



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

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

Fundada em 18/02/96 - CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e 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, 06 de março 2019.

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 Cristã de Assistência Plena, CNPJ 02.530.334/0001-00, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas Municipal referente ao mês de Fevereiro /2019, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 36.402,68 (trinta e seis mil quatrocentos e dois reais e sessenta e oito centavos) .

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

Recebemos / SIAS
06 / 03 / 19
Luziana

Antonio Benedito de Lima- Presidente

Recebemos / SIAS
07 / 03 / 19
Luziana

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA
CNPJ: 02.530.334/0001-00
ENDEREÇO E CEP: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: Antonio Benedito de Lima
CPF: 039844688/14
OBJETO DA PARCERIA EXERCÍCIO: OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO 2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL **COMPETÊNCIA:** Fevereiro

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.624/2017	01/07/2018	30/06/2019	R\$ 36.402,68
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 36.402,68	21/02/2019	97	R\$ 36.402,68
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 36.402,68
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 36.402,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 79,88
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 36.482,56

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

(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

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

Fevereiro

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
Recursos humanos (5)	Fevereiro	2019	R\$	27.671,65
Recursos humanos (6)	Fevereiro	2019	R\$	-
Medicamentos	Fevereiro	2019	R\$	391,65
Gêneros alimentícios	Fevereiro	2019	R\$	1.839,20
Outros materiais de consumo	Fevereiro	2019	R\$	307,34
Outros serviços de terceiros	Fevereiro	2019	R\$	2.545,74
Locação de imóveis	Fevereiro	2019	R\$	-
Locações diversas	Fevereiro	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	Fevereiro	2019	R\$	2.006,26
Combustível	Fevereiro	2019	R\$	1.720,72
Bens e materiais permanentes	Fevereiro	2019	R\$	-
Obras	Fevereiro	2019	R\$	-
R.E.F. Complementar	Fevereiro	2019	R\$	-
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 36.482,56

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	36.482,56
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	36.482,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]		
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)		

PMS/IAS
 Divisão de Gestão de
 Convênios e Benefícios Sociais
 12/03/19
 Luciana

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

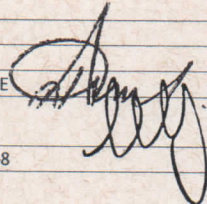
RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/02/2019	01/02/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
01/02/2019	15/02/2019	Nota Fiscal	Auto Posto 92 Raposo Ltda	Combustível	R\$ 1.102,51
02/02/2019	13/02/2019	Recibo/ Férias	Eliana Conceição da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.493,63
04/02/2019	04/02/2019	Nota Fiscal	OI	Utilidades públicas (7)	R\$ 245,84
11/02/2019	11/02/2019	Nota Fiscal	MCF Gouvea Ltda	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.300,00
12/02/2019	15/02/2019	Nota Fiscal	Lider Gaz	Utilidades públicas (7)	R\$ 520,00
13/02/2019	13/02/2019	Nota Fiscal	SAAe	Utilidades públicas (7)	R\$ 225,92
13/02/2019	13/02/2019	Nota Fiscal	Gas Fenosa	Utilidades públicas (7)	R\$ 261,28
15/02/2019	15/02/2019	Nota Fiscal	Uniodonto	Outros serviços de terceiros	R\$ 444,64
15/02/2019	15/02/2019	Nota Fiscal	Auto Posto Independencia Ltda	Combustível	R\$ 483,67
15/02/2019	15/02/2019	Nota Fiscal	Auto Posto Neto Ltda	Combustível	R\$ 134,54
18/02/2019	18/02/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
19/02/2019	27/02/2019	Nota Fiscal	Bistecão Ipanema	Gêneros alimentícios	R\$ 127,63
20/02/2019	20/02/2019	Nota Fiscal	Liberty Seguros	Outros serviços de terceiros	R\$ 801,10
21/02/2019	21/02/2019	Recibo	URBES	Recursos humanos (5)	R\$ 440,00
22/02/2019	21/02/2019	Nota Fiscal	CPFL	Utilidades públicas (7)	R\$ 753,22
22/02/2019	27/02/2019	Guia	GPS	Recursos humanos (5)	R\$ 2.081,26
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Grazielly Lopes de R. Lara	Recursos humanos (5)	R\$ 659,49
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Rubens de Oliveira	Recursos humanos (5)	R\$ 991,76
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Carolina Queiroz Rosendo	Recursos humanos (5)	R\$ 2.637,10
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Raquel Soler T. Gouvea	Recursos humanos (5)	R\$ 1.094,14
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Andreza L. B. de Andrade	Recursos humanos (5)	R\$ 1.498,55
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Leandro Gonçalves Rodrigues	Recursos humanos (5)	R\$ 1.233,58
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Paulo Henrique Leandro	Recursos humanos (5)	R\$ 1.257,36
25/02/2019	25/02/2019	Holerite	Rosilene Leite Leandro	Recursos humanos (5)	R\$ 953,36
25/02/2019	25/02/2019	Nota Fiscal	Suprema Higiene Ltda	Outros materiais de consumo	R\$ 307,34
26/02/2019	26/02/2019	Holerite	Claudio José dos Santos	Recursos humanos (5)	R\$ 1.181,26
26/02/2019	26/02/2019	Holerite	Evaristo M. Gouvea	Recursos humanos (5)	R\$ 1.533,58
26/02/2019	26/02/2019	Holerite	Luziane C. de A. Sutil	Recursos humanos (5)	R\$ 1.014,06
26/02/2019	26/02/2019	Holerite	Wilson Fernandes	Recursos humanos (5)	R\$ 1.287,88
26/02/2019	26/02/2019	Holerite	Simone Ap. A. Borges	Recursos humanos (5)	R\$ 1.705,36
26/02/2019	26/02/2019	Nota Fiscal	Bistecão Ipanema	Gêneros alimentícios	R\$ 1.023,18
26/02/2019	26/02/2019	Holerite	Sergio Xavier da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.181,26
27/02/2019	27/02/2019	Nota Fiscal	Bistecão Ipanema	Gêneros alimentícios	R\$ 688,39
27/02/2019	27/02/2019	Holerite	Eliana Conceição da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 174,52
27/02/2019	27/02/2019	Holerite	Sonia Regina Mota de Souza	Recursos humanos (5)	R\$ 929,52
27/02/2019	27/02/2019	Holerite	Macon A. da Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.038,59
27/02/2019	27/02/2019	Nota Fiscal	Farmacia Ipatinga	Medicamentos	R\$ 391,65
07/03/2019	27/02/2019	Guia	FGTS	Recursos humanos (5)	R\$ 2.405,39

TOTAL R\$ 36.482,56

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, 06 de março de 2019.

DIRIGENTE: Antonio Benedito de Lima/PRESIDENTE 

CONTADOR/Nº CRC Christiane Gouveia CRC 15P20231510-8

(nome, cargo e assinatura)



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

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

Fundada em 18/02/96 - CNPJ 02.530.334/0001-00 Reg. 2º Cart. De Títulos e 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 ,06 de março de 2019

Solicitamos o pagamento do mês de março /2019 no valor de R\$ 36.402,68 (trinta e seis mil quatrocentos e dois reais e sessenta e oito centavos), referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil Agência 6511, Conta Corrente 1593-8

Atenciosamente

Antonio Benedito de Lima- Presidente

Beneficiário AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28018440000054817	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe No
Vencimento 15/02/2019	Número do Documento 17272	Espécie R\$	Valor do Documento 1.102,51	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Data do processamento 01/02/2019

Beneficiário AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		CNPJ/CPF 73.033.607/0001-41	Sacado / Avalista	Vencimento 15/02/2019
Endereço Beneficiário RODOVIA RAPOSO TAVARES, 92, - JARDIM BANDEIRANTE - SOROCABA/SP 18023000				
Nosso Número 28018440000054817	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 17272	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/02/2019
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00				(=) Valor do Documento 1.102,51
Após vencimento multa de 2% = R\$:22,05				(-) Desconto
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento				(-) Outras Deduções/Abatimento
Cobrar juros de R\$ 2,20 por dia de atraso				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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

00190.00009 02801.844008 00054.817176 1 78010000110251

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Vencimento 15/02/2019
Beneficiário AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA		CNPJ / CPF 73.033.607/0001-41	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110395-4	
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 17272	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2019
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				Nosso Número 28018440000054817
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00				(=) Valor do Documento 1.102,51
Após vencimento multa de 2% = R\$:22,05				(-) Desconto
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento				(-) Outras Deduções/Abatimento
Cobrar juros de R\$ 2,20 por dia de atraso				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.824 / 2017
R\$ 1.102,51

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE CPF / CNPJ: 02530334000100

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Recebemos de AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 1.102,51

NF-e
Nº 000.014.435
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA

RODOVIA RAPOSO TAVARES, 092 - JARDIM BANDEIRANTE -
SOROCABA - SP - CEP: 18023-000
Fone: (15)3227-2010

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.435
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0273 0336 0700 0141 5500 4000 0144 3510 6240 1860

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

135190078968632 01/02/2019 10:12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669271969117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.033.607/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO -

01/02/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18035-320

DATA DA SAÍDA

01/02/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP (15)3233-3055

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.102,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.102,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	56,9717	3,9990	0,00	227,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	64,7817	4,0990	0,00	265,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	60,7592	3,3590	0,00	204,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	75,1545	3,3990	0,00	255,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	DIESEL S-10	27101921	060	5929	LT	43,2495	3,4590	0,00	149,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 1.102,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

RESERVADO AO FISCO

G337151556126090024
15/02/2019 16:02:26

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:02:27
651106511 0003**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

BANCO DO BRASIL

00190000090280184400800054817176178010000110251

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA

CNPJ: 73.033.607/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 21.501

NOSSO NUMERO 28018440000054817

CONVENIO 02801844

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.102,51

VALOR COBRADO 1.102,51

NR. AUTENTICACAO 1.074.448.F68.DE4.253

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

15/02/2019 15:54:05

JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

15/02/2019 16:02:26

Transação efetuada com sucesso.

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

Recibo de Férias

7 - ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

R ORLANDO SILVA FREITAS , 75
CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 1.493,63

02.530.334/0001-00

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
146 - ELIANA CONCEICAO DA SILVA	513205 Cozinheira		00026586-00194/SP	01/09/2017	

Período de Aquisição : De 1 de Setembro de 2017 A 31 de Agosto de 2018 Faltas Injust. : 0
 Período de Abono Pecun. : De A Base de Cálculo : 1.217,63
 Período de Gozo de Férias : De 4 de Fevereiro de 2019 A 5 de Março de 2019

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	1.217,63	500 - Inss	8,00	129,88
050 - 1/3 Férias	30,00	405,88			
Total de Proventos : 1.623,51			Total de Descontos : 129,88		
			Total de Líquido : 1.493,63		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 1.493,63

Um Mil e Quatrocentos e Noventa e Tres Reais e Sessenta e Tres Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

SOROCABA, 2 de Fevereiro de 2019

Eliana Conceicao da Silva
ELIANA CONCEICAO DA SILVA

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 1.493,63

Aviso de Férias

7 - ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

R ORLANDO SILVA FREITAS , 75
CENTRO - SOROCABA - SP - 18035-320

02.530.334/0001-00

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
146 - ELIANA CONCEICAO DA SILVA	513205 Cozinheira		00026586-00194/SP	01/09/2017	
Período de Aquisição	: De 1 de Setembro de 2017	A 31 de Agosto de 2018	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.217,63
Período de Gozo de Férias	: De 4 de Fevereiro de 2019	A 5 de Março de 2019	Base de Cálculo	:	1.217,63

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 1.493,63

Um Mil e Quatrocentos e Noventa e Tres Reais e Sessenta e Tres Centavos-----

SOROCABA, 5 de Janeiro de 2019

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

Eliana e da Silva

ELIANA CONCEICAO DA SILVA

G334131302579718016
13/02/2019 13:06:33**Aplicação em poupança****Debitado**

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

Creditado

Nome	ELIANA CONCEICAO DA SILVA
Agência	6511-0
Conta corrente	510036211-8
Varição	51
Valor	1.493,63
Data	Nesta data

Assinada por	JAO56085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	13/02/2019 13:01:37
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	13/02/2019 13:06:33

Transação efetuada com sucesso.

