



**ACAP**

**Associação Cristã de Assistência Plena**

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

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

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

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

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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@uol.com.br](mailto:acapsor@uol.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

Sorocaba, 11 de janeiro de 2021.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL  
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL  
ABRIGO PARA JOVENS E ADULTOS

À  
Secretaria da Cidadania - SECID  
Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Associação Cristã de Assistência Plena, CNPJ 02.530.334/0001-00, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas Municipal referente ao mês de dezembro/2020, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 29.214,68 (vinte e nove mil, duzentos e quatorze reais e sessenta e oito centavos).

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

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
20 / 01 / 2021  
FUNCIONÁRIO: *Luciana*

Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente

Recebemos / SECID

*12/01/21*  
*Claudia*



**ACAP**

**Associação Cristã de Assistência Plena**

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

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

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

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

CEBAS – Nº 235874.0007163/2019

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

“Investindo em vidas, para uma nova vida!”

Sorocaba , 11 de janeiro de 2021.

**Solicitamos o pagamento do mês de Janeiro/2021 no valor de R\$ 36.402,68 (trinta e seis mil quatrocentos e dois reais e sessenta e oito centavos) ,referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/ Secretaria de Cidadania/ SECID, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil Agência 6511, Conta Corrente 1593-8**

**Atenciosamente**

---

**Daniel da Cunha Rinaldi- Presidente**

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/12/2020	R\$ 36.402,68	29/12/2020	58195	R\$ 29.214,68
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 29.214,68
(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\$ 29.214,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 46,38
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 29.261,06

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada  
 (2) Rascunhos com estacionamento, aluguel, 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:

Dezembro

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)	Dezembro 2020	R\$ 21.180,47
Recursos humanos (6)		R\$ -
Medicamentos		R\$ 1.842,49
Gêneros alimentícios		R\$ -
Outros materiais de consumo		R\$ -
Outros serviços de terceiros		R\$ 2.735,63
Locação de imóveis		R\$ -
Locações diversas		R\$ -
Utilidades públicas (7)		R\$ 1.258,67
Combustível		R\$ 2.243,80
Bens e materiais permanentes		R\$ -
Obras		R\$ -
R.E.F. Complementar		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 29.261,06

(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\$ 29.261,06
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 29.261,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ -

PMS / SIAS  
 SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
 20/01/2021  
 FUNCIONÁRIO: Luciana



728  
AD

**CVR VEICULOS LTDA**  
 AVENIDA GENERAL CARNEIRO, 1513, VILA LUCY  
 18043-004 SOROCABA SP  
 Telefone(15) 3212-9000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **100645**  
 Série **3**  
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0908 4164 2100 0100 5500 3000 1006 4511 1727 6758

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **669570887111** INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **08.416.421/0001-00**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200788243447 08/09/2020 18:15:04

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA** CNPJ/CPF **02.530.334/0001-00** DATA DE EMISSÃO **08/09/2020**  
 ENDEREÇO **R ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18035-320**  
 MUNICÍPIO **SOROCABA** FONE/FAX **1532333055** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA / ENTRADA **18:14**

**FATURA**

0 - A vista 06/10/2020 420,85  
 1 - A prazo 1 05/11/2020 420,72  
 01/12/2020 420,72

