395	15508	103 Cheque Pago Outra Agência	850.692	371,00 D	
01/12/2017		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.021.730	410,00 D	33.354,63 C
				01/12 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES			
04/12/2017		8395	15454	830 Depósito Online	83.951.545.400.097	270,00 C	
04/12/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	515,03 D	
				104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP			
04/12/2017		0000	13105	438 TED	120.402	13.343,25 D	
				033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
04/12/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.403	251,48 D	
				OI MOVEL			
04/12/2017		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	813.380.700.082.050	5,70 D	
				Tarifa referente a 01/12/2017			
04/12/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.380.900.056.014	9,40 D	19.499,77 C
				Tarifa referente a 04/12/2017			
06/12/2017		6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.030.634	1.019,32 D	
				06/12 1512 30634-7 VILMAR ALVES S			
06/12/2017		6511	99015	120 Transferido para Poupança	551.512.510.039.080	901,60 D	
				06/12 1512 510039080-4 CLAUDETE MONTE			
06/12/2017		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.277	919,37 D	
				06/12 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
06/12/2017		6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.027.125	928,60 D	
				06/12 6962 27125-X RAQUEL SOLER T			
06/12/2017		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.962.510.196.244	957,18 D	14.773,70 C
				06/12 6962 510196244-5 ROSELI BARBOSA			
07/12/2017		8395	15508	830 Depósito Online	83.951.550.800.389	100,00 C	
07/12/2017		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.693	1.111,32 D	
07/12/2017		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.694	1.019,32 D	
07/12/2017		6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.026.654	435,08 D	
				07/12 6511 26654-X GIOVANNA ROBER			
07/12/2017		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.029	1.731,31 D	
				07/12 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES			
07/12/2017		0000	13105	375 Impostos	120.701	3.352,37 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação	120.702	2.552,46 D	4.671,84 C
				GPS- Ident.: 2530334000100 - 11/2017			
08/12/2017		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.695	1.003,32 D	
08/12/2017		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.696	928,60 D	
08/12/2017		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.697	2.626,77 D	
08/12/2017		0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	863.421.200.216.936	4,35 D	108,80 C
				Tarifa referente a 08/12/2017			
12/12/2017		8395	17146	830 Depósito Online	83.951.714.600.073	950,00 C	
12/12/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.021.042	3.940,00 C	
				033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR			
12/12/2017		0000	13105	361 Pgto conta água	121.201	225,34 D	
				SAAE SOROCABA			
12/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.202	2.951,26 D	1.822,20 C
				AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROC			

13/12/2017	0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.301	758,94 D	
			CPFL CIA PIRATININGA FORC			
13/12/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.302	450,00 D	
			341 1566 007559051000105 THIAGO DE OLI			
13/12/2017	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.470.900.094.398	9,40 D	603,86 C
			Tarifa referente a 13/12/2017			
14/12/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.698	492,00 D	111,86 C
15/12/2017	0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	254.240	33.250,00 C	
			MUNICIPIO DE SOROCABA			
15/12/2017	0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	254.360	6.875,00 C	40.236,86 C
			MUNICIPIO DE SOROCABA			
18/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.021.678	6.875,00 D	
			18/12 6511 21678-X ASSOCIACAO CHR			
18/12/2017	0000	13105	438 TED	121.801	5.539,02 D	
			033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH			
18/12/2017	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.520.901.490.089	9,40 D	27.813,44 C
			Tarifa referente a 18/12/2017			
19/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.021.730	410,00 D	
			19/12 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES			
19/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.030.634	467,46 D	
			19/12 1512 30634-7 VILMAR ALVES S			
19/12/2017	6511	99015	120 Transferido para Poupança	551.512.510.039.080	233,73 D	
			19/12 1512 510039080-4 CLAUDETE MONTE			
19/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.026.558	467,46 D	
			19/12 6511 26558-6 RUBENS DE OLIV			
19/12/2017	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.029	752,65 D	
			19/12 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES			
19/12/2017	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.277	453,51 D	
			19/12 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
19/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.005.142	159,26 D	
			19/12 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE			
19/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.005.675	137,03 D	
			19/12 6962 5675-8 ELI HENRIQUE B			
19/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.027.125	302,34 D	
			19/12 6962 27125-X RAQUEL SOLER T			
19/12/2017	0000	13105	375 Impostos	121.901	1.898,21 D	22.531,79 C
			GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/12/2017	8395	15836	103 Cheque Pago Outra Agência	850.699	630,00 D	
20/12/2017	8395	15836	103 Cheque Pago Outra Agência	850.700	467,46 D	
20/12/2017	8395	15836	103 Cheque Pago Outra Agência	850.701	453,51 D	
20/12/2017	8395	15836	103 Cheque Pago Outra Agência	850.709	151,17 D	
20/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.541.300.009.466	4,35 D	
			Tarifa referente a 20/12/2017			
20/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.541.300.009.467	4,35 D	
			Tarifa referente a 20/12/2017			
20/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.541.300.009.468	4,35 D	
			Tarifa referente a 20/12/2017			
20/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.541.300.009.469	4,35 D	
			Tarifa referente a 20/12/2017			
20/12/2017	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.541.000.554.618	71,00 D	20.741,25 C
			Tarifa referente a 20/12/2017			
21/12/2017	8395	15454	103 Cheque Pago Outra Agência	850.705	311,64 D	
21/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.551.200.204.907	4,35 D	20.425,26 C
			Tarifa referente a 21/12/2017			
22/12/2017	8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.702	559,70 D	
22/12/2017	8395	17145	103 Cheque Pago Outra Agência	850.713	1.395,26 D	
22/12/2017	0000	13105	362 Pagamento conta luz	122.201	811,85 D	
			CPFL CIA PIRATININGA FORC			
22/12/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.202	400,00 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
22/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.561.200.213.185	4,35 D	
			Tarifa referente a 22/12/2017			
22/12/2017	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	873.561.200.213.186	4,35 D	
			Tarifa referente a 22/12/2017			

22/12/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.717	730,00 D	16.519,75 C
29/12/2017	6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.026.654	690,54 D	15.829,21 C
			29/12 6511 26654-X GIOVANNA ROBER			
31/12/2017	0000	00000	999 S A L D O			15.829,21 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

EMPRESA

Extrato conta corrente

A33C081604839547014
08/01/2018 16:13:47

Cliente - Conta atual

Agência	6511-0
Conta corrente	1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.829,21 C
03/01/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	3.614.825	700,00 C	
				033 0062 2530334000100 ASSOCIACAO CHR			
03/01/2018		6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.021.730	410,00 D	
				03/01 0191 21730-1 PMS-FMT-URBES			
03/01/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	10.301	245,84 D	
				OI MOVEL			
03/01/2018		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	850.030.800.078.913	5,70 D	15.867,67 C
				Tarifa referente a 02/01/2018			
04/01/2018		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.706	1.003,32 D	
04/01/2018		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.710	2.626,77 D	
04/01/2018		6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.030.634	1.019,32 D	
				04/01 1512 30634-7 VILMAR ALVES S			
04/01/2018		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.029	1.731,31 D	
				04/01 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES			
04/01/2018		6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.277	820,04 D	
				04/01 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
04/01/2018		6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.005.675	842,16 D	
				04/01 6962 5675-8 ELI HENRIQUE B			
04/01/2018		0000	13105	375 Impostos	10.401	3.382,93 D	4.441,82 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/01/2018		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.703	1.315,80 D	
05/01/2018		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.714	928,60 D	
05/01/2018		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.718	1.111,32 D	1.086,10 C
08/01/2018		8395	17146	830 Depósito Online	83.951.714.600.183	100,00 C	
08/01/2018		8395	17146	103 Cheque Pago Outra Agência	850.707	1.086,10 D	
08/01/2018		0000	00000	999 S A L D O			100,00 C

Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2018
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/02/2018

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

ACAP
Associação Christã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) **3233-3055**
Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Insc. Munic.: nº 107.062 - Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
- Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e Doctos. Sob nº 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob nº 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº 121801 no valor de $5.539,02 (cinco mil quinhentos e trinta e nove reais e dois centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse.