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

PLANO			
0000000562	Oi Empresa Controle		54,90
	Assinatura por acesso Plano Oi Controle		
0000000563	Oi Dados Profissional		69,00
	Assinatura Oi Dados 1 GB Profissional		
0000000564	Seu Plano Oi Controle		20,00
	Cobrança proporcional do plano a 05/12/2018		
	Franquia		
Subtotal do plano			143,90
NUMERO	[15] 98143-9000		
TOTAL DO PLANO			143,90
Descontos e Créditos			-104,69
Confira o sequencial para entender os itens acima			
Total da Fatura			39,21

DETALHAMENTO DO USO: (15) 98143-9000

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos

0000000565 Bônus Oi Controle

DESCONTOS

Descrição

		Valor (R\$)
0000000566	Desconto de 100% na Assinatura do Plano Oi Dados 3G Profissional	-69,00
0000000567	Desconto Especial 15% - Assinatura Oi Empresa Controle	-8,24
0000000568	Desconto Especial 50% - Assinatura Oi Empresa Controle	-27,45

Total Descontos: tudo o que você ganhou

-104,69

Fim do demonstrativo Oi: 15 98143 9000

39,21

MULTAS E JUROS

	Data	Descrição	Identificação	Valor (R\$)
0000000569	05/12/2018	Oi - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 04/12/2018	0,08
0000000570	05/12/2018	Oi - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 04/12/2018	4,91
				4,99

Total a pagar Oi

250,83



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.11.34
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio OI MOVEL
Codigo de Barras 8467000002-5 50830113211-6
35864460092-8 69332200100-1
Data do pagamento 04/02/2019
Valor Total 250,83

Pagamento agendado.



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

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

04/02/2019 14:08:35
04/02/2019 14:11:33

Transação efetuada com sucesso.

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

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba</p> <p align="center">SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000618															
	Data e Hora de Emissão 11/02/2019 10:58:01															
	Código de Verificação 493cc386															
 <p>Nome/Razão Social: MCF GOUVEA - ASSESSORIA CONTABIL E FINANCEIRA, CONSULTORIA, TREINAMENTO E PRODUCAO LTDA</p> <p>CPF/CNPJ: 05.250.146/0001-09</p> <p>Endereço: AVENIDA GENERAL CARNEIRO, Nº599 - CONJUNTO 2 - VILA MARTHA - CEP:18043-000</p> <p>Município: SOROCABA</p>	<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Inscrição Municipal : 000095724</p> <p align="center">UF: SP</p>															
<p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</p> <p>CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00</p> <p>Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320</p> <p>Município: SOROCABA</p>	<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p align="center">UF: SP E-mail: acapsor@yahoo.com.br</p>															
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: HONORARIOS CONTABEIS E FOLHA DE PAGAMENTO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>HONORARIOS CONTABEIS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">250,00</td> <td align="right">250,00</td> </tr> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>FOLHA DE PAGAMENTO</td> <td align="center">21</td> <td align="right">50,00</td> <td align="right">1.050,00</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center"> PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.300,00</u> </p>		Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	HONORARIOS CONTABEIS	1	250,00	250,00	SIM	FOLHA DE PAGAMENTO	21	50,00	1.050,00
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	HONORARIOS CONTABEIS	1	250,00	250,00												
SIM	FOLHA DE PAGAMENTO	21	50,00	1.050,00												
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00																
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ *													
OUTRAS INFORMAÇÕES																
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.															
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP															
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR															
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE																
Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.																

G333111300839477012
11/02/2019 13:08:54**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7928 GENERAL CARNEIRO
Conta corrente (com DV) 194484
CNPJ 05.250.146/0001-09
Nome favorecido MCF GOUVEA - ASSESSORIA CONTABIL E FINA
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS
Número documento 21.102
Valor 1.300,00
Data transferência 11/02/2019

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

Autenticação SISBB B2F29D976C32F439

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

11/02/2019 13:07:47
11/02/2019 13:08:54

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2019 VALOR TOTAL: R\$ 520,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - Rua Orlando Silva Freitas, 75 Centro Sorocaba-SP

NF-e

Nº. 000.003.279
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS LTDA - ME

Avenida Luiz do Patrocínio Fernandes, 189
Vila Dominguinho - 18114-000
Votorantim - SP Fone/Fax: 1141438188

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.279
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0210 8500 7600 0160 5500 1000 0032 7910 0003 2791

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190106157981 - 12/02/2019 13:59:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717114640111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.850.076/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO

12/02/2019

ENDEREÇO

Rua Orlando Silva Freitas, 75

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

18035-320

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1532333055

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/02/2019
Valor R\$ 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SURST.	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	520,00
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	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

6-LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

FCV2949

UF

SP

CNPJ / CPF

10.850.076/0001-60

ENDEREÇO

AV LUIZ DO PATROCINIO FERNANDES, 189

MUNICÍPIO

VOTORANTIM

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

8

PESO BRUTO

104,000

PESO LÍQUIDO

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 BOTTILIAO 13 KG - GLP 2.1 ONU 1075	27111910	060	5655	UN	8,0000	65,0000	520,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ 520,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. ONU 1075 RISCO CLASSE 2.1 N23
Inf. fisco: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP VASILHAMES ISENTOS CONF. ART. 82, DO ANEXO I DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	3969 AV.PRESID.VARGAS-URB ITAPEVI
Conta corrente (com DV)	85006
CNPJ	10.850.076/0001-60
Nome favorecido	LIDERGAS DE VOTORANTIM COMERCIO DE GAS
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	21.505
Valor	520,00
Data transferência	15/02/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 819BD6BEEAAD198

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	15/02/2019 16:00:37
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	15/02/2019 16:02:26

Transação efetuada com sucesso.

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

Reservado ao fisco: d378273a2e04eaa34a63c1ba6d15691e	N° Cliente: 0086678-0
Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA	Mês: Fevereiro/2019
CPF/CNPJ: 02530334000100	Valor a pagar: 261,28
Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 00075 TE LJ	N° fatura: 005311453
Bairro: CENTRO	N° N. fiscal: 000604644
Município: SOROCABA CEP: 18035-320	Emissão: 04/02/2019
Tipo de gás: NATURAL	Apresentação: 08/02/2019
Classe: COMERCIAL	Vencimento: 13/02/2019
Valor da tarifa s/ ICMS: 4,392563 R\$/m³	
Valor da tarifa c/ ICMS: 5,167457 R\$/m³	
Reaviso de faturas vencidas: NADA CONSTA	

Fornecimento							
N° Medidor	Tipo	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo m³	Fatores de correção P,T,Z	PCS	Consumo corrigido m³
E17I0005224D	DIAFRAGMA	932	891	41	0,95192	1,02675	40,07

P - Pressão T - Temperatura
 PCS - Poder Calorífico Superior Z - Supercompressibilidade
Total de fornecimento (m3): 40,07
 O cálculo do consumo corrigido faturado é feito através do Consumo m³ medido X fator de PCS (Poder Calorífico Superior) X Fator de PTZ = Consumo Corrigido Faturado.

Faturamento			
Descrição	Valor-base	Parcelas	Valor
FORNECIMENTO GAS NATURAL			
VALOR DOS TRIBUTOS (TRIB APROX)	50,21		176,01
FINANC. DE INSTALACOES E ADEQUACOES INT ERNAS			
TAXA DE INSCRICAO		16/24	48,95
ICMS		16/18	5,27
PIS / COFINS	19,16		31,05

Total de faturamento: R\$ 261,28
 Após vencimento, serão aplicados acréscimo legais, entre os quais multa de 2% e juros de mora diária de 0,033% ao dia.

Mensagens:
 DATA DA PROXIMA LEITURA 20/02/2019

ICMS	Base de Cálculo: 172,55	Alíquota: 18,00%
	Valor: 31,05	
ISS	Base de Cálculo:	Alíquota ISS:
	Valor:	

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

Autenticação Mecânica
 PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 21.624 / 2017
 R\$ 261,28



N° do Cliente: 0086678-0	Mês: Fevereiro/2019	Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA
Valor a pagar R\$: 261,28	Emissão: 04/02/2019	Vencimento: 13/02/2019
		N° Fatura: 005311453



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.06.34
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	GAS NATURAL	
Codigo de Barras	83630000002-0	61280116000-5
	00000086678-0	09022019010-3
Data do pagamento	13/02/2019	
Valor em Dinheiro	261,28	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	261,28	

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB:
D.8CE.7D8.F66.E07.259

Assinada por	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	13/02/2019 13:05:12
	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	13/02/2019 13:06:33

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/02/2019
Pagador ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 41343/19F (ID:910934)	Nosso Número 109/00910934-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58702853000155			Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1	Vencimento 15/02/2019
Pagador ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			Número do Documento 41343/19F (ID:910934)	Nosso Número 109/00910934-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 91093.436847 80159.510009 9 78010000044464

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 15/02/2019
Após o vencimento, somente no Itaú					
Beneficiário UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55					Agência/Código Beneficiário 6848/01595-1
Data Documento 01/02/2019	Número do Documento 41343/19F (ID:910934)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/01/2019	Nosso Número 109/00910934-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento Cobrar Multa de R\$8,89 e Juros de R\$0,15 ao Dia OP ANS: 334243 AV BARAO DE TATUI, 628 - JD VERGUEIRO CEP 18030-000 - SOROCABA/SP					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA					CNPJ: 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



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

Número da Nota

00032025

Data e Hora de Emissão

01/02/2019 08:36:53

Código de Verificação

0d53bb51

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição:** FATURA NRO: 41348/19F. COMPETÊNCIA: 02/2019. - VENCIMENTO: 15/02/2019. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 444,64

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	444,64	444,64

PIS (0,6500%): R\$0,00	COFINS (3,0000%): R\$0,00	INSS (0,0000%): R\$0,00	IR (1,5000%): R\$0,00	CSLL (0,0000%): R\$0,00
---------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$444,64

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
CNAE: 655020002 - PLANOS DE SAÚDE (Lei 9695)
Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 11/03/2019
Tributação: Tributável
RPS: 31895/99 (01/02/2019)
*** Valores para Alíquota e ISSQN serão calculados de acordo com o movimento econômico com base na tabela de faixa de faturamento.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089109343684780159510009978010000044464

BENEFICIARIO:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

NOME FANTASIA:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

CNPJ: 58.702.853/0001-55

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 21.504

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 444,64

VALOR COBRADO 444,64

NR. AUTENTICACAO C.33B.998.053.049.C89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

15/02/2019 15:58:24

JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

15/02/2019 16:02:26

Transação efetuada com sucesso.