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,73	18,13	0,00	0,00	0,00	323,13	1.328,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	66,39	0,00	0,00	1.262,29	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA **9-SEM FRETE** CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
15018BR000	OLEO PARA CAMBIO MANUAL MTF 75 Vlr aprox. tributos R\$ 123,30 (31,4500%). Conf Lei 12741/2012. CHAVE - Fonte .	27101932	3	060	5656	Un	3,000	136,4500	409,35	20,46					
2151323001	ANEL BILHAO DO CARTER DE OLEO Vlr aprox. tributos R\$ 2,22 (34,1200%). Conf Lei 12741/2012. CHAVE - Fonte .	73289000	3	200	5102	PC	1,000	6,8600	6,86	0,34	6,52	1,17		18,0	
263304A001	FILTRO LUBRIFICANTE N Vlr aprox. tributos R\$ 26,10 (28,9100%). Conf Lei 12741/2012. CHAVE - Fonte .	84212300	3	060	5405	Un	1,000	95,0600	95,06	4,75					
995033	OLEO 80W80 Vlr aprox. tributos R\$ 44,69 (31,4500%). Conf Lei 12741/2012. CHAVE - Fonte .	27101932	3	060	5656	LT	3,000	49,8600	149,58	7,47					
995003	FLUIDO DE FREIO DOT4	38190000	3	000	5102	PC	2,000	49,5800	99,16	4,95	94,21	16,96		18,0	
OM000005	ANEL ORING V80117728N 16X3 NBR	40169300	3	060	5405	PC	1,000	2,5200	2,52	0,12					
OM995001	OLEO 15W40 (DIESEL) VALVOLINE Vlr aprox. tributos R\$ 79,54 (31,4500%). Conf Lei 12741/2012. CHAVE - Fonte .	27101932	3	060	5656	LT	7,400	36,0203	266,55	13,32					
OMN1238	PASTILHA DE FREIO HR COBREO	87083019	3	060	5405	PC	1,000	110,0000	110,00	5,50					
B310224H900	FILTRO DE COMBUSTIVEL HR EURO Vlr aprox. tributos R\$ 18,18 (26,7500%). Conf Lei 12741/2012. CHAVE - Fonte .	84212990	3	060	5405	Un	1,000	180,6000	180,60	9,48					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

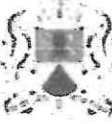
**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/remetente Vir IPI devol. 0,00 RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 1=Operação presencial

GARANTIA FABRICA DE 90 DIAS PARA PECAS ORIGINAIS COMPRADAS NO BALCAO, CASO SEJA INSTALADA EM NOSSA LOJA GARANTIA SERA DE 1 ANO. PARA PECAS NAO ORIGINAIS (COPIAS AN E OM): GARANTIA ABRAO REZE NAS MESMAS CONDICÕES DE PECAS ORIGINAIS.  
 Venda: REVISAO PAGA PELO CLIENTE Cond. Pagto: 03228, 56, 84 dias da data  
 O.S. 94.838 Pedido: Vendedor: ALEXANDRE POLAQUINI  
 Placa: GJAS767 Chassis: 95FZBNTKPKB091868  
 Nro Cel Cliente: RG: ISENTO  
 RESUMO POR CFOP:  
 CFOP: 5656 0,00% R\$ 325,48  
 CFOP: 5102 18,00% R\$ 106,92  
 CFOP: 5405 0,00% R\$ 397,18

**PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 1262,29**

 <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00053500</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>08/09/2020 18:15:11</b>			
	Código de Verificação <b>28d8e4a5</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>C V R - VEICULOS LTDA.</b>				
CPF/CNPJ: <b>08.416.421/0001-00</b> Inscrição Municipal: <b>000144623</b>				
Endereço: <b>AVENIDA GENERAL CARNEIRO, Nº1513 - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18043-000</b>				
Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b>				
CPF/CNPJ: <b>02.530.334/0001-00</b>				
Endereço: <b>RUA R ORLANDO DA SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRR CENTRO - CEP:18035-320</b>				
Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>acapsor@yahoo.com.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> <small>CHASSI:35PZBN70P430R16664NM40754[PLACA : G1A8767] [OS:00094635; VEND. : ALEXANDRE POLAQUINI] [DEPTO : REVISAO PAGA PELO CLIENTE] [VENC. : 06/10/2020 VENC. : 03/11/2020 VENC. : 01/12/2020 GARANTIA FABRICA DE 90 DIAS PARA PECAS ORIGINAIS COMPRADAS NO BALCAO, CASO SEJA INSTALADA EM NOSSA LOJA GARANTIA SERA DE 1 ANO. PARA PECAS NAO ORIGINAIS (CODIGOS AN E ON): GARANTIA ABRAD REZE NAS MESMAS CONDICICOES DE PECAS ORIGINAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS RS-151.17 EQUIVALENTE A 17,66%</small>				
<b>Tributável</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
SIM	INSP40DX 40.000 KM	1	367,9700	367,97
SIM	00 SERVICOS	1	29,3600	29,36
SIM	3635 PROCEDIMENTO FULIGEM	1	146,7900	146,79
SIM	4404 LUBRIFICACAO CRUZETASEIXO CARDAN	1	68,5100	68,51
SIM	11 PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA SUBS.	1	127,2200	127,22
SIM	12 FLUIDO DE FREIO	1	97,8600	97,86
<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.624/2017 R\$ <u>837,71</u></b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 837,71</b>				
<b>Nota Fiscal Paga em 13/10/2020 com a Guia 641534</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 837,71</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 41,88</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>			
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>			
RPS/SÉRIE: 53500/99 (08/09/2020)	Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: <b>13/10/2020</b>			
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>				
CNAE: <b>452000100 - Serviços de manutencao e reparacao mecanica de vei</b>				
Serviço: <b>1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).</b>				