São elas:

1-	Thiago Oliveira Silva ME	R$ 450,00
2-	URBES	R$ 410,00
3-	Lider Gaz	R$ 492,00
4-	Posto Independência	R$ 2.951,26
5-	OI Telefonia	R$ 251,48
6-	SAAE	R$ 225,34
7-	CPFL	R$ 758,94

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

Consultas - Extrato de conta corrente

A33R181106425312013
18/12/2017 11:13:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.25
6511006511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

FINALIDADE: 46 ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS
REMETENTE : ASSOCIACAO C DE A PLENA
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
CONTA: 1.304.410-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO C DE A PLENA
CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00
VALOR: R$ 5.539,02
DEBITO EM: 18/12/2017

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 5.53F.478.1B4.1C3.8E4

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

Estorno município DEZ/17 - 5.539,02

- Restituição - 450
- WRBES - 410
- gás - 492
- P. Educação - 2.951,26
- ó - 251,48
- água - 225,34
- Luz rede - 758,94

5.539,02

ACAP
Associação Christã de Assistência Plena
R. Orlando da Silva Freitas, 75 - Centro - 18035-320 Sorocaba/SP - Fone/Fax.: (0xx15) **233-3055**
Utilidade Pública Municipal: Lei 5.815/98- Utilidade Pública Estadual - Lei: 12.416/06
Reg. no Conselho Municipal de Assistência Social sob n° 051
Fundada em 18/02/96 – CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2° Cart. De Títulos e Doctos. Sob n° 95.352
Registrada na Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social sob n° 5.163
Home Page: www.acapvida.org.br (em construção) E-mail: *acapsor@yahoo.com.br*
"Investindo em vidas, para uma nova vida!

Á
CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA
Exmo. Sr Rodrigo Manga
NESTA

of. 240/2017

Exmo. Senhor,

Ass. Apresentação de relatórios
Referentes a Convênio Municipal

Servimo-nos deste para apresentar á V. Excia a Prestação de Contas de acordo com o convenio firmado com a Prefeitura de Sorocaba, referente ao mês de novembro/2017.

Sendo constituída por:

1- Oficio de Prestação de Contas
2- Cadastro Básico da Entidade
3- Demonstrativo Integral das Recitas e Despesas
4- Relação da Despesas
5- Relação Nominal de vagas Conveniadas
6- Relatório Mensal de atividade
7- Repasse do mês seguinte

No ensejo, reiteramos nossos protestos de estima e consideração convidando-o a conhecer nos quando desejar, o que certamente será motivo particular satisfação para todos nós.

Sorocaba 19 de dezembro de 2017.

Atenciosamente,

Daniel da Cunha Rinaldi

CÂMARA MUN DE SOROCABA DATA: 20/12/2017 HORA:15:17 PROT: 17798 UTA: 00/00

ACAP
Associação Christã 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 DEZ/2017

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Auxiliar de Cozinha	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Clayr Santos Pereira Motorista	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Vilmar Alves Simões Cuidador	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Romildo Mendonça da Silva Motociclista	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Anauzenir Venâncio Neto Cozinheiro	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Giovanna Roberta Borges Serviços Gerais	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Adão de Oliveira Junior Cuidador	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Auxiliar de Cuidador	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Marina Isabel Q. dos Santos Assistente Administrativo	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	3º Grau	CLT	04 HS SEMANAIS
Claudete Monteiro da Silva Recepcionista	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga/ Coordenadora	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Roseli Barbosa de Souza Silva Serviços Gerais II	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eli Henrique Bertin Auxiliar de Enfermagem	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Joice Camila Auxiliar de Limpeza	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00

Andrezza Lopes Bersi Enfermeira	3° grau	CLT	20 HS SEMANAIS
Sergio Xavier Cuidador	3° grau	CLT	08:00 às 17:00

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS (3)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/12/2017	Recibo	URBES	Despesas Gerais	R$ 410,00
04/12/2017	Fatura	OI Telefonia	Contas	R$ 245,84
11/12/2017	Nota fiscal	Lider Gaz	Despesas Gerais	R$ 492,00
12/12/2017	Nota fiscal	SAAE	Contas	R$ 225,34
12/12/2017	Nota fiscal	Auto Posto Independencia Ltda	Despesas Gerais	R$ 2.951,26
13/12/2017	Nota fiscal	Thiago de Oliveira Silva ME	Manutenção	R$ 450,00
14/12/2017	Nota fiscal	CPFL	Contas	R$ 758,94
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Carolina Queiroz Rosendo	Pessoal	R$ 630,00
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Paulo Henrique Leandro	Pessoal	R$ 467,46
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Claudete Monteiro da Silva	Pessoal	R$ 233,73
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Sonia Regina M. de Souza	Pessoal	R$ 453,51
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Rubens de Oliveira	Pessoal	R$ 467,46
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Simone Ap. A. Borges	Pessoal	R$ 752,65
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Macon Alexandre da Silva	Pessoal	R$ 453,51
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Eliana C. da Silva	Pessoal	R$ 151,17
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Eli Henrique Bertin	Pessoal	R$ 137,03
19/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Vilmar Alves Simões	Pessoal	R$ 467,46
19/12/2017	Recibo	URBES	Despesas Gerais	R$ 410,00
20/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Grazielly Lopes de Lara	Pessoal	R$ 159,26
20/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Raquel Soler T. Gouvea	Pessoal	R$ 302,34
20/12/2017	Holerite 2ª parc 13°	Adão de Oliveira Junior	Pessoal	R$ 311,64
20/12/2017	Guia	GPS	Encargos	R$ 1.898,21
21/12/2017	Holerite / rescisão	Adão de Oliveira Junior	Pessoal	R$ 1.395,26
22/12/2017	Nota fiscal	Farmacia Ipatinga	Aliment., Med., Fraldas	R$ 559,70
22/12/2017	Nota fiscal	Worksys Tecnologia em Inf. Ltda	Manutenção	R$ 400,00
22/12/2017	Nota fiscal	MCF Gouveia	Manutenção	R$ 730,00
22/12/2017	Nota fiscal	CPFL	Contas	R$ 811,85
29/12/2017	Holerite / rescisão	Giovanna Roberta Borges	Pessoal	R$ 690,54
04/01/2018	Holerite	Eliana C. da Silva	Pessoal	R$ 928,60
04/01/2018	Holerite	Paulo Henrique Leandro	Pessoal	R$ 1.111,32
04/01/2018	Holerite	Macon Alexandre da Silva	Pessoal	R$ 1.003,32
04/01/2018	Holerite	Carolina Queiroz Rosendo	Pessoal	R$ 2.626,77
04/01/2018	Holerite	Sonia Regina M. de Souza	Pessoal	R$ 820,04
04/01/2018	Holerite	Vilmar Alves Simões	Pessoal	R$ 1.019,32
04/01/2018	Holerite	Eli Henrique Bertin	Pessoal	R$ 842,16
05/01/2018	Holerite	Andrezza Lopes B. de Andrade	Pessoal	R$ 1.315,80
05/01/2018	Holerite	Simone Ap. A. Borges	Pessoal	R$ 1.731,31
05/01/2018	Holerite	Joice Camila R. Muniz	Pessoal	R$ 1.086,10
05/01/2018	Guia	FGTS	Encargos	R$ 3.382,93
				R$ 33.283,83

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:	Sorocaba, 09 de janeiro 2018.
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)	DANIEL DA CUNHA RINALDI Presidente
CONTADOR/Nº CRC (nome, cargo e assinatura)	Christiani Gouvea - CRC 1SP202315/0-8

DZ/17

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.946.329-113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

51102229

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
EST DOM JOSE MELHADO CAMPOS, 72
APARECIDINHA
18087-315 SOROCABA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 000354872 série C
Data de Emissão 07/12/2017
Data de Apresentação: 12/12/2017
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210020820437

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
04	SORBU076-00000190	305177249	700062803

Reservado ao Fisco
AD40.94B9.D18B.1D49.FD01.DE91.003D.4619

PREZADO(A) CLIENTE

A ANEEL determinou bandeira vermelha patamar 1 no valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh para o mês de Dezembro/2017.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
EST DOM JOSE MELHADO CAMPOS,72
APARECIDINHA
18087-315 - SOROCABA - /SP

CNPJ02.530.334/0001-00
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfl.com.br	700062803	2028407431	DEZ/2017	22/12/2017	811,85

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 910300886361	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,48%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/17	1.105,000	kWh	0,26393666	291,65	291,65	25,00	72,91	291,65	2,83	13,07	Vermelha 23 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	DEZ/17	1.105,000	kWh	0,40568372	448,17	448,17	25,00	112,04	448,17	4,35	20,08	Vermelha 07 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/17				72,03	72,03	25,00	18,01	72,03	0,70	3,23	
	Total Distribuidora					811,85							
TOTAL CONSOLIDADO						811,85	811,85		202,96	811,85	7,88	36,38	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2017 DEZ	1105	30
NOV	1314	33
OUT	1214	29
SET	1376	30
AGO	1300	31
JUL	1242	31
JUN	1168	29
MAI	1376	33
ABR	1160	29
MAR	1018	29
FEV	1015	31
JAN	1076	30
2016 DEZ	1035	30