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

Beneficiário AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 2841669000001281		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 15/02/2019	Número do Documento 6594	Espécie R\$	Valor do Documento 483,67		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Data do processamento 01/02/2019

Beneficiário AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA		CNPJ/CPF 10.824.295/0001-74		Sacado / Avalista		Vencimento 15/02/2019	
Endereço Beneficiário RUA SETE DE SETEMBRO, 255, - CENTRO - SOROCABA/SP 18035001							
Nosso Número 2841669000001281		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0	
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 6594	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/02/2019	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 483,67 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
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 Após vencimento multa de 2% = R\$:9,67 Protestar em 0 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,97 por dia de atraso							

**PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 483,67**

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		CPF / CNPJ: 02530334000100	
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - - CENTRO - 18035320 - Sorocaba / SP			
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ: Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

00190.00009 02841.669001 00001.281179 7 78010000048367

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2019	
Beneficiário AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA			CNPJ / CPF 10.824.295/0001-74		Agência / Código Beneficiário 0191-0/229499-0	
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 6594	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2019	Nosso Número 2841669000001281	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 483,67 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
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 Após vencimento multa de 2% = R\$:9,67 Protestar em 0 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,97 por dia de atraso						

Pagador: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		CPF / CNPJ: 02530334000100	
Endereço: RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - CENTRO 18035320 - Sorocaba / SP			
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ: Código de Baixa	



Recebemos de AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 483,67

NF-e
Nº 000.005.483
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO INDEPENDENCIA
SOROCABA LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.483
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0210 8242 9500 0174 5500 4000 0054 8314 9081 0625

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

135190078995809 01/02/2019 10:18:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669638418111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.824.295/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE

CNPJ / CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO

01/02/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18035-320

DATA DA SAÍDA

01/02/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3233-3055

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 6594 - Valor Original: R\$ 483,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 483,67

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 15/02/2019

Valor : R\$ 483,67

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	483,67
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	483,67

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	62,5059	3,7990	0,00	237,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22072019	060	5929	LT	94,7326	2,5990	0,00	246,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 483,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
CF-e: 10634, 10919, 12435, 12658, 12711.

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284166900100001281179778010000048367

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	21.503
NOSSO NUMERO	28416690000001281
CONVENIO	02841669
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	483,67
VALOR COBRADO	483,67

NR. AUTENTICACAO 3.86F.3A2.A95.A01.690

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

15/02/2019 15:56:51

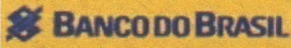
15/02/2019 16:02:26

Transação efetuada com sucesso.

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

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário AUTO POSTO NETO LTDA		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110326-1		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE		Nosso Número 28216260000039267		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 15/02/2019	Número do Documento 6922	Espécie R\$	Valor do Documento 134,54		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO				Data do processamento 01/02/2019	

**001-9****Recibo do Pagador**

Beneficiário AUTO POSTO NETO LTDA		CNPJ/CPF 59.260.836/0001-78		Sacado / Avalista		Vencimento 15/02/2019	
Endereço Beneficiário RUA JOSE TOTORA, 350, - CENTRAL PARQUE - SOROCABA/SP 18051005							
Nosso Número 28216260000039267		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 0191-0/110326-1	
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 6922	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/02/2019	(=) Valor do Documento 134,54		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório 0 R\$0,00						(-) Outras-Deduções/Abatimento	
Após vencimento multa de 2% = R\$:2,69						(+) Mora / Multa / Juros	
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento						(+) Outros Acréscimos	
Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso						(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE** CPF / CNPJ: **02530334000100**

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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

**001-9****00190.00009 02821.626005 00039.267174 1 78010000013454**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2019		
Beneficiário AUTO POSTO NETO LTDA		CNPJ / CPF 59.260.836/0001-78		Agência / Código Beneficiário 0191-0/110326-1			
Data do Documento 01/02/2019	Número do Documento 6922	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2019	Nosso Número 28216260000039267		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 134,54		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório 0 R\$0,00						(-) Outras Deduções/Abatimento	
Após vencimento multa de 2% = R\$:2,69						(+) Mora/Multa/Juros	
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento						(+) Outros Acréscimos	
Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso						(=) Valor Cobrado	

**PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 134,54**

Pagador: **ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE** CPF / CNPJ: **02530334000100**

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de AUTO POSTO NETO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 134,54

NF-e
Nº 000.004.601
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO NETO LTDA

RUA JOSE TOTORA, 350 - CENTRAL PARQUE - SOROCABA - SP
- CEP: 18051-005
Fone: (15)3229-3652

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.601
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0259 2608 3600 0178 5500 4000 0046 0118 6058 1074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190078942371 01/02/2019 10:06:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669194982116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.260.836/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE		CNPJ / CPF 02.530.334/0001-00	DATA DA EMISSÃO 01/02/2019
ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18035-320
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3233-3055	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 01/02/2019
			HORA DA SAÍDA 10:06:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 134,54
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 134,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CTF
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	IPI
3	ETANOL	22072019	060	5929	LT	49,8481	2,6990	0,00	134,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>134,54</u></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:02:27
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090282162600500039267174178010000013454

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO NETO LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO NETO LTDA

CNPJ: 59.260.836/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	21.502
NOSSO NUMERO	2821626000039267
CONVENIO	02821626
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	134,54
VALOR COBRADO	134,54

NR. AUTENTICACAO	7.96F.21C.B6A.583.577
------------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

15/02/2019 15:55:28

JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

15/02/2019 16:02:26

Transação efetuada com sucesso.

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

SANTANDER**1033-71****LIBERTY SEGUROS S/A**

Vencimento 20/02/2019	Agência/Cod. Beneficiário 0001/1983670434	Nosso Número 72 9000089550 0	Parcela 6	(=) Valor Documento 801,10
(-) Descontos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72

Autenticação Mecânica**Apólice: 3172794772 Produto: 31018 Parcela: 6 Proposta:**ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CNPJ: 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75
18035320 CENTRO - SOROCABA SP**SANTANDER****1033-71****03399.83678 04372.900003 89550.001013 7 78060000080110**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 20/02/2019	
Beneficiário LIBERTY SEGUROS S/A				RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - 04571-020 - SAO PAULO - SP CNPJ: 61.550.141/0001-72	
Data do Documento 12/9/2018		No. do documento 72-31018-A-3172794772/6		Nosso Número 72 9000089550 0	
Espécie Doc REC		Aceite N		Data Processamento 12/9/2018	
Carteira 101		Moeda R\$		Quantidade	
Valor		(=) Valor do Documento		801,10	

Instruções Apólice: 3172794772 Produto: 31018 Parcela: 6 Proposta:				(-) Descontos/Abatimento	
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pago, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional.				(-) Outras Deduções	
O não pago da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas. O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.				(+) Mora/Multa	
Os pagamentos efetuados após esta data, serão estornados e não terão validade para efeito de vigência da apólice e cobertura de sinistros.				(+) Outros Acréscimos	
Sr. Caixa: não receber após 20/02/2019.				(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CNPJ: 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75
18035320 CENTRO - SOROCABA SP

LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 801,10

G334201235695763013
20/02/2019 12:46:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:46:30
651106511 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399836780437290000389550001013778060000080110

BENEFICIARIO:

LIBERTY SEGUROS S.A.

NOME FANTASIA:

LIBERTY SEGUROS S.A.

CNPJ: 61.550.141/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	22.001
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	801,10
VALOR COBRADO	801,10

NR. AUTENTICACAO 4.D87.613.F13.COE.4AE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA	20/02/2019 12:45:32
	JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS	20/02/2019 12:46:29

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 023135058 série C
Data de Emissão 06/02/2019
Data de Apresentação: 11/02/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 210020820437

Leitura Próximo Mês 09/03/2019

Lote Roteiro de Leitura **N° Medidor** **PN**
04 SORBU076-00000159 305177249 700062803

Reservado ao Fisco
DDA3.26EA.1844.D8EF.760D.79B1.5333.232F

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfl.com.br	700062803	2028407431	FEV/2019	22/02/2019	753,22

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação N° 917600062811	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 0,77%	COFINS 3,54%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/19	963,000	kWh	0,31712368	305,39	305,39	25,00	76,35	305,39	2,35	10,81	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	963,000	kWh	0,46503635	447,83	447,83	25,00	111,96	447,83	3,46	16,85	22 Dias
	Total Distribuidora					753,22							Verde Verde 06 Dias

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624 / 2017
R\$ 753,22

TOTAL CONSOLIDADO

753,22 753,22 188,31 753,22 6,80 26,66

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS									
2019	FEV	963	29	Consumo	TUSD	TE	N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura
2018	JAN	1185	30	Consumo kWh	0,22418000	0,32874000	305177249	Ativa	06/02/2019	09/01/2019	1,00	963	Perda [%]	Próximo Mês
	DEZ	1230	32						22734	21771				09/03/2019
	NOV	1210	31											
	OUT	1277	32											
	SET	1169	30											
	AGO	1380	32											
	JUL	1224	29											
	JUN	1180	30											
	MAI	1229	32											
	ABR	1048	29											
	MAR	1068	30											
	FEV	1027	29											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

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



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 023135058 série C

CódDébAut-Banco
210020820437

Total a Pagar (R\$)
753,22

Data de Vencimento
22/02/2019

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

MERCADO IGUA TEMI RUA LIMEIRA, 92 - JARDIM LEOCADIA
DROGARIA IGUA TEMI RUA ARARAQUARA, 385 - JARDIM IGUA TEMI
SUP. IRMAOS LOPES-1027 SOROCABA AV IPANEMA S/N - TERRA VERMELHA

83680000074 532201103001 505320019027 100208204378

Autenticação Mecânica



G334211512825165014
21/02/2019 15:17:17

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.17.17
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	83680000007-4	53220110300-1
	50532001902-7	10020820437-8
Data do pagamento		21/02/2019
Valor em Dinheiro		753,22
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		753,22


Pagamento agendado.