237 - 2

Recibo do sacado

Local de pagamento		Data de vencimento	
/ ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO.		01/12/2020	
APOS SOMENTE NO BRADESCO.		Agência/Código do cedente	
Cedente		03372-3/0504500-2	
CVR VEICULOS LTDA		Nosso número	
Número do documento		09/14/020023410-2	
000053500/003		Valor do documento	
Carteira		699,92	
09		(-) Descontos/Abat.	
Especie doc		0,00	
DM		(-) Outras deduções	
Moeda		(+/-) Mora/Multa	
Data processamento		(+/-) Outros acréscimos	
08/09/2020		(-) Valor cobrado	
Valor		02.530.334/0001.00	
Acréscimo		ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,70	
Quantidade		APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 35,00	
N		Profesto após 03 Dias úteis do Vencimento	
TITULO REGISTRADO NO BANCO BRADESCO		O.S.: 094636 PLACA: GJA8767	
SACADO		ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	
R ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75		18035.320 SOROCABA	
SP		CENTRO	
Autenticação mecânica			

731  
MD

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO  
02/12/2020 13:29:27 DATA CONTABIL: 02/12/2020  
LOCAL: 033.0062 - SOROCABA  
TRANSACAO: 0001017 TERMINAL: 0000011

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

LINHA DIGITAVEL :  
237933720\*9140200234\*1005045000\*684560000069992

BANCO/ISPB	:	0237 - BANCO BRADESCO
VENCIMENTO	:	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	:	699,92
DESCONTO/ABATIMENTO	:	0,00
MORA/MULTA	:	0,70
VALOR PAGO	:	700,62
PAGAMENTO EM DINHEIRO	:	

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL  
CNPJ: 08.416.421/0001-00  
RAZAO SOCIAL:  
ABRAO REZE - HYUNDAI  
NOME FANTASIA:  
ABRAO REZE - HYUNDAI

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL  
CNPJ: 02.530.334/0001-00  
RAZAO SOCIAL:  
ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000159

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE  
COMPENSACAO.  
HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO  
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO  
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO,  
PODEENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO  
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR  
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA  
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA  
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0062 011 02122020 0159  
001017

700,62R 20/55



**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 62 SOROCABA  
Conta corrente (com DV) 130044103  
CNPJ 02.530.334/0001-00  
Nome favorecido ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
Finalidade ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS  
Número documento 122.902  
Valor 699,92  
Destinação 0  
Data transferência 29/12/2020  
"D" - mesmo CNPJ  
Autenticação SISBB C4C1E63451DA546D

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/12/2020 12:19:28
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/12/2020 12:21:32

Transação efetuada com sucesso.