TARIFA ANEEL

Consumo Consumo kWh	TUSD 0,18357000	TE 0,28209000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 07/12/2017	Leitura 07/11/2017	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
305177249	Ativa	6345	5240	1,00	1.105		08/01/2018

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	352,31
Transmissão	41,08
Distribuição	103,67
Perdas	39,03
Encargos	28,54
Tributos	247,22

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

VOTORANTIM	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	10,00	20,01	40,03	0,00	10/2017	203,78
FIC	7,37	14,74	29,49	0,00		
DMIC	5,28			0,00		
DICRI	16,60			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl piratininga
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 000354872 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
210020820437	811,85	22/12/2017

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

SORVETERIA E CONVENIENCIA	RUA SANTO MENON 56 - JARDIM SAIRA
IRMAOS LOPES	AV IPANEMA S/N - TERRA VERMELHA
MERCADO ROSA	R COMENDADOR HERMELINO MATARAZZO 462 - VILA SANTA RITA

836900000081 118501103006 818276356024 100208204378

Autenticação Mecânica

A35F220946159453014
22/12/2017 09:52:00

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2017  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   09.52.00
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   83690000008-1   11850110300-6
                   81827635602-4   10020820437-8
Data do pagamento                     22/12/2017
Valor em Dinheiro                         811,85
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               811,85
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
=============================================
Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que e importante para voce e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.
```

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	22/12/2017 09:49:12
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	22/12/2017 09:52:00

Transação efetuada com sucesso.

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

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.946.329-113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

21007772

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 000063312 série C
Data de Emissão 04/12/2017
Data de Apresentação: 07/12/2017
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210017558689

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

Reservado ao Fisco
3AF0.4EA6.B581.1F78.AC42.F213.C2CF.BF79

PREZADO(A) CLIENTE

A ANEEL determinou bandeira vermelha patamar 1 no valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh para o mês de Dezembro/2017.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ02.530.334/0001-00
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Comercial Templos Religiosos -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfl.com.br	700062803	2024705977	DEZ/2017	18/12/2017	758,94

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 901001905043	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,48%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0606	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/17	1.132,000	kWh	0,23979682	271,45	271,45	18,00	48,86	271,45	2,63	12,16	Vermelha 29 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	DEZ/17	1.132,000	kWh	0,36850707	417,15	417,15	18,00	75,09	417,15	4,05	18,69	Vermelha 04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/17				70,34	70,34	18,00	12,66	70,34	0,68	3,15	
	Total Distribuidora					758,94							
TOTAL CONSOLIDADO						758,94	758,94		136,61	758,94	7,36	34,00	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SIAS

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2017	DEZ	1132	33
	NOV	1125	30
	OUT	1089	31
	SET	995	30
	AGO	864	29
	JUL	1105	33
	JUN	1043	29
	MAI	1092	32
	ABR	865	30
	MAR	690	29
	FEV	780	29
	JAN	860	32
2016	DEZ	820	31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,18357000	0,28209000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	363,47
Transmissão	42,09
Distribuição	106,19
Perdas	39,98
Encargos	29,24
Tributos	177,97

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 04/12/2017	Leitura 01/11/2017	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
22739259	Ativa	9251	8119	1,00	1.132		03/01/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

SOROCABA 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	4,47	8,95	17,91	0,00		
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00	10/2017	182,79
DMIC	2,43			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl piratininga
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 000063312 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
210017558689	758,94	18/12/2017

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

EMAXIMOVEL	RUA JOSE ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO
AC SOROCABA	R Sao Bento 232 - Centro
CASAS BAHIA	RUA DR. ALVARO SOARES, 48-72, 80,094 S 02 102 48-6 - CENTRO

836900000073 589401103009 835171873028 100175586898

Autenticação Mecânica

EMPRESA

Emissão de comprovantes

A33D141009234617012
14/12/2017 10:16:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.07
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PIRATININGA FORC	
Codigo de Barras	83690000007-3	58940110300-9
	83517187302-8	10017558689-8
Data do pagamento		13/12/2017
Valor em Dinheiro		758,94
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		758,94

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD7.8C3.044.7C8:127

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

EMPRESAS

FATURA DE NOV/2017

VENCIMENTO 04/12/2017

PAGAR (R$)

Emissão em 06/11/2017
Período de 03/10/2017 a 03/11/2017

CTC CORREIOS
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75
CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP

00010563

7200039896 00000 00000000000 10 051117

OI MAIS CELULAR AVANÇADO

Por R$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como ou ser o fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL	**584,60**
MÓVEL	
+ Seu Plano Oi Controle	80,00
TOTAL DE MENSALIDADES	664,60
SUBTOTAL	**664,60**
Descontos e Créditos	-418,76
Multa e Juros	5,64
TOTAL DA SUA FATURA	**251,48**

245,84

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ: 02.530.334/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2113586446
NÚMERO DA FATURA: 839208633
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

Nov 2017	251,48
Out 2017	252,22
Set 2017	245,84
Ago 2017	245,84
Jul 2017	245,84
Jun 2017	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.

F:10 - V01.33 - 04_1711_BIF_BP_CTI_PRD_R3_068_20171105131729_PROD_B000_SAIDA_GAD - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 10668 - FOLHA: 2012

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	NOV/2017	04/12/2017	251,48

DÉBITO AUTOMÁTICO
401796214869

84610000002-1 51480113211-9 35864460839-2 20863300000-4

OI MÓVEL S.A.
Sl Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.358/001-93
Inscrição Municipal:

A33B041318689355011
04/12/2017 13:23:15

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2017  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   13.23.16
6511006511

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0    CONTA:          1.593-8
EFETUADO POR: SILAS RIBEIRO PASSO
=========================================
Convenio  OI MOVEL
Codigo de Barras   84610000002-1   51480113211-9
                   35864460839-2   20863300000-4
Data do pagamento                     04/12/2017
Valor Total                               251,48
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	04/12/2017 13:22:20
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	04/12/2017 13:23:15

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1330

Data e Hora da Emissão	11/12/2017 13:46:07	Competência	11/12/2017	Código de Verificação	266813102
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SOROCABA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	THIAGO DE OLIVEIRA SILVA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.559.051/0001-05	Inscrição Municipal	2188767	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	. CUNHAMBEBE ,736 - CENTRO CEP: 11680-000				
Complemento	C	Telefone	3832-6603	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ ASSISTENCIA PLENA				
CNPJ/CPF	02.530.334/0001-00	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	ORLANDO DA SILVA FREITAS ,75 - CENTRO CEP: 18035-320				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

DESINSETIZAÇÃO - NA CHACARA DA ACAP

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Código do Serviço / Atividade

7.13 / 812220000 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	450,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	450,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

EMPRESA

Emissão de comprovantes

A33D131012238514014
13/12/2017 10:17:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2017 -      AUTOATENDIMENTO        - 10.17.05
6511006511          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA:          1.593-8
==================================================
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : ASSOCIACAO C DE A PLENA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1566-0 - UBATUBA SP
CONTA:      24.681-3

FAVORECIDO:  THIAGO DE OLIVEIRA SILVA - ME
CPF/CNPJ: 07.559.051/0001-05
VALOR: R$                                  450,00
DEBITO EM: 13/12/2017
==================================================
DOCUMENTO: 121302
AUTENTICACAO SISBB:         5.F93.F48.C76.B5E.2EB
```

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

Bradesco | **237-2** | 23793.14707 97348.000007 06001.918801 2 73890000040000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **30/12/2017**
Beneficiário **WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME | CPF/CNPJ: 004.812.761/0001-07** **AV DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA , 832 - VILA TRUJILLO** **18060-370 - SOROCABA - SP**	Agência/Código Beneficiário **03147/19188-4**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
14/12/2017	2265	DS	N	14/12/2017	09/73/480000006-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			400,00

Pagador: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00**
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP

Sacador avalista: **N?o informado**

Comercio Bancário Bradesco ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.14707 97348.000007 06001.918801 2 73890000040000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Vencimento **30/12/2017**
Beneficiário **WORKSYS TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME| CPF/CNPJ: 004.812.761/0001-07** **AV DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA , 832 - SALA2 - VILA TRUJILLO** **18060-370 - SOROCABA - SP**	Agência/Código Beneficiário **03147/19188-4**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
14/12/2017	2265	DS	N	14/12/2017	09/73/480000006-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			400,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,26
APOS 30.12.2017 MULTA 20,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SIAS

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | CNPJ/CPF: 002.530.334/0001-00**
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - CENTRO
18035-320 - SOROCABA - SP

Sacador avalista: **N?o informado**

Comercio Bancário Bradesco ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002265**

Data e Hora de Emissão: **14/12/2017 09:37:18**

Código de Verificação: **5fab7155**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WORKSYS TECNOLOGIA EM INFORMATICA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **04.812.761/0001-07** Inscrição Municipal : **000121813**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, Nº832 - SL 02 - VILA TRUJILLO - CEP:18060-370**

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@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

VENCIMENTO: 30/12/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE MANUTENÇÃO MENSAL	1	400,00	400,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 400,00**	**2,79%**	**R$ 11,16**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2017

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: SOROCABA/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

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).