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

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS21/02/2019 15:14:21
21/02/2019 15:17:17

Transação efetuada com sucesso.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS 18053-525 SOROCABA - SP FONE: (15) 3346-6256		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3519 0219 9352 1100 0144 5500 1000 0001 1310 0000 1641	
		000.000.113 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190146418505 27/02/2019 11:08:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.822.316.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 19.935.211/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA			02.530.334/0001-00		27/02/2019	
ENDEREÇO ORLANDO SILVA FREITAS, 75			BAIRRO / DISTRITO VILA ADONIAS		CEP 18035-320	
MUNICÍPIO SOROCABA			UF SP		FONE / FAX (15) 3233-3055	
CÁLCULO DO IMPOSTO			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:35:37	

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	679,34
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	287,69	0,00	72,28
				TOTAL DA NOTA
				391,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL			9-SEM FRETE									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LIQUIDO				

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
24481	AAS 100MG 30CPR EMS-G	7896004710891	30049024	5500	5929	UN	2	7,85	15,70	0,00	0,00	0	3,05
68667	BESILATO ANLO 5MG 30CPR MER-G	7891721277436	30049069	0500	5929	UN	1	51,48	51,48	0,00	0,00	0	1,75
247243	BISSULFATO CLO 75MG 28C NEOO-G	7896714234892	30049079	0500	5929	UN	1	70,93	70,93	0,00	0,00	0	4,03
106194	CILOSTAZOL 100MG 30CPR EURO-G	7891317435943	30049069	5500	5929	UN	1	56,28	56,28	0,00	0,00	0	5,11
238368	CIPROFIBRATO 100MG 30CPR MER-G	7891721030017	30049029	0500	5929	UN	1	82,11	82,11	0,00	0,00	0	8,80
24929	CLORI AMITRIP 25MG 20CPR MED-G Lote= Val= Otde=0 PMC=14,32	7896422511964	30039049	5500	5929	UN	1	14,32	14,32	0,00	0,00	0	2,37
219673	COMPLEXO B C/100 CPR REV	7898277713265	21069030	0102	5929	UN	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0	6,29
233595	DICLOFENACO SOD 50MG 20C CIM-G	7896523214474	30039047	0500	5929	UN	1	9,87	9,87	0,00	0,00	0	2,02
247910	DIPIDOR 500MG C/10 (SOBRAL)	SEM GTIN	30049099	5500	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0	1,02
88161	ESPIRONOLACT 25MG 30CPR EURO-G	7891317431358	30043220	0500	5929	UN	1	19,78	19,78	0,00	0,00	0	4,03
81388	FUROATO MOMETASO CR 20G GERM-G	7896004715520	30049099	0500	5929	UN	1	25,71	25,71	0,00	0,00	0	5,24
61735	LORATAMED 12CPR CIME	7896523202822	30039079	0500	5929	UN	2	15,53	31,06	0,00	0,00	0	3,23
61735	LORATAMED 12CPR CIME	7896523202822	30039079	0500	5929	UN	1	15,53	15,53	0,00	0,00	0	1,61
245861	MESIL DOXAZOSI 4MG 30CPR MER-I	7891721023507	30049079	3500	5929	UN	1	116,70	116,70	0,00	0,00	0	6,28
20702	NOOTROPIL 800MG 30CPR SANO	7896070603271	30049069	0500	5929	UN	1	33,34	33,34	0,00	0,00	0	4,48
213748	OMENAX 20MG 56CAP GEOL	7899095240162	30049069	0500	5929	UN	1	42,95	42,95	0,00	0,00	0	1,34
218588	PACO 500MG+30MG C/12CPR Lote= Val= Otde=0 PMC=21,40	7891317000035	30049045	5500	5929	UN	1	21,40	21,40	0,00	0,00	0	3,82
23868	PURAN T4 50MCG 30CPR SANO	7897595901316	30043981	0500	5929	UN	1	14,13	14,13	0,00	0,00	0	3,42
245186	SAB PROTEX LIMPEZA PROFUN 85G	78910244035047	34011190	0500	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0	1,04
6319	TAPAZOL 5MG 100CPR BIOL	7896241231616	30049069	5500	5929	UN	1	27,08	27,08	0,00	0,00	0	3,35

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 391,65

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:255db5f1db68e34efc251772a45bf5d5 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 72,28 Fonte IBPT.			

RECEBEMOS DE SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2019 VALOR TOTAL: 391,65 DESTINATÁRIO: ASSOC.CHRISTA DE ASS. PLENA - ORLANDO SILVA FREITAS, VILA ADONIAS, 18035-320-SOROCABA-SP		NF-e 000.000.113 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

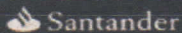
Agência: 6511-0
Conta corrente: 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA

Creditado

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV): 3255 GENERAL OSORIO
Conta corrente (com DV): 11703
CNPJ: 19.935.211/0001-44
Nome favorecido: SILVILEIMA APARECIDA SIMAO CARRIEL
Finalidade: PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento: 22.704
Valor: 391,65
Data transferência: 27/02/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB: C89B6C809304D1A9
Assinada por: J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 27/02/2019 13:05:19
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 27/02/2019 13:08:08

Transação efetuada com sucesso.

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 14/03/2019
Beneficiário BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES LTDA CNPJ: 22.110.978/0001-49 AV IPANEMA, 3347 - - JARDIM PLANALTO - SOROCABA - SP - CEP: 18070-631					Agência/Código Beneficiário 4739 / 8993041
Data do documento 26/02/2019	No. do documento 1789 1759	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 0000000000983
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 816,02
Pagador: ASSOC CHRISTA DE ASSIST PLENA 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 - CENTRO SOROCABA/SP - 18035-320					

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

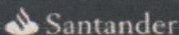
MULTA APOS 15/03/2019 R\$ 40,80

COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,81

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 816,02

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.89931 04100.000001 00098.301013 9 78280000081602

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 14/03/2019
Beneficiário BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES LTDA CNPJ: 22.110.978/0001-49 AV IPANEMA, 3347 - - JARDIM PLANALTO - SOROCABA - SP - CEP: 18070-631					Agência/Código Beneficiário 4739 / 8993041
Data do documento 26/02/2019	No. do documento 1789 1759	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 0000000000983
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 816,02
Instruções MULTA APOS 15/03/2019 R\$ 40,80 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,81					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC CHRISTA DE ASSIST PLENA 02.530.334/0001-00
RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 - CENTRO
SOROCABA/SP - 18035-320

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



BISTECAO IPANEMA

BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA

AVENIDA IPANEMA, 3347, VILA NOVA SOROCABA
CEP:18070-671

SOROCABA - SP

Telefone:

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

N° 000001759 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0222 1109 7800 0149 5500 1000 0017 5910 0083 4759

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190123501566

19/02/2019 08:26:59

Natureza da operação

OPERACAO REG.em ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

669890748110

22.110.978/0001-49

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

547

CPF / CNPJ

02.530.334/0001-00

Data da Emissão

19/02/2019

Endereço

R ORLANDO SILVA FREITAS 75

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

18035-320

Data da Saída

19/02/2019

Município

SOROCABA

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:17:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	127,63
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				127,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Cód. ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	1-Emit. 2-Destinat.	1			-
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
-	-	-	-		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
56	PERNIL SEM OSSO	02031200	0/41	5929	KG	14,176	6,98	98,95	0,00	0,00	0,00		0
58	TOUCINHO	02101200	0/41	5929	KG	4,109	6,98	28,68	0,00	0,00	0,00		0

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

R\$ 127,63

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 57813. VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:5.36 Est:13.88 Mun:0.00 Fonte:IBPT 801EC4	Reservado ao Fisco
---	--------------------

.:Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.14.21

Recebemos de BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000001759 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

BISTECAO IPANEMA

BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA

AVENIDA IPANEMA, 3347, VILA NOVA SOROCABA
CEP:18070-671

SOROCABA - SP

Telefone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

N° 000001789 FL.1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0222 1109 7800 0149 5500 1000 0017 8910 0083 5088

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190142151635 26/02/2019 08:20:08

Natureza da operação

OPERACAO REG.em ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

669890748110

22.110.978/0001-49

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

547

CPF / CNPJ

02.530.334/0001-00

Data da Emissão

26/02/2019

Endereço
R ORLANDO SILVA FREITAS 75Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

18035-320

Data da Saída

26/02/2019

Município
SOROCABA

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:17:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	688,39
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	688,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Cód. ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	1-Emit. 2-Destinat.	1			-
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
-	-			-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
102	LINGUICA AURORA TOSCANA	16010000	0/41	5929	KG	21,53	9,98	214,87	0,00	0,00	0,00		0
207	PELXE SARDINHA GRANEL	16041310	0/41	5929	KG	20,418	8,98	183,36	0,00	0,00	0,00		0
31	MUSCULO BOVINO	02011000	0/41	5929	KG	20,755	13,98	290,16	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 21.624 / 2017
R\$ 688,39

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 59340, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:28.91 Est:62.70 Mun:0.00 Fonte:IBPT 801EC4	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.14.21

Recebemos de BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000001789 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

G336271259705219021
27/02/2019 13:08:08**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**27/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:08:08
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399899310410000000100098301013978280000081602
BENEFICIARIO:

BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES

NOME FANTASIA:

BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES

CNPJ: 22.110.978/0001-49

PAGADOR:

ASSOC CHRISTA DE ASSIST PLENA

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	22.701
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	816,02
VALOR COBRADO	816,02

NR.AUTENTICACAO 8.57E.FD6.8B6.98E.F53

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS27/02/2019 12:52:41
27/02/2019 13:08:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.06.34
 6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE SOROCABA
 Codigo de Barras 82610000002-3 25920091001-8
 00000000701-3 01201960003-5
 Data do pagamento 13/02/2019
 Valor Total 225,92

DOCUMENTO: 021301
 AUTENTICACAO SISBB:
 2.B62.4DA.347.964.F3F

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

Transação efetuada com sucesso.

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



FATURA MENSAL

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

REFERÊNCIA: JAN/2019
 GRUPO: 01

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
 RUA ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
 ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320
 CATEGORIA: PÚBLICO ECONOMIAS: 001 CLASSIFICAÇÃO: 1
 CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)
 JAN/2018 39 ABR/2018 45 JUL/2018 25 OUT/2018 24
 FEV/2018 43 MAI/2018 36 AGO/2018 24 NOV/2018 23
 MAR/2018 49 JUN/2018 25 SET/2018 23 DEZ/2018 34

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRÊNCIA
 27/02/2019 Y09F322265
 LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA CONSUMO
 30/11/2018 28/12/2018 28/12/2018 MED 34
 4526 4560 4560 FAT 34

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES				DESCRIÇÃO			VALORES
Min	Max	Tarifa	Con.Fat	Vl. Água	TAR AGUA	01/01	
0	10	28,46	10	28,46	TAR ESGOTO	01/01	136,20
11	20	3,71	10	37,10	CREDITAC201	7 /12	-0,65
21	30	4,84	10	48,40	CREDITAC	24 /127	-35,62
31	40	5,56	4	22,24			
41	50	6,67					
51	75	7,33					
76	100	8,02					
101	200	8,90					
201	300	9,02					
301	400	8,87					
401	500	8,02					
501	750	6,67					
751	1000	5,54					
1001	999999	4,91					

Vl. Esg: 125,99

CODIGO DEB. AUTOMÁTICO
 0100000007-69

Qualidade da Água Dez/2018
 Sistema de Abastecimento: ETA Cerrado
 Manancial: Itupararanga

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	63	240	240	1,5	uC	15
Turbidez	220	240	240	0,36	NTU	5
Cloro Residual	220	240	240	1	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	220	240	240	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	220	240	240	Aus	Aus/Pres	Ausência

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

VENCIMENTO

13/02/2019

TOTAL A PAGAR

225,92

MENSAGEM

ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL. CONSULTE EM NOSSO SITE
 ECONOMIZE ÁGUA! DESPERDÍCIO PASSÍVEL DE MULTA DE ACORDO COM O
 CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

**PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.824 / 2017
 R\$ 225,92**



MATRÍCULA-DV 7-69

FATURA MENSAL

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JAN/2019	13/02/2019	225,92

8261000002-3 25920091001-8 00000000701-3 01201960003-5





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

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

01/02/2019 13:18:40
01/02/2019 13:20:21

Transação efetuada com sucesso.

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

Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

Gerenciadora - URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

SISTEMA - CNPJ (MF) 46.634.044/0001-74 - RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - FONE: (15) 3331-5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA - SP

RECIBO / SCC

120343

R\$

440,00

Recebemos de

Associação Paulista de Esportes PLENA

CNPJ / CPF:

02.530.334/0001000

a importância líquida de R\$

Quatrocentos e Quarenta Reais

referente

100 Cartões Unitários

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

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

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

Sorocaba,

01 de Fevereiro de 2019

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 21/02/2019 15:15:49
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 21/02/2019 15:17:17

Transação efetuada com sucesso.