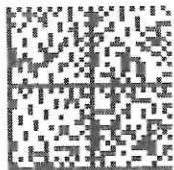
---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

RECEBIMOS  
DE

DE  
04/07/2017

RECEBIMOS  
DE



CTCE INDAIATUBA SPI PL12  
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75  
CENTRO  
18035-320 - SOROCABA - SP

OI MAIS CELULAR  
INTERMEDIARIO



AD: 0001027

7200039896 00000 00000000000 10 051120

PRESTACAO DE SERVIÇOS	
CONTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS	308,60
IMPOSTO DE RENDA	
IMPOSTO DE RENDA - 15%	60,00
TOTAL DA FATURA	368,60
SUBTOTAL	388,60
Descontos e Créditos	-142,76
<b>TOTAL DA SUA FATURA</b>	<b>245,84</b>

CONTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS  
SERVIDOR MENSUAL 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB



**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017**  
R\$ 245,84

CONTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS  
SERVIDOR MENSUAL 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB  
SERVIDOR 100MB 100MB

CREDITE	FATOR DE	VALOR	VALOR
DEBITO	DEBITO	DEBITO	DEBITO
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA	100	245,84	245,84

DEBITO AUTOMÁTICO  
**401796214869**

UNIPENSA

UNIPENSA

3461000002 4 4084013211-3 85001462573-0 14664700107-6



[Faded header text, possibly containing a title or reference number]

[Faded paragraph of text, likely an introductory section or summary]

[Faded header 1]	[Faded header 2]	[Faded header 3]	[Faded header 4]
[Faded data 1.1]	[Faded data 1.2]	[Faded data 1.3]	[Faded data 1.4]
[Faded data 2.1]	[Faded data 2.2]	[Faded data 2.3]	[Faded data 2.4]
[Faded data 3.1]	[Faded data 3.2]	[Faded data 3.3]	[Faded data 3.4]
[Faded data 4.1]	[Faded data 4.2]	[Faded data 4.3]	[Faded data 4.4]
[Faded data 5.1]	[Faded data 5.2]	[Faded data 5.3]	[Faded data 5.4]

[Faded text block, possibly a sub-section or detailed notes]

[Faded header 1]	[Faded header 2]	[Faded header 3]	[Faded header 4]
[Faded data 1.1]	[Faded data 1.2]	[Faded data 1.3]	[Faded data 1.4]
[Faded data 2.1]	[Faded data 2.2]	[Faded data 2.3]	[Faded data 2.4]
[Faded data 3.1]	[Faded data 3.2]	[Faded data 3.3]	[Faded data 3.4]
[Faded data 4.1]	[Faded data 4.2]	[Faded data 4.3]	[Faded data 4.4]
[Faded data 5.1]	[Faded data 5.2]	[Faded data 5.3]	[Faded data 5.4]
[Faded data 6.1]	[Faded data 6.2]	[Faded data 6.3]	[Faded data 6.4]
[Faded data 7.1]	[Faded data 7.2]	[Faded data 7.3]	[Faded data 7.4]
[Faded data 8.1]	[Faded data 8.2]	[Faded data 8.3]	[Faded data 8.4]
[Faded data 9.1]	[Faded data 9.2]	[Faded data 9.3]	[Faded data 9.4]
[Faded data 10.1]	[Faded data 10.2]	[Faded data 10.3]	[Faded data 10.4]

DATE OF PRINTING: [Faded date]

RESUMO DA FATURA				
Valor da Nota Fiscal	245,84			
Valor do ICMS	18,21			
Valor do IPI	14,21			
<b>TOTAL DA FATURA</b>	<b>245,84</b>			

DESCRICOES		VALOR
Q. Empresa	Q. Empresa	245,84
Q. ICMS	Q. ICMS	18,21
Q. IPI	Q. IPI	14,21
<b>TOTAL DO PLANO</b>		<b>245,84</b>

INFORMACOES DE PAGAMENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR A PAGAR

DATA DE VENCIMENTO

INFORMACOES DE EMISSAO

736 MD

Valor Total	R\$ 1.000,00	Valor Total	R\$ 1.000,00
Valor de Descontos	R\$ 0,00	Valor de Descontos	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 1.000,00	Valor Líquido	R\$ 1.000,00
Valor de Impostos	R\$ 0,00	Valor de Impostos	R\$ 0,00
Valor Total com Impostos	R\$ 1.000,00	Valor Total com Impostos	R\$ 1.000,00