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:52:00
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793147079734800000706001918801273890000040000
NR. DOCUMENTO 122.202
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

NR.AUTENTICACAO A.D91.843.F16.CBD.D58

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	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	22/12/2017 09:50:58
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	22/12/2017 09:52:00

Transação efetuada com sucesso.

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

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

000.000.078
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0000 7810 0000 1178

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	**135170842006782 22/12/2017 09:42:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
669.822.316.110		19.935.211/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA			**02.530.334/0001-00**	22/12/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ORLANDO SILVA FREITAS, 75	VILA ADONIAS		18035-320	**22/12/2017**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOROCABA	SP	(15) 3233-3055		**09:36:54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	558,70	0,00	0,00	139,08	**559,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
19551	ESPIRONOLACT 25MG 30CPR GERM-G Lote=1 Val=30/05/2019 Qtde=1 PMC=19,92	7896004708959	30043220	0500	5929	UN	1	19,92	19,92	0,00	0,00	0	3,80
33758	FENITOINA 100MG 30CPR TEUT-G Lote=1 Val=30/05/2019 Qtde=2 PMC=7,51	7896112114574	30049065	0500	5929	UN	2	7,51	15,02	0,00	0,00	0	3,82
61140	CLORI TERBINA 250MG 14CPR EM-G Lote=1 Val=30/07/2019 Qtde=1 PMC=97,37	7896004703794	30049099	0500	5929	UN	1	97,37	97,37	0,00	0,00	0	17,81
72109	SINVASTATINA 20MG 30CPR SAND-G Lote=1 Val=30/05/2018 Qtde=1 PMC=85,86	7897595609854	30039099	0500	5929	UN	1	85,86	85,86	0,00	0,00	0	3,82
97071	LOSARTANA POT 50MG 30CPR TEU-G Lote=1 Val=30/05/2019 Qtde=1 PMC=16,84	7896112114185	30049069	0500	5929	UN	1	16,84	16,84	0,00	0,00	0	1,21
105589	TINIDAZ+NIT MIC 45G GEOL-G Lote=1 Val=12/12/2019 Qtde=1 PMC=25,87	7899095230095	30049066	0500	5929	UN	1	25,87	25,87	0,00	0,00	0	4,94
106208	VENALOT 30DRG NYCO Lote=1 Val=02/12/2019 Qtde=1 PMC=49,22	7896641805776	30049059	0500	5929	UN	1	49,22	49,22	0,00	0,00	0	11,45
111104	DOXAPROST 2MG 30CPR UNIA Lote=1 Val=30/05/2018 Qtde=1 PMC=24,04	7896006271543	30049079	0500	5929	UN	1	24,04	24,04	0,00	0,00	0	2,59
117595	CLORI CICLOB 10MG 10CPR GERM-G Lote=1 Val=02/12/2019 Qtde=1 PMC=10,24	7896004726922	30049099	0500	5929	UN	1	10,24	10,24	0,00	0,00	0	1,95
150410	ICACORT CR 30G BAYE Lote=1 Val=05/05/2019 Qtde=1 PMC=30,60	4260085521425	30043999	0500	5929	UN	1	30,60	30,60	0,00	0,00	0	5,52
160628	DIVELOL 3.125MG 60CPR BALD Lote=1 Val=30/05/2019 Qtde=1 PMC=49,27	7897851221165	30049039	0500	5929	UN	1	49,27	49,27	0,00	0,00	0	8,06
177482	ARTROLIVE 30 ENVELOPES Lote=1 Val=30/05/2018 Qtde=1 PMC=162,29	7896658021268	30049099	0500	5929	UN	1	162,29	162,29	0,00	0,00	0	26,47
194492	NEUT BODY CARE HID INT 200ML	7891010099473	33049910	0500	5929	UN	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0	8,47
216089	BISSULFATO CLO 75MG 28CPR NO-G	7895296365017	30049099	0500	5929	UN	2	164,05	328,10	0,00	0,00	0	15,26
216691	CLONAZEPAM 2MG 30CPR NOVQ-G Lote=1 Val=30/05/2019 Qtde=1 PMC=14,46	7895296055024	30049069	0500	5929	UN	1	14,46	14,46	0,00	0,00	0	1,46
218596	ADDERA D3 50MUI 4CPR FARS	7897322709529	00000000	0500	5929	UN	1	134,80	134,80	0,00	0,00	0	14,89
234516	RISPERIDONA 1MG 30CPR TEUT-G Lote=1 Val=30/05/2019 Qtde=1 PMC=38,51	7896112171355	30049069	0500	5929	UN	1	38,51	38,51	0,00	0,00	0	7,56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:255db5f1db68e34efc251772a45bf5d5 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado Tributos R$ 139,08 Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 22/12/2017 às 09:46 pelo UniDANFE 3.5.6 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. EMISSÃO: 22/12/2017 VALOR TOTAL: 559,70 DESTINATÁRIO: ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA - ORLANDO SILVA FREITAS, VILA ADONIAS, 18035-320-SOROCABA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.000.078** **SÉRIE 1**

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850702	3

R$ #559,70#

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e cinquenta e nove reais e setenta centavos e centavos acima

a Silvelima Cariel ME - Farmácia Ipatinga ou à sua ordem

Sorocaba 22 de Dezembro de 2017

Silas Nder Ramos

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-0811172-H

⑈00165118⑈ 018850702⑆ 816001593⑈8⑈

© 1993-2017, AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

BANCO DO BRASIL | 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: ASSOCIAÇAO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE	Nosso Número: 28416690000000804	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No	
Vencimento: 15/12/2017 / Número do Documento: 5856 / Espécie: R$	Valor do Documento: 2.951,26	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO			Data do processamento: 01/12/2017

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário: AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA	CNPJ/CPF: 10.824.295/0001-74	Vencimento: 15/12/2017
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA SETE DE SETEMBRO, 255, - CENTRO - SOROCABA/SP 18035001		

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
28416690000000804	17	R$			0191-0/229499-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/12/2017	5856	DM	Não	01/12/2017	2.951,26

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório
. R$0,00
Apos vencimento multa de 2% = R$:59,03
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,90 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE — CPF / CNPJ: 02530334000100
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.669001 00000.804179 2 73740000295126

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO		Vencimento: 15/12/2017
Beneficiário: AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA	CNPJ / CPF: 10.824.295/0001-74	Agência / Código Beneficiário: 0191-0/229499-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/12/2017	5856	DM	N	01/12/2017	28416690000000804

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.951,26

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório
. R$0,00
Apos vencimento multa de 2% = R$:59,03
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,90 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Pagador: ASSOCIAÇAO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE — CPF / CNPJ: 02530334000100
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº 75 — CENTRO
18035320 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/12/2017 Dest/Reme: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 2.951,26

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.749
Série 004

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 255 - CENTRO - SOROCABA - SP
Fone: (15)3233-7024 - CEP: 18035-001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.004.749
SÉRIE 004
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 1210 8242 9500 0174 5500 4000 0047 4910 3101 1187

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
Prestacao Registrada em ECF	**135170785487661 01/12/2017 12:02:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
669638418111		10.824.295/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE			02.530.334/0001-00	01/12/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075	CENTRO		18035-320	01/12/2017
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOROCABA	SP	(15)3233-3055		12:02:08

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO	Número: 5856 - Valor Original: R$ 2.951,26 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.951,26