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

Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

Gerenciadora - URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

SISTEMA - CNPJ (MF) 46.634.044/0001-74 - RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - FONE: (15) 3331.5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP

RECIBO / SCC

116992

R\$

Recebemos de

Associação Capesito de Sessantão Nona
02.530.334/0001-00

CNPJ / CPF:

a importância líquida de R\$

QUARENTA E QUATRO REAIS

referente

100 CARTÕES UNITÁRIOS

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Sorocaba, 21 de FEVEREIRO de 2019

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

[Handwritten Signature]

G332181441903474012
18/02/2019 14:47:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 18/02/2019 14:46:14
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 18/02/2019 14:47:30

Transação efetuada com sucesso.

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

Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba

Gerenciadora - URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

SISTEMA - CNPJ (MF) 46.634.044/0001-74 - RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - FONE: (15) 3331.5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP

RECIBO / SCC

116988

R\$

440,00

Recebemos de

Associação Cristã de Assistentes Sociais Plena

CNPJ / CPF:

02.530.334/0001-90

a importância líquida de R\$

Quarenta e quatro reais

referente

100 CARTÕES UNITÁRIOS

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Sorocaba,

18 de Fevereiro de 2019

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

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

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 22/02/2019 HORA: 17:03:01

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA
R ORLANDO SILVA FREITAS 75

CENTRO 18035-320
SOROCABA SP
(0015) 32333055

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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 02/2019

5 - IDENTIFICADOR 02.530.334/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 2.081,26

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.081,26

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000203

812602702300

502530334001

010020190295



PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 2.081,26

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.08
 6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO INSS	2.081,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.081,26

DOCUMENTO: 022703
 AUTENTICACAO SISBB: 2.D16.D4C.C6A.9A4.340

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 27/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.08
 6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	2530334000100
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO INSS	2.081,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.081,26

DOCUMENTO: 022703
 AUTENTICACAO SISBB: 2.D16.D4C.C6A.9A4.340

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

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

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

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

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

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

27/02/2019 12:56:24
 27/02/2019 13:08:08

Transação efetuada com sucesso.

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 659,49
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 25/02/2019 10:25:54
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
142	GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA Nutricionista	223710				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
2	Salario Familia	1,00	46,54			
3	Salario Maternidade	30,00	666,25			
500	Inss	8,00		53,30		
<p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>659,49</u></p>						
Base IRRF:	423,36	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	666,25	Base FGTS:	666,25	712,79	53,30	
Base INSS:	666,25	FGTS Mês:	53,30	Total Líquido =>	659,49	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA : <u>25/02/19</u>			GRAZIELLY LOPES DE REZENDE LARA			

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

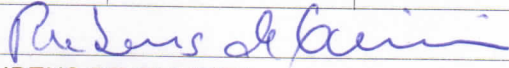
Nome RUBENS DE OLIVEIRA
 Agência 6511-0
 Conta corrente 26558-6
 Valor 991,76
 Data Nesta data

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

25/02/2019 10:26:53
 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento		02/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
129	RUBENS DE OLIVEIRA Cuidador I	516220			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.141,00		
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	11,41		
500	Inss	8,00		92,19	
560	Vale Transporte	6,00		68,46	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>991,76</u>					
Base IRRF:	1.060,22	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.141,00	Base FGTS:	1.152,41	1.152,41	160,65
Base INSS:	1.152,41	FGTS Mês:	92,19	Total Líquido =>	991,76
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: <u>25/02/19</u>		 RUBENS DE OLIVEIRA			

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

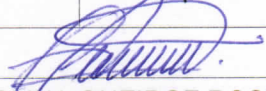
Nome CAROLINA QUEIROZ ROSENDO
 Agência 6511-0
 Conta corrente 61820-9
 Valor 2.637,10
 Data Nesta data

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

25/02/2019 10:29:36
 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019	Recibo de Pagamento			02/2019
7	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75				
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1
144	CAROLINA QUEIROZ ROSENDO Psicologo/Coordenadora	251530		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	3.075,00	
500	Inss	11,00		338,25
510	Irrf	7,50		44,07
735	Assist Odontologica	0,00		55,58
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>2.637,10</u>				
Base IRRF:	2.491,58	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos
Salário Base:	3.075,00	Base FGTS:	3.075,00	Total Descontos
Base INSS:	3.075,00	FGTS Mês:	246,00	
			Total Líquido =>	2.637,10
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.				
DATA : <u>25 / 02 / 2019</u>			 CAROLINA QUEIROZ ROSENDO	

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome RAQUEL SOLER TOME GOUVEA
 Agência 6962-0
 Conta corrente 27125-X
 Valor 1.094,14

Data Nesta data

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

25/02/2019 10:27:50
 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
138	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA Recepcionista. em geral	422105				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.141,00			
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00			
500	Inss	8,00		91,28		
735	Assist Odontologica	0,00		55,58		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.094,14</u>						
Base IRRF:	1.094,14	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.141,00	Base FGTS:	1.141,00	1.241,00	146,86	
Base INSS:	1.141,00	FGTS Mês:	91,28	Total Líquido =>	1.094,14	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. <u>Raquel Soler Tome Gouvea</u> DATA: <u>25 / 2 / 19</u> RAQUEL SOLER TOME GOUVEA						

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

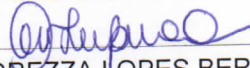
Nome ANDREZZA L BERSI ANDRADE
 Agência 6962-0
 Conta corrente 38392-9
 Valor 1.498,55
 Data Nesta data

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

25/02/2019 10:30:39
 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento		02/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
149	ANDREZZA LOPES BERSI DE ANDRADE Enfermeiro Padrão	223505			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.742,50		
500	Inss	8,00		139,40	
560	Vale Transporte	6,00		104,55	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.498,55</u>					
Base IRRF:	1.223,92	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.742,50	Base FGTS:	1.742,50	1.742,50	243,95
Base INSS:	1.742,50	FGTS Mês:	139,40	Total Líquido =>	1.498,55
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 					
DATA: <u>25/02/19</u>			ANDREZZA LOPES BERSI DE ANDRADE		

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

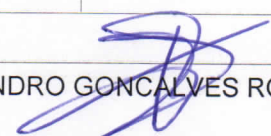
Creditado

Nome LEANDRO G RODRIGUES
 Agência 5557-3
 Conta corrente 10030-7
 Valor 1.233,58
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 25/02/2019 10:31:54
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento		02/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
158	LEANDRO GONCALVES RODRIGUES Auxiliar de escritorio. em geral	411005			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.434,39		
500	Inss	8,00		114,75	
560	Vale Transporte	6,00		86,06	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.233,58</u>					
Base IRRF:	1.319,64	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.434,39	Base FGTS:	1.434,39	1.434,39	200,81
Base INSS:	1.434,39	FGTS Mês:	114,75	Total Liquido =>	1.233,58
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: <u>25/02/19</u>			 LEANDRO GONCALVES RODRIGUES		

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

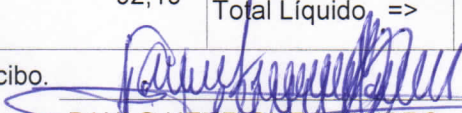
Creditado

Nome PAULO HENRIQUE LEANDRO
 Agência 1512-1
 Conta corrente 41131-0
 Valor 1.257,36
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 25/02/2019 10:32:43
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019	Recibo de Pagamento			02/2019	
7	ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
132	PAULO HENRIQUE LEANDRO Cuidador I	516220			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.141,00		
2	Salario Familia	2,00	65,60		
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	11,41		
203	Ajuda de Custo	0,00	200,00		
500	Inss	8,00		92,19	
560	Vale Transporte	6,00		68,46	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.257,36</u>					
Base IRRF:	881,04	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.141,00	Base FGTS:	1.152,41	1.418,01	160,65
Base INSS:	1.152,41	FGTS Mês:	92,19	Total Líquido =>	1.257,36
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA : <u>25/02/19</u>			 PAULO HENRIQUE LEANDRO		

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ROSILENE LEITE LEANDRO
 Agência 1512-1
 Conta corrente 43280-6
 Valor 953,36
 Data Nesta data

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

25/02/2019 10:33:41
 25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
155	ROSILENE LEITE LEANDRO Auxiliar de cozinha	513505				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	609,00			
2	Salario Familia	2,00	93,08			
203	Ajuda de Custo	0,00	300,00			
500	Inss	8,00		48,72		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>953,36</u>						
Base IRRF:	481,10	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	609,00	Base FGTS:	609,00	1.002,08	48,72	
Base INSS:	609,00	FGTS Mês:	48,72	Total Líquido =>	953,36	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.				<i>Rosilene Leite Leandro</i> ROSILENE LEITE LEANDRO		
DATA: <u>25/02/19</u>						

Aplicação em poupança**Debitado**

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

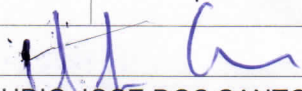
Creditado

Nome CLAUDIO JOSE DOS SANTOS
 Agência 1512-1
 Conta corrente 510041148-8
 Variação 51
 Valor 1.181,26
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 26/02/2019 13:36:31
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 26/02/2019 13:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
151	CLAUDIO JOSE DOS SANTOS Cuidador I	516220				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.141,00			
203	Ajuda de Custo	0,00	200,00			
500	Inss	8,00		91,28		
560	Vale Transporte	6,00		68,46		
		<p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.181,26</u></p>				
Base IRRF:	1.249,72	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.141,00	Base FGTS:	1.141,00	1.341,00	159,74	
Base INSS:	1.141,00	FGTS Mês:	91,28	Total Líquido =>	1.181,26	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA: <u>26/02/19</u>			 CLAUDIO JOSE DOS SANTOS			

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

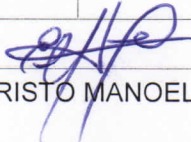
Nome EVARISTO MANOEL GOUVEIA
 Agência 6962-0
 Conta corrente 510027075-2
 Variação 51
 Valor 1.533,58

Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 26/02/2019 13:34:13
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 26/02/2019 13:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
157	EVARISTO MANOEL GOUVEA Motorista	782305				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.434,39			
203	Ajuda de Custo	0,00	300,00			
500	Inss	8,00		114,75		
560	Vale Transporte	6,00		86,06		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.533,58</u>						
Base IRRF:	1.430,05	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.434,39	Base FGTS:	1.434,39	1.734,39	200,81	
Base INSS:	1.434,39	FGTS Mês:	114,75	Total Líquido =>	1.533,58	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA: <u>26/02/19</u>			 EVARISTO MANOEL GOUVEA			

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome LUZIANE C ALMEIDA SUTIL
 Agência 6511-0
 Conta corrente 510036329-7
 Variação 51*
 Valor 1.014,06