**TOTAL DO PLANO** R\$ 1.000,00

**Total da Fatura** R\$ 1.000,00

RESUMO DA COTAÇÃO DE SERVIÇOS

Item	Data	Item	Título	Quantidade	Valor	Valor Total	Observações
1	01/01/2023	01	...	...	...	...	...
2	01/01/2023	02	...	...	...	...	...
3	01/01/2023	03	...	...	...	...	...
4	01/01/2023	04	...	...	...	...	...
5	01/01/2023	05	...	...	...	...	...
6	01/01/2023	06	...	...	...	...	...
7	01/01/2023	07	...	...	...	...	...
8	01/01/2023	08	...	...	...	...	...
9	01/01/2023	09	...	...	...	...	...
10	01/01/2023	10	...	...	...	...	...
11	01/01/2023	11	...	...	...	...	...
12	01/01/2023	12	...	...	...	...	...
13	01/01/2023	13	...	...	...	...	...
14	01/01/2023	14	...	...	...	...	...
15	01/01/2023	15	...	...	...	...	...
16	01/01/2023	16	...	...	...	...	...
17	01/01/2023	17	...	...	...	...	...
18	01/01/2023	18	...	...	...	...	...
19	01/01/2023	19	...	...	...	...	...
20	01/01/2023	20	...	...	...	...	...
21	01/01/2023	21	...	...	...	...	...
22	01/01/2023	22	...	...	...	...	...
23	01/01/2023	23	...	...	...	...	...
24	01/01/2023	24	...	...	...	...	...
25	01/01/2023	25	...	...	...	...	...
26	01/01/2023	26	...	...	...	...	...
27	01/01/2023	27	...	...	...	...	...
28	01/01/2023	28	...	...	...	...	...
29	01/01/2023	29	...	...	...	...	...
30	01/01/2023	30	...	...	...	...	...
31	01/01/2023	31	...	...	...	...	...
32	01/01/2023	32	...	...	...	...	...
33	01/01/2023	33	...	...	...	...	...
34	01/01/2023	34	...	...	...	...	...
35	01/01/2023	35	...	...	...	...	...
36	01/01/2023	36	...	...	...	...	...
37	01/01/2023	37	...	...	...	...	...
38	01/01/2023	38	...	...	...	...	...
39	01/01/2023	39	...	...	...	...	...
40	01/01/2023	40	...	...	...	...	...
41	01/01/2023	41	...	...	...	...	...
42	01/01/2023	42	...	...	...	...	...
43	01/01/2023	43	...	...	...	...	...
44	01/01/2023	44	...	...	...	...	...
45	01/01/2023	45	...	...	...	...	...
46	01/01/2023	46	...	...	...	...	...
47	01/01/2023	47	...	...	...	...	...
48	01/01/2023	48	...	...	...	...	...
49	01/01/2023	49	...	...	...	...	...
50	01/01/2023	50	...	...	...	...	...
51	01/01/2023	51	...	...	...	...	...
52	01/01/2023	52	...	...	...	...	...
53	01/01/2023	53	...	...	...	...	...
54	01/01/2023	54	...	...	...	...	...
55	01/01/2023	55	...	...	...	...	...
56	01/01/2023	56	...	...	...	...	...
57	01/01/2023	57	...	...	...	...	...
58	01/01/2023	58	...	...	...	...	...
59	01/01/2023	59	...	...	...	...	...
60	01/01/2023	60	...	...	...	...	...
61	01/01/2023	61	...	...	...	...	...
62	01/01/2023	62	...	...	...	...	...
63	01/01/2023	63	...	...	...	...	...
64	01/01/2023	64	...	...	...	...	...
65	01/01/2023	65	...	...	...	...	...
66	01/01/2023	66	...	...	...	...	...
67	01/01/2023	67	...	...	...	...	...
68	01/01/2023	68	...	...	...	...	...
69	01/01/2023	69	...	...	...	...	...
70	01/01/2023	70	...	...	...	...	...
71	01/01/2023	71	...	...	...	...	...
72	01/01/2023	72	...	...	...	...	...
73	01/01/2023	73	...	...	...	...	...
74	01/01/2023	74	...	...	...	...	...
75	01/01/2023	75	...	...	...	...	...
76	01/01/2023	76	...	...	...	...	...
77	01/01/2023	77	...	...	...	...	...
78	01/01/2023	78	...	...	...	...	...
79	01/01/2023	79	...	...	...	...	...
80	01/01/2023	80	...	...	...	...	...
81	01/01/2023	81	...	...	...	...	...
82	01/01/2023	82	...	...	...	...	...
83	01/01/2023	83	...	...	...	...	...
84	01/01/2023	84	...	...	...	...	...
85	01/01/2023	85	...	...	...	...	...
86	01/01/2023	86	...	...	...	...	...
87	01/01/2023	87	...	...	...	...	...
88	01/01/2023	88	...	...	...	...	...
89	01/01/2023	89	...	...	...	...	...
90	01/01/2023	90	...	...	...	...	...
91	01/01/2023	91	...	...	...	...	...
92	01/01/2023	92	...	...	...	...	...
93	01/01/2023	93	...	...	...	...	...
94	01/01/2023	94	...	...	...	...	...
95	01/01/2023	95	...	...	...	...	...
96	01/01/2023	96	...	...	...	...	...
97	01/01/2023	97	...	...	...	...	...
98	01/01/2023	98	...	...	...	...	...
99	01/01/2023	99	...	...	...	...	...
100	01/01/2023	100	...	...	...	...	...