DUPLICATAS

Número : N.E
Vencimento : 15/12/2017
Valor : R$ 2.951,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.951,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.951,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	49,0363	3,5490	0,00	174,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	118,7229	3,6490	0,00	433,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	44,0579	3,6990	0,00	162,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	395,8436	3,7990	0,00	1.503,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	93,5650	3,8990	0,00	364,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22072019	060	5929	LT	85,5264	2,4790	0,00	212,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22072019	060	5929	LT	36,9719	2,5990	0,00	96,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794	GASOLINA PETROBRAS PODIUM	27101259	060	5929	LT	0,8798	4,8990	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3706 7294 9366), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3737 5422 2960), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3738 6594 7122), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3744 8286 0316), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3821 0931 3896), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3843 8805 8029), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3847 3706 9071), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3898 7539 6435), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3906 9838 7106), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3948 2484 1896), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3967 5394 8231), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 3968 1234 2543), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4009 1919 6112), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4059 3343 3941), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4060 7884 4055), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4106 3716 7104), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4114 3669 5942), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4216 3506 6454), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4224 0888 1384), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4226 6610 4178), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4287 4894 0009), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4312 9683 8112), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4315 3789 8550), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4317 7587 9021), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4396 9191 5928), (3517 1110 8242 9500 0174	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/12/2017 12:02:14

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 255 - CENTRO - SOROCABA - SP Fone: (15)3233-7024 - CEP: 18035-001	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.004.749** **SÉRIE 004** **FOLHA 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3517 1210 8242 9500 0174 5500 4000 0047 4910 3101 1187** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135170785487661 01/12/2017 12:02:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669638418111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.824.295/0001-74

CONTINUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
5900 0348 7410 4415 5812 0695), (3517 1110 8242 9500 0174 5900 0348 7410 4472 8809 0836)
(c)1993-2017: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
Trib. Aprox.: R$: 409,95 (Fed), R$ 737,80 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - S3A6R4
CF-e: 37067, 37375, 37386, 37448, 38210, 38438, 38473, 38987, 39069, 39482, 39675, 39681, 40091, 40593, 40607, 41063, 41143, 42163, 42240, 42266, 42874, 43129, 43153, 43177, 43969, 44155, 44728.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/12/2017 12:02:14

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
12/12/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:45:46
651106511                                   0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0          CONTA:          1.593-8
==================================================
BANCO DO BRASIL
--------------------------------------------------
00190000090284166900100000804179273740000295126
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                            121.202
NOSSO NUMERO                   28416690000000804
CONVENIO                                02841669
DATA DE VENCIMENTO                    15/12/2017
DATA DO PAGAMENTO                     12/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO                      2.951,26
VALOR COBRADO                           2.951,26
==================================================
NR.AUTENTICACAO            4.F3F.7FF.33C.567.A39
==================================================
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	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	12/12/2017 12:41:40
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	12/12/2017 12:45:47

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura de Sorocaba

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota **00000509**

Data e Hora de Emissão **22/12/2017 09:35:32**

Código de Verificação **862d4b6e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO 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:

SERVIÇOS CONTABEIS E FOLHA DE PAGAMENTO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERV CONT E FOLHA DE PAGAMENTO	1	730,00	730,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 730,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 730,00	2,00%	R$ 14,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2017

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: SOROCABA/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850717	1	R$ #730,00#

Pague por este cheque a quantia de setecentos e trinta reais e centavos acima

a MCF - Comunica - Assessoria C.F.C.T.P. LTDA ou à sua ordem

Sorocaba 22 de Dezembro de 2017

Silas Dias Ramos

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-051117-H

⑈001651111⑈ 013850717⑆ 37600159389⑈

EMPRESA

A33D190956186713021
19/12/2017 10:01:43

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	21730-1
Valor	410,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	19/12/2017 09:53:36
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	19/12/2017 10:01:43

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 DE VENDA DE PASSES
TRANSPORTE COLETIVO

184403

R$ 410,00

Recebemos de Associação Cristã de Assistência Plena

RG / CNPJ 02.530.334/0001-05

a importância líquida de R$ Quatrocentos e dez Reais

referente ao pagamento de 100 (cem)

passes do tipo UNITARIO

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Sorocaba, 19 de 12 de 17

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO

1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Controle

URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

A336011526898553011
01/12/2017 15:33:54

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	21730-1
Valor	410,00
Data	Nesta data
Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 01/12/2017 15:32:36 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 01/12/2017 15:33:54

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 DE VENDA DE PASSES
TRANSPORTE COLETIVO

184396

R$ 410,00

Recebemos de Associação Cristã de Assistência Plena

RG / CNPJ 02.530.334/0001-00

a importância líquida de R$ Quatro centos e 20 reais

referente ao pagamento de 100 (cem)

passes do tipo Unitário

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Sorocaba, 01 de Dezembro de 2017

CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO
1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Controle

URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

A33Y121239556214014
12/12/2017 12:45:47

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.45.46
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE SOROCABA		
Codigo de Barras	82680000002-6	25340091000-1
	00007112017-4	00000000003-4
Data do pagamento		12/12/2017
Valor Total		225,34

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB:
E.288.C0C.77A.AD2.7D2

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

Transação efetuada com sucesso.

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

---

saae SOROCABA

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - FONE/PABX 3224.5800 - CNPJ 71.480.560/0001-39
CONTA MENSAL DE CONSUMO E LANÇAMENTOS DIVERSOS
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR

000000000 001-002 001-002

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO	RUA ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
MATRÍCULA-DV	7-69
IDENTIFICAÇÃO	5.01.02.009.0002.00000.0
ENDEREÇO DE ENTREGA	RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
CIDADE	SOROCABA
BAIRRO	VL ADONIAS
CEP	18035-320
UF	SP
REFERÊNCIA	NOV/2017
CATEGORIA	ASSOCIACAO ESPECIAL
ECONOMIAS	001
CLASSIF.	1
DT. PREV. PRÓX. LEITURA	29/12/2017
HIDRÔMETRO	Y09F322265
OCORRÊNCIA DE LEITURA	
LEITURA ANTERIOR	29/09/2017 4060
LEITURA ATUAL	30/10/2017 4095
CONSUMO	MED 35 FAT 35
MÉDIA	37

FAIXA DE VALORES

Min	Max	Tarifa	Con.Fat	Vl. Agua
0	10	27,2600	10	27,26
11	20	3,5600	10	35,60
21	30	4,6400	10	46,40
31	40	5,3300	5	26,65
41	50	6,3900		
51	75	7,0300		
76	100	7,6900		
101	200	8,5300		
201	300	8,6400		
301	400	8,5000		
401	500	7,6900		
501	750	6,3900		
751	1000	5,3100		
1001	999999	4,7100		

Vl. Esg: 125,67
Lei nº8.286 de 22 de Outubro de 2007.

DESCRIÇÃO		VALORES
TAR AGUA	01/01	135,9
TAR ESGOTO	01/01	125,6
CREDTAC201	5 /12	-0,6
CREDTAC	10 /127	-35,6

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/ SIAS

VENCIMENTO	13/12/2017
TOTAL A PAGAR	225,34

CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

NOV/2016	26	MAR/2017	35	JUL/2017	37
DEZ/2016	34	ABR/2017	43	AGO/2017	38
JAN/2017	35	MAI/2017	43	SET/2017	40
FEV/2017	41	JUN/2017	39	OUT/2017	37

LEI MUN. 8578/08: IAP = 52(BOA) - IQA = 88(OTIMA) "FONTE:CETESB/
ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL, CONSULTE EM NOSSO SI
VISITE NOSSA PAGINA: FACEBOOK.COM/SAAESOROCABA

82680000002-6 25340091000-1 00007112017-4 00000000003-4

000000071120170000000003

---

saae SOROCABA

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - FONE/PABX 3224.5800 - CNPJ 71.480.560/0001-39
CONTA MENSAL DE CONSUMO E LANÇAMENTOS DIVERSOS
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR

000000000

CÓD. PARA DÉBITO AUTOMÁTICO	IDENTIFICAÇÃO	
01 00000007-69	5.01.02.009.0002.00000.0	
REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
NOV/2017	13/12/2017	225,34

AO BANCO: RECEBER SEM ACRÉSCIMO MESMO APÓS O VENCIMENTO

RECEBEMOS DE LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2017 VALOR TOTAL: R$ 492,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - Rua Orlando Silva Freitas, 75 Centro Sorocaba-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.765
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIDERGAZ

LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS LTDA - ME
Avenida Luiz do Patrocino Fernandes, 189
Vila Dominguinho - 18114-000
Votorantim - SP Fone/Fax: 1141438188

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.765
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 1210 8500 7600 0160 5500 1000 0007 6510 0000 7654