Data Nesta data

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

26/02/2019 13:37:26
 26/02/2019 13:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento		02/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
153	LUZIANE CONCEICAO DE ALMEIDA SUTIL Auxiliar de Limpeza	514320			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.141,00		
2	Salario Familia	1,00	32,80		
500	Inss	8,00		91,28	
560	Vale Transporte	6,00		68,46	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.014,06</u>					
Base IRRF:	860,13	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.141,00	Base FGTS:	1.141,00	1.173,80	159,74
Base INSS:	1.141,00	FGTS Mês:	91,28	Total Líquido =>	1.014,06
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: <u>26/02/19</u>		<i>Luiziane Conceição A Sutil</i> LUZIANE CONCEICAO DE ALMEIDA SUTIL			

Aplicação em poupança

Debitado

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

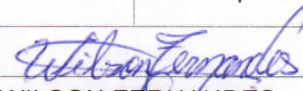
Creditado

Nome WILSON FERNANDES
 Agência 3987-X
 Conta corrente 510025589-3
 Variação 51
 Valor 1.287,88
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 26/02/2019 13:33:09
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 26/02/2019 13:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00		
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
156	WILSON FERNANDES Auxiliar de enfermagem	322230				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.364,22			
2	Salario Familia	1,00	32,80			
500	Inss	8,00		109,14		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.287,88</u>						
Base IRRF:	1.065,49	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.364,22	Base FGTS:	1.364,22	1.397,02	109,14	
Base INSS:	1.364,22	FGTS Mês:	109,14	Total Líquido =>	1.287,88	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA : <u>26/02/19</u>			 WILSON FERNANDES			

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome SIMONE A ALVES BORGES
 Agência 6511-0
 Conta corrente 510026029-3
 Variação 51
 Valor 1.705,36
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 26/02/2019 13:31:34
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 26/02/2019 13:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
115	SIMONE APARECIDA ALVES BORGES Assistente administrativo	411010				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.881,64			
25	Adic. Tempo de Servico	1,00	18,82			
203	Ajuda de Custo	0,00	200,00			
500	Inss	9,00		171,04		
560	Vale Transporte	6,00		112,90		
735	Assist Odontologica	0,00		111,16		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.705,36</u>						
Base IRRF:	1.818,26	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.881,64	Base FGTS:	1.900,46	2.100,46	395,10	
Base INSS:	1.900,46	FGTS Mês:	152,04	Total Líquido =>	1.705,36	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA <u>26/2/19</u>			SIMONE APARECIDA ALVES BORGES			

G336261346760793012
26/02/2019 13:51:00

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome SERGIO XAVIER DA SILVA
Agência 3987-X
Conta corrente 510025531-1
Variação 51
Valor 1.181,26
Data Nesta data

Assinada por JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 26/02/2019 13:48:48
J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 26/02/2019 13:51:00

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
150	SERGIO XAVIER DA SILVA Cuidador I	516220				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.141,00			
203	Ajuda de Custo	0,00	200,00			
500	Inss	8,00		91,28		
560	Vale Transporte	6,00		68,46		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.181,26</u>						
Base IRRF:	1.249,72	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.141,00	Base FGTS:	1.141,00	1.341,00	159,74	
Base INSS:	1.141,00	FGTS Mês:	91,28	Total Líquido =>	1.181,26	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA <u>26 / 02 / 19</u>			SERGIO XAVIER DA SILVA			

G33628102145511012
28/02/2019 10:26:45

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome ELIANA CONCEICAO DA SILVA
Agência 6511-0
Conta corrente 510036211-8
Variação 51
Valor 174,52
Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 28/02/2019 10:25:47
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 28/02/2019 10:26:45

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento		02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
146	ELIANA CONCEICAO DA SILVA Cozinheira	513205			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	5,00	202,94		
40	Ferías	25,00	1.014,69		
42	Reembolso Inss s/ Ferías	25,00	108,23		
50	1/3 Ferías	25,00	338,23		
500	Inss	8,00		124,47	
560	Vale Transporte	6,00		12,18	
571	Adiantamento Ferías	25,00		1.352,92	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>174,52</u>					
Base IRRF:	186,70	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.217,63	Base FGTS:	1.555,86	1.664,09	1.489,57
Base INSS:	1.555,86	FGTS Mês:	124,47	Total Líquido =>	174,52
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA: <u>28/02/19</u>			<u>Eliana C da Silva</u> ELIANA CONCEICAO DA SILVA		

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome SONIA R MOTA DE SOUZA
 Agência 6511-0
 Conta corrente 510026277-6
 Variação 51
 Valor 929,52
 Data Nesta data

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA 27/02/2019 13:06:25
 JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS 27/02/2019 13:08:08

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento		02/2019	
7 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75					
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1	
104	SONIA REGINA MOTA DE SOUZA Cozinheiro	513205			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	29,00	1.069,87		
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	22,38		
40	Ferías	1,00	36,89		
42	Reembolso Inss s/ Ferías	1,00	3,94		
50	1/3 Ferías	1,00	12,30		
203	Ajuda de Custo	0,00	100,00		
500	Inss	8,00		91,32	
560	Vale Transporte	6,00		64,19	
571	Adiantamento Ferías	1,00		49,19	
735	Assist Odontologica	0,00		111,16	
Base IRRF: 993,71		Faixa IRRF: 0,00	Total Vencimentos 1.245,38	Total Descontos 315,86	
Salário Base: 1.106,76		Base FGTS: 1.141,44	Total Líquido =>	929,52	
Base INSS: 1.141,44		FGTS Mês: 91,32			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
DATA <u>27 / 02 / 19</u>			SONIA REGINA MOTA DE SOUZA		

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 21.624 / 2017
 R\$ 929,52

G336281238838725012
28/02/2019 12:44:06

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome MACON ALEXANDRE DA SILVA
Agência 6511-0
Conta corrente 510036579-6
Variação 51
Valor 1.038,59
Data Nesta data

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

28/02/2019 12:43:11
28/02/2019 12:44:06

Transação efetuada com sucesso.

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

01/03/2019		Recibo de Pagamento			02/2019	
7		ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			02.530.334/0001-00	
R ORLANDO SILVA FREITAS Nº 75						
Código	Funcionário	CBO	C. Custo	Folha 1		
112	MACON ALEXANDRE DA SILVA Cuidador II	516220				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.106,76			
25	Adic. Tempo de Servico	2,00	22,14			
500	Inss	8,00		90,31		
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>1.038,59</u>						
Base IRRF:	1.038,59	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos	
Salário Base:	1.106,76	Base FGTS:	1.128,90	1.128,90	90,31	
Base INSS:	1.128,90	FGTS Mês:	90,31	Total Líquido =>	1.038,59	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						
DATA : <u>28/02/19</u>			 MACON ALEXANDRE DA SILVA			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 22/02/2019 - 16:25:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015) 32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.067,47	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.405,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.405,39
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 2.405,39

858500000240 053901791904 307626050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 22/02/2019 - 16:25:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015) 32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.067,47	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.405,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.405,39
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858500000240 053901791904 307626050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 2.405,39

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.08.08
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85850000024-0 05390179190-4 30762605080-0 25303340001-0
Data do pagamento	27/02/2019
CNPJ/CEI/CPF	02530334/0001-00
COMPETENCIA	02/2019
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/03/2019
VALOR DEPOSITO	2.405,39
Valor Total	2.405,39

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

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

27/02/2019 12:54:37
27/02/2019 13:08:08

Transação efetuada com sucesso.

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

Suprema

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP			
Pagador ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 18035-320 - CENTRO - SOROCABA SP	Nº do Documento 934954	Data de Vencimento 25/02/2019	Valor Cobrado 307,34
	Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4		Nosso Número 109/30011290-2



341-7

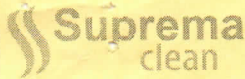
34191.09305 01129.020515 38596.940007 5 78110000030734

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/02/2019
Beneficiário SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4
Data do Documento 05/02/2019	Nº do Documento 934954	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/02/2019	Nosso Número 109/30011290-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 307,34
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 1,02 ao dia PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624 / 2017 R\$ <u>307,34</u>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 18035-320 - CENTRO - SOROCABA SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					CNPJ/CPF 02.530.334/0001-00



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

N: 000041532
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35190211414559000184550010000415321004625468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190086797822 05/02/2019 09:42:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 669659665115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

11.414.559/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CNPJ/CPF

02.530.334/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/02/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18035-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/02/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532333055

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:41:39

FATURA/DUPPLICATA

Data Vencimento	Número Duplicata	Valor Duplicata
25/02/2019	001	307,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	307,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-CONTA DO REMETENTE (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
17635	PH ROLAO BCO C/8 LIDERPEL Val Aprox Tributos R\$24,53(%21,50)	48181000	0500	5405	FDO	8,000	14,2600	114,08	0,00	0,00	0,00
18492	SABAO EM PO ARCO IRIS 1KG Val Aprox Tributos R\$29,17(%34,12)	34022000	0500	5405	PTE	30,000	2,8500	85,50	0,00	0,00	0,00
15226	COPO SUL DESC 180ML C/100 Val Aprox Tributos R\$6,14(%35,85)	39241000	0500	5405	PTE	8,000	2,1400	17,12	0,00	0,00	0,00
19495	COPO SUL DESC 50ML BR C/100 Val Aprox Tributos R\$2,08(%35,85)	39241000	0500	5405	PTE	5,000	1,1600	5,80	0,00	0,00	0,00
18091	PT INTERF BCO 20X21 C/1000 SUPREMA Val Aprox Tributos R\$13,29(%34,12)	48182000	0500	5405	FDO	6,000	6,4900	38,94	0,00	0,00	0,00
17409	VASSOURA NYLON NOVICA C/CABO Val Aprox Tributos R\$14,11(%30,75)	96039000	0102	5102	UND	6,000	7,6500	45,90	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 21.624 / 2017
 R\$ 307,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$89,32(%29,06) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

3

G333251031420580029
25/02/2019 10:36:01**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**25/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:36:02
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050112902051538596940007578110000030734

BENEFICIARIO:

SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA

CNPJ: 11.414.559/0001-84

PAGADOR:

ASSOC CRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	22.501
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	307,34
VALOR COBRADO	307,34

NR. AUTENTICACAO 7.A6B.B1E.F52.14D.F08

Central de Atendimento EB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

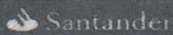
Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA
JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

25/02/2019 10:23:39

25/02/2019 10:36:01

Transação efetuada com sucesso.