APPOINTMENT SCHEDULE

1970

Date	Name	Telephone	Origin	Destination	Remarks	Other
11/28/69	...	...	...	...	...	...
11/29/69	...	...	...	...	...	...
11/30/69	...	...	...	...	...	...
12/01/69	...	...	...	...	...	...
12/02/69	...	...	...	...	...	...
12/03/69	...	...	...	...	...	...
12/04/69	...	...	...	...	...	...
12/05/69	...	...	...	...	...	...
12/06/69	...	...	...	...	...	...
12/07/69	...	...	...	...	...	...
12/08/69	...	...	...	...	...	...
12/09/69	...	...	...	...	...	...
12/10/69	...	...	...	...	...	...
12/11/69	...	...	...	...	...	...
12/12/69	...	...	...	...	...	...
12/13/69	...	...	...	...	...	...
12/14/69	...	...	...	...	...	...
12/15/69	...	...	...	...	...	...
12/16/69	...	...	...	...	...	...
12/17/69	...	...	...	...	...	...
12/18/69	...	...	...	...	...	...
12/19/69	...	...	...	...	...	...
12/20/69	...	...	...	...	...	...
12/21/69	...	...	...	...	...	...
12/22/69	...	...	...	...	...	...
12/23/69	...	...	...	...	...	...
12/24/69	...	...	...	...	...	...
12/25/69	...	...	...	...	...	...
12/26/69	...	...	...	...	...	...
12/27/69	...	...	...	...	...	...
12/28/69	...	...	...	...	...	...
12/29/69	...	...	...	...	...	...
12/30/69	...	...	...	...	...	...
12/31/69	...	...	...	...	...	...