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	**135170794778111 - 05/12/2017 15:39:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
717114640111		**10.850.076/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	**02.530.334/0001-00**	**05/12/2017**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Orlando Silva Freitas, 75	**Centro**	**18035-320**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sorocaba	**SP**	**1532333055**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**01/01**
Venc.	**05/12/2017**
Valor	**R$ 492,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
6-LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS LTDA	**(0) Emitente**		**GGY5410**	**SP**	**10.850.076/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV LUIZ DO PATROCINIO FERNANDES, 189	**VOTORANTIM**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**Volume**			**104,000**	**104,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13	GLP BOTIJAO 13 KG - GLP 2.1 ONU 1075	27111910	060	5655	UN	8,0000	61,5000	492,00	0, 00	0, 00		0, 00	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE E QUE ATENDE A REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR
Inf. fisco: ICMS RECOLHIDO POR SUBS. TRIB., NOS TERMOS DO ART 412, DECRETO 45490/00 PROD. C/ BC. RED. CONF. ART 51, ANEXO II, ART 8, DECR. 45490/00 EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 32/96, ARTIGO 34
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850698	1

R$ #492,00#

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos, noventa, dois reais

e centavos acim

a Ridergas de Votorantim Comercio de Gás LTDA-ME ou à sua orde

Sorocaba 11 de Dezembro de 2017

Silas Ribeiro Lopes

ICA-6511-040817-H

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 08/2017

ASSOCIACAO CIPISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

⑈001651 1⑆ 013850698 5⑈ 807000159389⑈

20/12/2017	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
144	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO Psicologo/Coordenadora	251530		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	6,00	1.500,00	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		120,00
572	Adiantamento 13§ Salario	6,00		750,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

				Total Vencimentos	Total Descontos
Base IRRF:	1.190,41	Faixa IRRF:	0,00	1.500,00	870,00
Salário Base:	3.000,00	Base FGTS:	750,00		
Base INSS:	1.500,00	FGTS Mês:	60,00	Total Líquido =>	630,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19/12/2017

CAROLINA QUEIROZ ROSENDO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850699	0

R$ #630,00#

Pague por este cheque a quantia de seiscentos e trinta reais e centavos acima

a Carolina Queiroz Rosendo ou à sua ordem

Sorocaba 19 de Dezembro de 2017

Silas Dias Ramos

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 08/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-040817-H

⑈001651 13⑈ 018850699 5 800000159386⑆

20/12/2017	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
132	PAULO HENRIQUE LEANDRO Cuidador I	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	12,00	1.113,00	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		89,04
572	Adiantamento 13§ Salario	12,00		556,50

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

				Total Vencimentos	Total Descontos
Base IRRF:	644,78	Faixa IRRF:	0,00	1.113,00	645,54
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	556,50		
Base INSS:	1.113,00	FGTS Mês:	44,52	Total Líquido =>	467,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19 / 12 / 2017

PAULO HENRIQUE LEANDRO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850700	7

R$ #467,46#

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e sessenta e sete reais e quarenta e sete centavos e centavos acima

a Paulo Henrique Leandro ou à sua ordem

Sorocaba 19 de dezembro de 2017

Silas Rodrigues Barros

ICA-6511-040817-H

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 08/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

⑈001651100⑈ 018850700⑈ 800001593⑈

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	
Agência	6511-0
Conta corrente	1593-8

Creditado

Nome	CLAUDETE MONTEIRO SILVA
Agência	1512-1
Conta corrente	510039080-4
Variação	0
Valor	233,73
Data	Nesta data
Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 19/12/2017 10:00:14 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 19/12/2017 10:01:43

Transação efetuada com sucesso.

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

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
143	CLAUDETE MONTEIRO DA SILVA Recepcionista.	422105		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	6,00	556,50	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		44,52
572	Adiantamento 13§ Salario	6,00		278,25

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	511,98	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	278,25	556,50	322,77
Base INSS:	556,50	FGTS Mês:	22,26	Total Líquido =>	233,73

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Claudete M. da Silva

DATA : 19/12/2017 CLAUDETE MONTEIRO DA SILVA

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	
Agência	6511-0
Conta corrente	1593-8

Creditado

Nome	SONIA R MOTA DE SOUZA
Agência	6511-0
Conta corrente	510026277-6
Variação	0
Valor	453,51
Data	Nesta data
Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 19/12/2017 09:57:12 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 19/12/2017 10:01:43

Transação efetuada com sucesso.

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

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha
104	SONIA REGINA MOTA DE SOUZA Auxiliar de cozinha	513505		1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	12,00	1.079,77	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		86,38
572	Adiantamento 13§ Salario	12,00		539,88

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	993,39	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	539,89	1.079,77	626,26
Base INSS:	1.079,77	FGTS Mês:	43,19	Total Líquido =>	453,51

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19 / 12 / 17

SONIA REGINA MOTA DE SOUZA

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	467,46
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	19/12/2017 09:55:10
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	19/12/2017 10:01:43

Transação efetuada com sucesso.

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

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha
129	RUBENS DE OLIVEIRA Cuidador I	516220		1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	12,00	1.113,00	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		89,04
572	Adiantamento 13§ Salario	12,00		556,50

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	1.023,96	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	556,50	1.113,00	645,54
Base INSS:	1.113,00	FGTS Mês:	44,52	Total Líquido =>	467,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19/12/17

Rubens de Oliveira
RUBENS DE OLIVEIRA

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	
Agência	6511-0
Conta corrente	1593-8

Creditado

Nome	SIMONE A ALVES BORGES
Agência	6511-0
Conta corrente	510026029-3
Variação	0
Valor	752,65
Data	Nesta data

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	19/12/2017 09:58:03
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	19/12/2017 10:01:43

Transação efetuada com sucesso.

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

20/12/2017 — Recibo de Pagamento — 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
115	SIMONE APARECIDA ALVES BORGES Assistente administrativo	411010		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	12,00	1.835,75	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	9,00		165,22
572	Adiantamento 13§ Salario	12,00		917,88

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	1.670,53	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.835,75	Base FGTS:	917,87	1.835,75	1.083,10
Base INSS:	1.835,75	FGTS Mês:	73,43	Total Líquido =>	752,65

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19/12/17

SIMONE APARECIDA ALVES BORGES

20/12/2017	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
112	MACON ALEXANDRE DA SILVA Cuidador II	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	12,00	1.079,77	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		86,38
572	Adiantamento 13§ Salario	12,00		539,88

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	993,39	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	539,89	1.079,77	626,26
Base INSS:	1.079,77	FGTS Mês:	43,19	Total Líquido =>	453,51

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19 / 12 / 17

Macon Alexandre
MACON ALEXANDRE DA SILVA

ICA-0511-001117-H

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850701	5

R$ #453,51#

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e cinquenta e tres reais e cinquenta e um centavos e centavos acima

a macon Alexandre da silva ou à sua ordem

Sorocaba 19 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

Silas Rodrigues Passos
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

⑈00165119⑈ 018850701 54: 8810001593 8⑆

20/12/2017	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
146	ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA Cozinheira	513205		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	4,00	359,92	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		28,79
572	Adiantamento 13§ Salario	4,00		179,96

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA/ SIAS

Base IRRF:	331,13	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	179,96	359,92	208,75
Base INSS:	359,92	FGTS Mês:	14,40	Total Líquido =>	151,17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Eliana C da Silva

DATA : 19/12/17 ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850709	0	R$ #151,17#

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta e um mais e dezesseis centavos e centavos acima

a Eliana Conceição da Silva ou à sua ordem

Sorocaba 19 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

Silas Dos Passos

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-061117-H

⑈001651111⑈ 018850709⑆ 31900015936⑆

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ELI HENRIQUE BERTIN
Agência	6962-0
Conta corrente	5675-8
Valor	137,03
Data	Nesta data
Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 19/12/2017 10:11:31
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 19/12/2017 10:17:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
147	ELI HENRIQUE BERTIN Auxiliar de enfermagem	322230		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	3,00	326,25	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		26,10
572	Adiantamento 13§ Salario	3,00		163,12

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	300,15	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.305,00	Base FGTS:	163,13	326,25	189,22
Base INSS:	326,25	FGTS Mês:	13,05	Total Líquido =>	137,03

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19 / 12 / 17

ELI HENRIQUE BERTIN

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	VILMAR ALVES SIMOES
Agência	1512-1
Conta corrente	30634-7
Valor	467,46
Data	Nesta data

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	19/12/2017 10:12:24
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	19/12/2017 10:17:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
130	VILMAR ALVES SIMÕES Cuidador I	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	12,00	1.113,00	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		89,04
572	Adiantamento 13§ Salario	12,00		556,50

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	644,78	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	556,50	1.113,00	645,54
Base INSS:	1.113,00	FGTS Mês:	44,52	Total Líquido =>	467,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 19 / 12 / 17

VILMAR ALVES SIMÕES

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	159,26
Data	Nesta data
Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 19/12/2017 09:58:51 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 19/12/2017 10:01:43

Transação efetuada com sucesso.