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

**033-7****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 06/03/2019
Beneficiário BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES LTDA CNPJ: 22.110.978/0001-49 AV IPANEMA, 3347 - - JARDIM PLANALTO - SOROCABA - SP - CEP: 18070-631					Agência/Código Beneficiário 4739 / 8993041
Data do documento 18/02/2019	No. do documento 1747	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 18/02/2019	Nosso Número 0000000000961
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.023,18
Pagador: ASSOC CHRISTA DE ASSIST PLENA 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 - CENTRO SOROCABA/SP - 18035-320					

Sacador/Avalista:

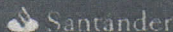
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 07/03/2019 R\$ 51,15**COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,02**

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 1.023,18

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

**033-7****03399.89931 04100.000001 00096.101019 1 78200000102318**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 06/03/2019
Beneficiário BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES LTDA CNPJ: 22.110.978/0001-49 AV IPANEMA, 3347 - - JARDIM PLANALTO - SOROCABA - SP - CEP: 18070-631					Agência/Código Beneficiário 4739 / 8993041
Data do documento 18/02/2019	No. do documento 1747	Espécie doc. DM	Aceite -	Data Processamento 18/02/2019	Nosso Número 0000000000961
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.023,18
Instruções MULTA APOS 07/03/2019 R\$ 51,15 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,02					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC CHRISTA DE ASSIST PLENA 02.530.334/0001-00 RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 - CENTRO SOROCABA/SP - 18035-320					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



BISTECAO IPANEMA
BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA

AVENIDA IPANEMA, 3347, VILA NOVA SOROCABA
CEP:18070-671

SOROCABA - SP
Telefone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001747 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0222 1109 7800 0149 5500 1000 0017 4710 0095 6837

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190120535833 18/02/2019 10:47:05

Natureza da operação

OPERACAO REG.em ECF

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
669890748110		22.110.978/0001-49

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CPF / CNPJ	Data da Emissão
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	547 02.530.334/0001-00	18/02/2019
Endereço	Bairro / Distrito	CEP
R ORLANDO SILVA FREITAS 75	CENTRO	18035-320
Município	Fonc / Fax	UF
SOROCABA		SP
	Inscrição Estadual	UF
		SP
		Inscrição Estadual
		18035-320
		Data da Saída
		18/02/2019
		UF
		SP
		Inscrição Estadual
		18035-320
		Data da Saída
		09:39:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,18
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.023,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Cód. ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	1-Emit. 2-Destinat.	1		-	-
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
-	-			-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
102	LINGUICA AURORA TOSCANA	16010000	0/41	5929	KG	20,135	9,98	200,95	0,00	0,00	0,00	-	0
130	SALSICHA HOT DOG	16010000	0/41	5929	KG	20,204	5,98	120,82	0,00	0,00	0,00	-	0
31	MUSCULO BOVINO	02011000	0/41	5929	KG	21,22	12,98	275,43	0,00	0,00	0,00	-	0
55	PERNIL COM OSSO	02031200	0/41	5929	KG	29,903	4,98	148,92	0,00	0,00	0,00	-	0
56	PERNIL SEM OSSO	02031200	0/41	5929	KG	15,61	6,98	108,96	0,00	0,00	0,00	-	0
71	COXA COM SOBRECXA	02071300	0/41	5929	KG	33,755	4,98	168,10	0,00	0,00	0,00	-	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 57434. VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:42.97 Est:106.70 Mun:0.00 Fonte:IBPT 801EC4	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.14.21

Recebemos de BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000001747
SÉRIE 1

G338261333591668023
26/02/2019 13:41:04**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:41:06
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339989931041000000100096101019178200000102318

BENEFICIARIO:

BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES

NOME FANTASIA:

BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES

CNPJ: 22.110.978/0001-49

PAGADOR:

ASSOC CHRISTA DE ASSIST PLENA

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	22.601
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.023,18
VALOR COBRADO	1.023,18

NR. AUTENTICACAO A.946.951.CB2.E5B.D7E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6670428 ANTONIO BENEDITO DE LIMA

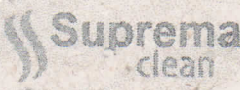

26/02/2019 13:27:11

JA056085 SILAS RIBEIRO DOS PASSOS

26/02/2019 13:41:04

Transação efetuada com sucesso.

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

Identificacao do Emitente  SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566, - WANEL VILLE, SOROCABA - SP - 18055-029 Fone: 1533276501		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N: 000041532 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 35190211414559000184550010000415321004625468 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF- e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190086797822 05/02/2019 09:42:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669659665115		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 11.414.559/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				CNPJ/CPF 02.530.334/0001-00		DATA DA EMISSÃO 05/02/2019	
ENDEREÇO RUÁ ORLANDO SILVA FREITAS, 75			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18035-320		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/02/2019
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX 1532333055		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:41:39

FATURA/DUPLICATA Data Vencimento Número Duplicata Valor Duplicata 25/02/2019 001 307,34		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 307,34		
VALOR DO FRETE - 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 307,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-CONTA DO REMETENTE (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
17635	PH ROLAO BCO C/8 LIDERPEL Val Aprox Tributos R\$24,53(%21,50)	48181000	0500	5405	FDO	8,000	14,2600	114,08	0,00	0,00	0,00	
18492	SABAO EM PO ARCO IRIS 1KG Val Aprox Tributos R\$29,17(%34,12)	34022000	0500	5405	PTE	30,000	2,8500	85,50	0,00	0,00	0,00	
15226	COPO SUL DESC 180ML C/100 Val Aprox Tributos R\$6,14(%35,85)	39241000	0500	5405	PTE	8,000	2,1400	17,12	0,00	0,00	0,00	
19495	COPO SUL DESC 50ML BR C/100 Val Aprox Tributos R\$2,08(%35,85)	39241000	0500	5405	PTE	5,000	1,1600	5,80	0,00	0,00	0,00	
18091	PT INTERF BCO 20X21 C/1000 SUPREMA Val Aprox Tributos R\$13,29(%34,12)	48182000	0500	5405	FDO	6,000	6,4900	38,94	0,00	0,00	0,00	
17409	VASSOURA NYLON NOVICA C/CABO Val Aprox Tributos R\$14,11(%30,75)	96039000	0102	5102	UND	6,000	7,6500	45,90	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$89,32(%29,06) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

BISTECAO IPANEMA

BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA

AVENIDA IPANEMA, 3347, VILA NOVA SOROCABA
CEP:18070-671

SOROCABA - SP

Telefone:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000001747 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0222 1109 7800 0149 5500 1000 0017 4710 0095 6837

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190120535833 18/02/2019 10:47:05

Natureza da operação

OPERACAO REG.em ECF

Inscrição Estadual

669890748110

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

22.110.978/0001-49

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

547

CPF / CNPJ

02.530.334/0001-00

Data da Emissão

18/02/2019

Endereço

R ORLANDO SILVA FREITAS 75

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

18035-320

Data da Saída

18/02/2019

Município

SOROCABA

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

09:39:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

1.023,18

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.023,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta

1-Emit. 2-Destinat.

1

Cód. ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
102	LINGUICA AURORA TOSCANA	16010000	0/41	5929	KG	20,135	9,98	200,95	0,00	0,00	0,00	-	0
130	SALSICHA HOT DOG	16010000	0/41	5929	KG	20,204	5,98	120,82	0,00	0,00	0,00	-	0
31	MUSCULO BOVINO	02011000	0/41	5929	KG	21,22	12,98	275,43	0,00	0,00	0,00	-	0
55	PERNIL COM OSSO	02031200	0/41	5929	KG	29,903	4,98	148,92	0,00	0,00	0,00	-	0
56	PERNIL SEM OSSO	02031200	0/41	5929	KG	15,61	6,98	108,96	0,00	0,00	0,00	-	0
71	COXA COM SOBRECOPA	02071300	0/41	5929	KG	33,755	4,98	168,10	0,00	0,00	0,00	-	0

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 1.023,18

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 57434

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:42.97 Est:106.70 Mun:0.00 Fonte:IBPT 801EC4

Reservado ao Fisco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.14.21

Recebemos de BISTECAO IPANEMA COM. DE CARNES LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000001747

SÉRIE 1



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/02/2019 - 16:25:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015) 32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.067,47	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.405,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.405,39
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858500000240 053901791904 307626050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21.624 / 2017
R\$ 2.405,39

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Cristã de Assistência Plena

Para Jovens e Adultos

Fevereiro

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Atividade Individual	8	Triagem / Abrigamento	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	3	Acompanhamentos de casos de Desligamentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Grupal	7	Oficina de jogos de reconhecimento de cores e formas	Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Individual	12	Triagem /Encaminhamentos a Rede de Serviços	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	116	Acompanhamentos de casos Abrigados/desdobramentos	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	71	Atendimento de Enfermagem	Enfermeira Responsável/ Andreza Bersi
Atividade Grupal	8	Oficina de jogos da memória	Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Grupal	78	Visita de Familiares	Assistente Social Rosa Queiroz/ Psicóloga Carolina Q. Rosendo
Atividade Individual	10	Atendimento Psicológicos	Psicóloga Carolina Q. Rosendo

Obs:

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
CENTRO POP/CASA AZUL / SOS	encaminhamento	Abrigamento, Encaminhamentos e acolhimentos de casos.
HOSPITAIS E UBS	encaminhamento	Atendimento rede Publica / Serviços Médicos
CAPS AD III	recebim . de casos	Abrigamento,e Encam. para Serviços Medicos Especializados

Obs:

RESULTADOS ALCANÇADOS

Em fevereiro com a entrada de mais idosos no abrigo verificamos a necessidade de avaliarmos alguns aspectos neurológicos, motores e psicológicos dos mesmos através de jogos lúdicos, o que tornou este espaço um tempo de rir e se desenvolver em grupo.

Sorocaba, 06 de março 2019.

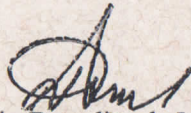
Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

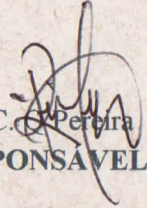
02.530.334/0001-00

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

Rosa C. Queiroz Pereira
Assistente Social
CRESS 41061

Rosa C. Q. Pereira
ASSISTENTE SOCIAL


Antonio Benedito de Lima
PRESIDENTE


Rosa C. Q. Pereira
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO



ACAP

Associação Cristã de Assistência Plena

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

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

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

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

JUSTIFICATIVA

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc nº 022201 no valor de \$ 9.086,35 (nove mil oitenta e seis reais e trinta e cinco centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse.

São elas:

1- Urbes	R\$ 440,00
2- Eliana C da Silva	R\$ 1.493,63
3- Urbes	R\$ 440,00
4- Urbes	R\$ 440,00
5- MCF Gouvea	R\$ 1.300,00
6- Uniodonto	R\$ 444,64
7- Liberty Seguros	R\$ 801,10
8- Oi Telefonía	R\$ 245,84
9- SAAE	R\$ 225,92
10- Gas Natural	R\$ 261,28
11- Lider Gas	R\$ 520,00
12- Cpfl	R\$ 753,22
13- Auto Posto Raposo	R\$ 1.102,51
14- Auto Posto Indep.	R\$ 483,67
15- Auto Posto Neto	R\$ 134,54

Rosa Queiroz
Gerente Administrativa

**Emissão de comprovantes**G336251013408718011
25/02/2019 10:20:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.32
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: 13.004.410-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO C DE A PLENA
CPF/CNPJ: 02.530.334/0001-00
VALOR: R\$ 9.086,35
DEBITO EM: 22/02/2019