Date	Name	Telephone	Origin	Destination	Remarks	Other
12/31/69	...	...	...	...	...	...
01/01/70	...	...	...	...	...	...
01/02/70	...	...	...	...	...	...
01/03/70	...	...	...	...	...	...
01/04/70	...	...	...	...	...	...
01/05/70	...	...	...	...	...	...
01/06/70	...	...	...	...	...	...
01/07/70	...	...	...	...	...	...
01/08/70	...	...	...	...	...	...
01/09/70	...	...	...	...	...	...
01/10/70	...	...	...	...	...	...
01/11/70	...	...	...	...	...	...
01/12/70	...	...	...	...	...	...
01/13/70	...	...	...	...	...	...
01/14/70	...	...	...	...	...	...
01/15/70	...	...	...	...	...	...
01/16/70	...	...	...	...	...	...
01/17/70	...	...	...	...	...	...
01/18/70	...	...	...	...	...	...
01/19/70	...	...	...	...	...	...
01/20/70	...	...	...	...	...	...
01/21/70	...	...	...	...	...	...
01/22/70	...	...	...	...	...	...
01/23/70	...	...	...	...	...	...
01/24/70	...	...	...	...	...	...
01/25/70	...	...	...	...	...	...
01/26/70	...	...	...	...	...	...
01/27/70	...	...	...	...	...	...
01/28/70	...	...	...	...	...	...
01/29/70	...	...	...	...	...	...
01/30/70	...	...	...	...	...	...
01/31/70	...	...	...	...	...	...

Date	Name	Telephone	Origin	Destination	Remarks	Other
02/01/70	...	...	...	...	...	...
02/02/70	...	...	...	...	...	...
02/03/70	...	...	...	...	...	...
02/04/70	...	...	...	...	...	...
02/05/70	...	...	...	...	...	...
02/06/70	...	...	...	...	...	...
02/07/70	...	...	...	...	...	...
02/08/70	...	...	...	...	...	...
02/09/70	...	...	...	...	...	...
02/10/70	...	...	...	...	...	...
02/11/70	...	...	...	...	...	...
02/12/70	...	...	...	...	...	...
02/13/70	...	...	...	...	...	...
02/14/70	...	...	...	...	...	...
02/15/70	...	...	...	...	...	...
02/16/70	...	...	...	...	...	...
02/17/70	...	...	...	...	...	...
02/18/70	...	...	...	...	...	...
02/19/70	...	...	...	...	...	...
02/20/70	...	...	...	...	...	...
02/21/70	...	...	...	...	...	...
02/22/70	...	...	...	...	...	...
02/23/70	...	...	...	...	...	...
02/24/70	...	...	...	...	...	...
02/25/70	...	...	...	...	...	...
02/26/70	...	...	...	...	...	...
02/27/70	...	...	...	...	...	...
02/28/70	...	...	...	...	...	...
02/29/70	...	...	...	...	...	...
03/01/70	...	...	...	...	...	...

APPOINTMENT SCHEDULE









FBI  
MD

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR		DATE
SUBJECT: [Illegible]		BY: [Illegible]
[Illegible]		[Illegible]
[Illegible]		[Illegible]
[Illegible]		[Illegible]