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

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha
142	GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA Nutricionista	223710		1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	7,00	379,17	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		30,33
572	Adiantamento 13§ Salario	7,00		189,58

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	348,84	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	650,00	Base FGTS:	189,59	379,17	219,91
Base INSS:	379,17	FGTS Mês:	15,17	Total Líquido =>	159,26

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 20/12/17

GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA

EMPRESA

A33G191011215260017
19/12/2017 10:17:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA
Agência	6962-0
Conta corrente	27125-X
Valor	302,34
Data	Nesta data
Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 19/12/2017 10:10:17 JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 19/12/2017 10:17:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI.

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75 02.530.334/0001-00

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
138	RAQUEL SOLER TOMÉ GOUVÊA Auxiliar de Cuidador	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	8,00	719,85	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		57,59
572	Adiantamento 13§ Salario	8,00		359,92

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	662,26	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	359,93	719,85	417,51
Base INSS:	719,85	FGTS Mês:	28,79	Total Líquido =>	302,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 20/12/17

Raquel Soler Tomé Gouvêa
RAQUEL SOLER TOMÉ GOUVÊA

20/12/2017	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
137	ADÃO DE OLIVEIRA JUNIOR Cuidador I	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
71	13º Salario - 2ª Parcela	8,00	742,00	
501	I.n.s.s. Sobre 13§ sal.	8,00		59,36
572	Adiantamento 13§ Salario	8,00		371,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	303,46	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	371,00	742,00	430,36
Base INSS:	742,00	FGTS Mês:	29,68	Total Líquido =>	311,64

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 20/12/17

Adão de Oliveira Junior
ADÃO DE OLIVEIRA JUNIOR

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850705	8	R$ #311,64#

Pague por este cheque a quantia de trezentos e onze reais e sessenta e quatro centavos acima

a Adão de Oliveira Junior ou à sua ordem

Sorocaba 19 de dezembro de 2017

Silas Dias Passos

ICA-6511-061117-H

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

⑈001651151⑈ 01⑆85070554⑆ 341000159338⑈

18/12/2017	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
137	ADÃO DE OLIVEIRA JUNIOR Cuidador I	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	Salario Familia	2,00	37,28	
5	Saldo de Salario	18,00	667,80	
43	Ferias Proporc.(rescisao)	7,00	649,25	
52	1/3 de Férias na Rescisão	0,00	216,42	
500	Inss	8,00		53,42
560	Vale Transporte	6,00		40,07
748	Devolução de Vale Transporte	0,00		82,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SIAS

				Total Vencimentos	Total Descontos
Base IRRF:	1.259,16	Faixa IRRF:	0,00	1.570,75	175,49
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	1.038,80		
Base INSS:	667,80	FGTS Mês:	83,10	Total Líquido =>	1.395,26

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 21 / 12 / 17

ADÃO DE OLIVEIRA JUNIOR

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.393-8	7	800	850713	9

R$ #1.395,26#

Pague por este cheque a quantia de Um mil trezentos e noventa e cinco reais e vinte e seis centavos

a Adão de Oliveira Junior ou à sua ordem

Sorocaba 21 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-081117-H

⑈0016511⑆ 018350713⑆ 39900015938 5⑈

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
02.530.334/0001-00	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				
03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento)				04 Bairro	
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS , 75				VL ADONIAS	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
SOROCABA	SP	18035-320	88.00-6/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome				
12750817252	ADÃO DE OLIVEIRA JUNIOR				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Rua Paula Mayer Cattini , 290				Jardim Nova Esperança	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF	
SOROCABA	SP	18061-465	00050997-00260-SP	304.672.578-76	
19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe				
10/05/1982	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento	24 Data da admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
R$ 1.113,00	15/05/2017		18/12/2017	SJ1
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
020.144.04052-7	60.113.008/0001-96 - SIND. EMPR. TUR. E HOSP. DE SOROCABA E REGIAO-			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R$ 667,80	51 Comissão	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R$ 0,00	54 Adicional de Periculosidade	R$ 0,00	55 Adicional Noturno	R$ 0,00
56 Horas Extras	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário Família	R$ 37,28	63 13º Salário Proporcional	R$ 0,00	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R$ 0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	R$ 649,25	66 Férias Vencidas	R$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R$ 216,42
69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R$ 0,00
				Total Bruto	**1.570,75**

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 0,00	106 Vale Transporte	R$ 40,07
112 Previdência Social	R$ 53,42	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 0,00	114 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	114.4 IRRF sobre Férias	R$ 0,00	115.1Outros Descontos Devolução de Vale Transporte	R$ 82,00
				Total das Deduções	**175,4**
				Valor Líquido	**1.395,2**

Anexo VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 02.530.334/0001-00	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		
TRABALHADOR			
10 PIS - PASEP 12750817252	11 Nome ADÃO DE OLIVEIRA JUNIOR		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00050997-00260-SP	18 CPF 304.672.578-76	19 Data de Nascimento 10/05/1982	20 Nome da mãe MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data da admissão 15/05/2017	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/12/2017	27 Cód. afastamento SJ1	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.395,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba / 28 de Dezembro de 2017

02.530.334/0001-00
ASSOCIAÇÃO CHRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
Rua Orlando Silva, nº 75
Centro - CEP 18035-320
SOROCABA - SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
DANIEL DA CUNHA RINALDI
RG : 12939515 - CPF: 03671050802

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

EMPRESA

Emissão de comprovantes

A33Y291021152927012
29/12/2017 10:27:14

29/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:26:27
651106511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2017
NR. DOCUMENTO 556.511.000.026.654
VALOR TOTAL 690,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIOVANNA ROBERTA BORGES
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 26.654-X
NR. DOCUMENTO 556.511.000.001.593

NR.AUTENTICACAO F.055.B74.FEF.089.71C

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

20/12/2017 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha
136	GIOVANNA ROBERTA BORGES SERVIÇOS GERAIS	514320		1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Saldo de Salario	20,00	337,27	
43	Ferias Proporc.(rescisao)	8,00	337,27	
52	1/3 de Férias na Rescisão	0,00	112,42	
500	Inss	8,00		26,98
560	Vale Transporte	6,00		20,24
748	Devolução de Vale Transporte	0,00		49,20

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	775,72	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos 786,96	Total Descontos 96,42
Salário Base:	505,90	Base FGTS:	337,27		
Base INSS:	337,27	FGTS Mês:	26,98	Total Líquido =>	690,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 29/12/2017

GIOVANNA ROBERTA BORGES

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
02.530.334/0001-00	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				
03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento)				04 Bairro	
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS , 75				VL ADONIAS	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
SOROCABA	SP	18035-320	88.00-6/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome				
21070166172	GIOVANNA ROBERTA BORGES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Rua Samuel Steinberg , 414				Jardim Santa Bárbara	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF	
SOROCABA	SP	18053-363	00003263-00416-SP	455.820.678-09	
19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe				
15/02/1999	SIMONE APARECIDA ALVES BORGES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento	24 Data da admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
R$ 505,90	02/05/2017		20/12/2017	SJ1
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
020.144.04052-7		60.113.008/0001-96 - SIND. EMPR. TUR. E HOSP. DE SOROCABA E REGIAO-		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R$ 337,27	51 Comissão	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R$ 0,00	54 Adicional de Periculosidade	R$ 0,00	55 Adicional Noturno	R$ 0,00
56 Horas Extras	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional	R$ 0,00	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R$ 0,00
65 Férias Proporcionais 8/12 avos	R$ 337,27	66 Férias Vencidas	R$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R$ 112,42
69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R$ 0,00
				Total Bruto	**786,96**

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 0,00	106 Vale Transporte	R$ 20,24
112 Previdência Social	R$ 26,98	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 0,00	114 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	114.4 IRRF sobre Férias	R$ 0,00	115.1Outros Descontos Devolução de Vale Transporte	R$ 49,20
				Total das Deduções	**96,42**
				Valor Líquido	**690,54**

04/01/2018	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
146	ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA Cozinheira	513205		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.079,77	
500	Inss	8,00		86,38
560	Vale Transporte	6,00		64,79

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/ SIAS

Base IRRF:	993,39	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	1.079,77	1.079,77	151,17
Base INSS:	1.079,77	FGTS Mês:	86,38	Total Líquido =>	928,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Eliana Conceição

DATA : 04/01/18 ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850714	7	R$ #928,60#

Pague por este cheque a quantia de novecentos e vinte e oito reais e sessenta centavos. e centavos acima

a Eliana Conceição da Silva ou à sua ordem

Sorocaba 4 de Janeiro de 2018

Silas Rodrigo Lasso

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-061117-H

⑈00165111⑆ 018850714⑆ 3510001593⑈7

04/01/2018	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
112	MACON ALEXANDRE DA SILVA Cuidador II	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.079,77	
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	10,80	
500	Inss	8,00		87,25