DOCUMENTO: 022201
AUTENTICACAO SISBB: 8.CE3.7E4.E40.85D.34D

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


Extrato conta corrente

 G333011012433554011
 01/03/2019 10:15:06

Cliente - Conta atual

 Agência 6511-0
 Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
 Período do extrato 02 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			83,78 C
01/02/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.201.116	500,00 C	
01/02/2019		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	183.990	36.402,68 C	
01/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 01/02 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.024.000	440,00 D	36.546,46 C
04/02/2019		8395	16041	830 Depósito Online	2.052.444.417	252,00 C	
04/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 04/02 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE	551.512.000.041.131	1.257,36 D	
04/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 04/02 1512 510041148-8 CLAUDIO JOSE D	551.512.510.041.148	1.181,26 D	
04/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 04/02 3987 510025531-1 SERGIO XAVIER	553.987.510.025.531	1.181,26 D	
04/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 04/02 5557 10030-7 LEANDRO G RODR	555.557.000.010.030	986,86 D	
04/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 04/02 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES	556.511.510.026.029	1.705,36 D	
04/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 04/02 6511 510036211-8 ELIANA CONCEIC	556.511.510.036.211	1.147,16 D	
04/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 04/02 6511 510036329-7 LUZIANE C ALME	556.511.510.036.329	1.014,06 D	
04/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 04/02 6962 27125-X RAQUEL SOLER T	556.962.000.027.125	1.194,14 D	
04/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 04/02 6962 38392-9 ANDREZZA L BER	556.962.000.038.392	1.391,68 D	
04/02/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP	20.401	361,10 D	
04/02/2019		0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	20.402	13.698,57 D	
04/02/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI MOVEL	20.403	250,83 D	
04/02/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	20.404	2.373,30 D	
04/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TE D Eletrônico Tarifa referente a 04/02/2019	820.351.300.019.986	10,18 D	
04/02/2019		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Tarifa referente a 01/02/2019	830.350.700.036.222	3,03 D	9.042,31 C
05/02/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.319	140,00 C	
05/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 05/02 1512 43280-6 ROSILENE LEITE	551.512.000.043.280	953,36 D	
05/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 05/02 6511 26558-6 RUBENS DE OLIV	556.511.000.026.558	991,76 D	
05/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 05/02 6511 61820-9 CAROLINA QUEIR	556.511.000.061.820	2.637,10 D	
05/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 05/02 6511 510030161-5 ROMILDO MENDON	556.511.510.030.161	1.243,34 D	
05/02/2019		6511	99015	470 Transferência enviada 05/02 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE	556.962.000.005.142	659,49 D	
05/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 05/02 6962 510027075-2 EVARISTO MANOE	556.962.510.027.075	1.533,58 D	1.163,68 C
06/02/2019		6511	99015	120 Transferido para Poupança 06/02 6511 510036579-6 MACON ALEXANDR	556.511.510.036.579	1.028,40 D	135,28 C
11/02/2019		8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.183	1.300,00 C	
11/02/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.102	1.300,00 D	

237 7928 005250146000109 MCF GOUVEA -						
11/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.086.779	10,18 D	125,10 C
Tarifa referente a 11/02/2019						
13/02/2019	8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.173	1.900,00 C	
13/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.036.211	1.493,63 D	
13/02 6511 510036211-8 ELIANA CONCEIC						
13/02/2019	0000	13105	361 Pgto conta água	21.301	225,92 D	
SAAE SOROCABA						
13/02/2019	0000	13105	362 Pagamento conta luz	21.302	261,28 D	44,27 C
GAS NATURAL						
14/02/2019	8395	15510	830 Depósito Online	83.951.551.000.307	2.700,00 C	2.744,27 C
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.501	1.102,51 D	
AUTO POSTO 92 DA RAPOSO LTDA						
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.502	134,54 D	
AUTO POSTO NETO LTDA						
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.503	483,67 D	
AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROC						
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.504	444,64 D	
UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG						
15/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.505	520,00 D	
237 3969 010850076000160 LIDERGAS DE V						
15/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.461.200.098.166	10,18 D	48,73 C
Tarifa referente a 15/02/2019						
18/02/2019	8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.184	450,00 C	
18/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	58,73 C
18/02 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES						
20/02/2019	8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.124	1.560,00 C	
20/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.001	801,10 D	
LIBERTY SEGUROS S.A.						
20/02/2019	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.511.000.522.127	80,00 D	737,63 C
Tarifa referente a 20/02/2019						
21/02/2019	8395	15302	830 Depósito Online	83.951.530.200.181	550,00 C	
21/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000	440,00 D	
21/02 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES						
21/02/2019	0000	13105	362 Pagamento conta luz	22.101	753,22 D	94,41 C
CPFL CIA PIRATININGA FORC						
22/02/2019	0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	24.286	36.402,68 C	
MUNICIPIO DE SOROCABA						
22/02/2019	0000	13105	438 TED	22.201	9.086,35 D	
033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH						
22/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.531.200.260.753	10,18 D	27.400,56 C
Tarifa referente a 22/02/2019						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.041.131	1.257,36 D	
25/02 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.043.280	953,36 D	
25/02 1512 43280-6 ROSILENE LEITE						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	555.557.000.010.030	1.233,58 D	
25/02 5557 10030-7 LEANDRO G RODR						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.026.558	991,76 D	
25/02 6511 26558-6 RUBENS DE OLIV						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.061.820	2.637,10 D	
25/02 6511 61820-9 CAROLINA QUEIR						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.005.142	659,49 D	
25/02 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.027.125	1.094,14 D	
25/02 6962 27125-X RAQUEL SOLER T						
25/02/2019	6511	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.038.392	1.498,55 D	
25/02 6962 38392-9 ANDREZZA L BER						
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.501	307,34 D	
SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA						
25/02/2019	0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	870.560.800.355.799	51,90 D	16.715,98 C
Tarifa referente a 05/02/2019						
26/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	551.512.510.041.148	1.181,26 D	
26/02 1512 510041148-8 CLAUDIO JOSE D						
26/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	553.987.510.025.531	1.181,26 D	
26/02 3987 510025531-1 SERGIO XAVIER						

26/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	553.987.510.025.589	1.287,88 D	
			26/02 3987 510025589-3 WILSON FERNAND			
26/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.029	1.705,36 D	
			26/02 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES			
26/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.036.329	1.014,06 D	
			26/02 6511 510036329-7 LUZIANE C ALME			
26/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.962.510.027.075	1.533,58 D	
			26/02 6962 510027075-2 EVARISTO MANOE			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.601	1.023,18 D	
			BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES LT			
26/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	820.571.200.314.277	1,18 D	
			Tarifa referente a 26/02/2019			
26/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	820.571.200.314.278	1,18 D	
			Tarifa referente a 26/02/2019			
26/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	820.571.200.314.279	1,18 D	
			Tarifa referente a 26/02/2019			
26/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	820.571.200.314.280	1,18 D	7.784,68 C
			Tarifa referente a 26/02/2019			
27/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.026.277	929,52 D	
			27/02 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.701	816,02 D	
			BISTECAO IPANEMA COMERCIO DE CARNES LT			
27/02/2019	0000	13105	375 Impostos	22.702	2.405,39 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
27/02/2019	0000	13105	196 INSS Arrecadação	22.703	2.081,26 D	
			GPS- Ident.: 2530334000100 - 02/2019			
27/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.704	391,65 D	
			104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP			
27/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	820.581.200.362.143	1,18 D	
			Tarifa referente a 27/02/2019			
27/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.581.200.596.377	10,18 D	1.149,48 C
			Tarifa referente a 27/02/2019			
28/02/2019	8395	15454	830 Depósito Online	83.951.545.400.096	200,00 C	
28/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.036.211	174,52 D	
			28/02 6511 510036211-8 ELIANA CONCEIC			
28/02/2019	6511	99015	120 Transferido para Poupança	556.511.510.036.579	1.038,59 D	
			28/02 6511 510036579-6 MACON ALEXANDR			
28/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	840.591.200.484.543	1,18 D	
			Tarifa referente a 28/02/2019			
28/02/2019	0000	13113	170 TRANSFERCURSO E I	840.591.200.484.544	1,18 D	
			Tarifa referente a 28/02/2019			
28/02/2019	0000	00000	999 S A L D O			134,01 C

OBSERVAÇÕES :

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335040903030590010
04/03/2019 09:23:15

Cliente

Agência 6511-0
Conta 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2019

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

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

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

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS FEVEREIRO /2019

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo	3º Grau – cursando	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Romildo Mendonça da Silva Auxiliar de Escritório em geral	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Rubens de Oliveira Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Recepcionista em geral	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista	3º Grau	CLT	02 HS SEMANAIS
Carolina Queiroz Rosendo Psicóloga/ Coordenadora	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Andrezza Lopes Bersi Enfermeira	3º grau	CLT	20 HS SEMANAIS
Sergio Xavier Cuidador	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Claudio José Cuidador	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Luziane de Almeida Auxiliar de Limpeza	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha	1º grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Leandro Gonçalves Rodrigues Auxiliar de Escritório em geral	3º grau	CLT	08:00 às 17:00

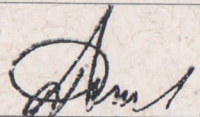
**ACAP****Associação Cristã de Assistência Plena**

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

Organização:	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA			
Serviço:	OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO			
Mês:	1	FEVEREIRO	28	Ano: 2019
Vagas Conveniadas:	25			Data: 28/02/2019
Índice de Execução:	93,71%			Total 656

	Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	A. A.	336.518.798-79	71	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		28
2	A. F. D.	588.725.748-20	81	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		28
3	I. R. M.	RG79.266.423	62	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		28
4	J. B. F.	019.309.178-05	63	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		28
5	M. N. de C.	073.834.378-10	55	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		28
6	É. F.	766.766.848-53	64	Maria Eugênia / Sorocaba	Adesão Espontânea	24/05/2012		28
7	J. da S.	412.150.898-05	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		28
8	A. A. M.	002.859.818-03	59	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		28
9	D. C.	RG8.327.572-1	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		28
10	M. I. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		28
11	M. M. M.	034.656.129-90	37	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		28
12	E. C. S.	RG44.578.687	29	Julio de Mesq. / Sorocaba	Adesão Espontânea	06/04/2018		28
13	J. C. dos S.	RG41.029.861.X	62	Cidade Nova/ Itu	Adesão Espontânea	19/04/2018		28
14	J. F.	30.268.956-1	43	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		28
15	O. M. B	026.267.653.125	47	Centro/ Sorocaba	Adesão Espontânea	01/11/2018	08/02/2019	8
16	R. J. N.	21.362.055-8	50	Vila Lemos / São C. do Sul	Adesão Espontânea	05/11/2018		28
17	E. F. L.	35.045.221-0	41	Sem Endereço	Adesão Espontânea	14/01/2019		28
18	J. B. dos S.	069.372.048-43	52	Vila Garcia / Votorantim	Adesão Espontânea	23/01/2019		28
19	G. dos S.	28.065.458-3	43	Jardim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/01/2019	14/02/2019	14
20	R. C.	031.052.908-50	78	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/01/2019		28
21	M. A. M.	Sem Doctos	54	V. Melges / Sorocaba	Adesão Espontânea	30/01/2019		28
22	V. H.	29.028.360-8	39	Jdim Ipiranga / Sorocaba	Adesão Espontânea	31/01/2019		28
23	F. J. da S.	45.779.238-3	30	Iporanga / Sorocaba	Adesão Espontânea	07/02/2019	14/02/2019	7

24	R. G.	161.823.348-35	48	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	12/02/2019		16
25	R. C. L.	33.422.397-0	41	Cotia / Sorocaba	Adesão Espontânea	14/02/2019		14
26	E. G. R.	34.470.836-6	29	V. Dominginhos/ Votorantim	Adesão Espontânea	14/02/2019		14
27	P. R. de F.	19.681.669-5	53	Capão Bonito	Adesão Espontânea	15/02/2019		13
28	N. T. C.	077.174.208-80	83	Vitoria Regia / Sorocaba	Adesão Espontânea	21/02/2019		7
29	N. J. dos S.	567.290.657-53	59	Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		2
30	E. R. M.	16.563.591-5	54	V. Régia / Sorocaba	Adesão Espontânea	28/02/2019		1
								656



ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA / PRESIDENTE