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

				Total Vencimentos	Total Descontos
Base IRRF:	1.003,32	Faixa IRRF:	0,00	1.090,57	87,25
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	1.090,57		
Base INSS:	1.090,57	FGTS Mês:	87,25	Total Líquido =>	1.003,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 04/01/18

Macon Alexandre da Silva
MACON ALEXANDRE DA SILVA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850706	6

R$ #1.003,32#

Pague por este cheque a quantia de um mil e tres reais e trinta e dois centavos e centavos acima

a macon Alexandre da silva ou à sua ordem

Sorocaba 04 de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

Silas Rodrigues Passos

ICA-6511-051117-H

⑈001651180⑈ 018850706⑆ 800001593-8⑈

04/01/2018 | Recibo de Pagamento | 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | 02.530.334/0001-00

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
132	PAULO HENRIQUE LEANDRO Cuidador I	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.113,00	
2	Salario Familia	2,00	62,14	
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00	
500	Inss	8,00		97,04
560	Vale Transporte	6,00		66,78

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	736,78	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	1.213,00	1.275,14	163,82
Base INSS:	1.213,00	FGTS Mês:	97,04	Total Líquido =>	1.111,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 04 / 01 / 18

PAULO HENRIQUE LEANDRO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850718	0	R$ #1.111,32#

Pague por este cheque a quantia de Um mil cento e onze reais e trinta e dois centavos e centavos acima

a Paulo Henrique Leandro ou à sua ordem

Sorocaba 4 de Janeiro de 2018

Silas Dias Passos

ICA-6811-091117-H

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

⑈0018511⑆ 018850718⑆ 36000159380⑈

04/01/2018 | Recibo de Pagamento | 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA | 02.530.334/0001-00

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
144	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO Psicologo/Coordenadora	251530		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	3.000,00	
500	Inss	11,00		330,00
510	Irrf	7,50		43,23

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	2.480,41	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	3.000,00	Base FGTS:	3.000,00	3.000,00	373,23
Base INSS:	3.000,00	FGTS Mês:	240,00	Total Líquido =>	2.626,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 04 / 01 / 2018

CAROLINA QUEIROZ ROSENDO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850710	4

R$ #2.626,77#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil seiscentos e vinte e seis reais e setenta e sete centavos e centavos acima

a Carolina Queiroz Rosendo ou à sua ordem

Sorocaba, 04 de Janeiro de 2018

Silas Rdos Rosa

ICA-6511-061117-H

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

⑈00165118⑈ 01385071059; 81200015938 9⑈

04/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:37:49
651106511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2018
NR. DOCUMENTO 176.511.510.026.277
VALOR TOTAL 820,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SONIA R MOTA DE SOUZA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 510.026.277-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.511.000.001.593

NR.AUTENTICACAO B.7A4.998.CEA.9BD.AAB
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

04/01/2018 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
104	SONIA REGINA MOTA DE SOUZA Auxiliar de cozinha	513505		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.079,77	
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	10,80	
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00	
500	Inss	8,00		86,61
520	Falta (dias)	1,00		35,99
560	Vale Transporte	6,00		64,79
735	Assist Odontologica	0,00		111,16
755	Desconto DSR (Dias)	2,00		71,98

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	995,99	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.079,77	Base FGTS:	1.082,60	1.190,57	370,53
Base INSS:	1.082,60	FGTS Mês:	86,61	Total Líquido =>	820,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 04 / 01 / 18

SONIA REGINA MOTA DE SOUZA

04/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:37:49
651106511 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2018
NR. DOCUMENTO 551.512.000.030.634
VALOR TOTAL 1.019,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILMAR ALVES SIMOES
AGENCIA: 1512-1 CONTA: 30.634-7
NR. DOCUMENTO 556.511.000.001.593

NR.AUTENTICACAO 8.F05.ECD.845.A51.08D

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

04/01/2018 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
130	VILMAR ALVES SIMÕES Cuidador I	516220		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.113,00	
2	Salario Familia	2,00	62,14	
500	Inss	8,00		89,04
560	Vale Transporte	6,00		66,78

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	644,78	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	1.113,00	1.175,14	155,82
Base INSS:	1.113,00	FGTS Mês:	89,04	Total Líquido =>	1.019,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 04/01/18

VILMAR ALVES SIMÕES

04/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:37:49
651106511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2018
NR. DOCUMENTO 556.962.000.005.675
VALOR TOTAL 842,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELI HENRIQUE BERTIN
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 5.675-8
NR. DOCUMENTO 556.511.000.001.593

NR.AUTENTICACAO 8.759.9BE.E5F.E7F.1D0

04/01/2018 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
147	ELI HENRIQUE BERTIN Auxiliar de enfermagem	322230		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.305,00	
500	Inss	8,00		80,04
520	Falta (dias)	4,00		174,00
560	Vale Transporte	6,00		78,30
755	Desconto DSR (Dias)	3,00		130,50

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

				Total Vencimentos	Total Descontos
Base IRRF:	920,46	Faixa IRRF:	0,00	1.305,00	462,84
Salário Base:	1.305,00	Base FGTS:	1.000,50		
Base INSS:	1.000,50	FGTS Mês:	80,04	Total Líquido =>	842,16

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA 04 / 1 / 18 ELI HENRIQUE BERTIN

04/01/2018 | Recibo de Pagamento | 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
149	ANDREZZA LOPES BERSI DE ANDRADE Enfermeiro Padrão	223505		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	27,00	1.530,00	
500	Inss	8,00		122,40
560	Vale Transporte	6,00		91,80

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	1.028,42	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos 1.530,00	Total Descontos 214,20
Salário Base:	1.700,00	Base FGTS:	1.530,00		
Base INSS:	1.530,00	FGTS Mês:	122,40	Total Líquido =>	1.315,80

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05 / 01 / 18

ANDREZZA LOPES BERSI DE ANDRADE

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850703	1

R$ #1.315,80#

Pague por este cheque a quantia de um mil trezentos e quinze reais e oitenta centavos e centavos acima

a Andrezza Lopes Bersi de Andrade ou à sua ordem

Sorocaba 5 de Janeiro de 2018

Silas Dos Passos

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-061117-H

⑈0016511⑆ 018850703⑈ 370001593⑈2

04/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:37:49
651106511 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2018
NR. DOCUMENTO 176.511.510.026.029
VALOR TOTAL 1.731,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE A ALVES BORGES
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 510.026.029-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.511.000.001.593

NR.AUTENTICACAO D.A02.AAD.669.7EE.7C4
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

04/01/2018 Recibo de Pagamento 12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
115	SIMONE APARECIDA ALVES BORGES Assistente administrativo	411010		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.835,75	
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	18,36	
203	Ajuda de Custo	0,00	200,00	
500	Inss	9,00		184,87
560	Vale Transporte	6,00		110,14
735	Assist Odontologica	0,00		27,79

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	1.869,24	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.835,75	Base FGTS:	2.054,11	2.054,11	322,80
Base INSS:	2.054,11	FGTS Mês:	164,33	Total Líquido =>	1.731,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05/ 01/ 18

SIMONE APARECIDA ALVES BORGES

04/01/2018	Recibo de Pagamento	12/2017

7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA — 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS Nº 75

Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
148	JOICE CAMILA ROCHA MUNIZ Auxiliar de Limpeza	514320		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.113,00	
2	Salario Familia	2,00	62,14	
500	Inss	8,00		89,04

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SIAS

Base IRRF:	644,78	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos 1.175,14	Total Descontos 89,04
Salário Base:	1.113,00	Base FGTS:	1.113,00		
Base INSS:	1.113,00	FGTS Mês:	89,04	Total Líquido =>	1.086,10

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Joice Camila Rocha Muniz

DATA : 05 / 01 / 2018 JOICE CAMILA ROCHA MUNIZ

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
016	001	6511	0	8	1.593-8	7	800	850707	4

R$ #1.086,10#

Pague por este cheque a quantia de um mil, oitenta, seis reais, dez centavos e centavos acima

a Joice Camila Rocha Muniz ou à sua ordem

Sorocaba 05 de Janeiro de 2018

Silas Pedro Ramos

BANCO DO BRASIL

CATEDRAL-SOROCABA SP
00.000.000/6338.01
R XV DE NOVEMBRO 63-67
SOROCABA-SP
CONFECCAO: 11/2017

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
CNPJ 02.530.334/0001-00
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2000

ICA-6511-081117-H

⑈00165113⑈ 018850707 5⑆10001593885⑈