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

ASOCIACION DE EMPRESAS DEL SUBSECTOR PULPA

DESCRIPCION		VALOR
01	01 Empresa Colombiana	10.00
02	02 Aplicaciones de software "SAP" S.A.	5.00
03	03 Obediencia profesional	5.00
04	04 Honorarios de abogados	20.00
05	05 Honorarios de arquitectos	10.00
06	06 Honorarios de ingenieros	10.00
07	07 Honorarios de contadores	10.00
08	08 Honorarios de economistas	10.00
09	09 Honorarios de psicólogos	10.00
10	10 Honorarios de otros profesionales	10.00
11	11 Honorarios de peritos	10.00
12	12 Honorarios de otros profesionales	10.00
13	13 Honorarios de otros profesionales	10.00
14	14 Honorarios de otros profesionales	10.00
15	15 Honorarios de otros profesionales	10.00
16	16 Honorarios de otros profesionales	10.00
17	17 Honorarios de otros profesionales	10.00
18	18 Honorarios de otros profesionales	10.00
19	19 Honorarios de otros profesionales	10.00
20	20 Honorarios de otros profesionales	10.00
21	21 Honorarios de otros profesionales	10.00
22	22 Honorarios de otros profesionales	10.00
23	23 Honorarios de otros profesionales	10.00
24	24 Honorarios de otros profesionales	10.00
25	25 Honorarios de otros profesionales	10.00
26	26 Honorarios de otros profesionales	10.00
27	27 Honorarios de otros profesionales	10.00
28	28 Honorarios de otros profesionales	10.00
29	29 Honorarios de otros profesionales	10.00
30	30 Honorarios de otros profesionales	10.00
31	31 Honorarios de otros profesionales	10.00
32	32 Honorarios de otros profesionales	10.00
33	33 Honorarios de otros profesionales	10.00
34	34 Honorarios de otros profesionales	10.00
35	35 Honorarios de otros profesionales	10.00
36	36 Honorarios de otros profesionales	10.00
37	37 Honorarios de otros profesionales	10.00
38	38 Honorarios de otros profesionales	10.00
39	39 Honorarios de otros profesionales	10.00
40	40 Honorarios de otros profesionales	10.00
41	41 Honorarios de otros profesionales	10.00
42	42 Honorarios de otros profesionales	10.00
43	43 Honorarios de otros profesionales	10.00
44	44 Honorarios de otros profesionales	10.00
45	45 Honorarios de otros profesionales	10.00
46	46 Honorarios de otros profesionales	10.00
47	47 Honorarios de otros profesionales	10.00
48	48 Honorarios de otros profesionales	10.00
49	49 Honorarios de otros profesionales	10.00
50	50 Honorarios de otros profesionales	10.00
51	51 Honorarios de otros profesionales	10.00
52	52 Honorarios de otros profesionales	10.00
53	53 Honorarios de otros profesionales	10.00
54	54 Honorarios de otros profesionales	10.00
55	55 Honorarios de otros profesionales	10.00
56	56 Honorarios de otros profesionales	10.00
57	57 Honorarios de otros profesionales	10.00
58	58 Honorarios de otros profesionales	10.00
59	59 Honorarios de otros profesionales	10.00
60	60 Honorarios de otros profesionales	10.00
61	61 Honorarios de otros profesionales	10.00
62	62 Honorarios de otros profesionales	10.00
63	63 Honorarios de otros profesionales	10.00
64	64 Honorarios de otros profesionales	10.00
65	65 Honorarios de otros profesionales	10.00
66	66 Honorarios de otros profesionales	10.00
67	67 Honorarios de otros profesionales	10.00
68	68 Honorarios de otros profesionales	10.00
69	69 Honorarios de otros profesionales	10.00
70	70 Honorarios de otros profesionales	10.00
71	71 Honorarios de otros profesionales	10.00
72	72 Honorarios de otros profesionales	10.00
73	73 Honorarios de otros profesionales	10.00
74	74 Honorarios de otros profesionales	10.00
75	75 Honorarios de otros profesionales	10.00
76	76 Honorarios de otros profesionales	10.00
77	77 Honorarios de otros profesionales	10.00
78	78 Honorarios de otros profesionales	10.00
79	79 Honorarios de otros profesionales	10.00
80	80 Honorarios de otros profesionales	10.00
81	81 Honorarios de otros profesionales	10.00
82	82 Honorarios de otros profesionales	10.00
83	83 Honorarios de otros profesionales	10.00
84	84 Honorarios de otros profesionales	10.00
85	85 Honorarios de otros profesionales	10.00
86	86 Honorarios de otros profesionales	10.00
87	87 Honorarios de otros profesionales	10.00
88	88 Honorarios de otros profesionales	10.00
89	89 Honorarios de otros profesionales	10.00
90	90 Honorarios de otros profesionales	10.00
91	91 Honorarios de otros profesionales	10.00
92	92 Honorarios de otros profesionales	10.00
93	93 Honorarios de otros profesionales	10.00
94	94 Honorarios de otros profesionales	10.00
95	95 Honorarios de otros profesionales	10.00
96	96 Honorarios de otros profesionales	10.00
97	97 Honorarios de otros profesionales	10.00
98	98 Honorarios de otros profesionales	10.00
99	99 Honorarios de otros profesionales	10.00
100	100 Honorarios de otros profesionales	10.00
<b>Total de facturas</b>		<b>200.00</b>

VALORES DE LOS CREDITOS

DESCRIPCION	VALOR
01	01
02	02
03	03
04	04
05	05
06	06
07	07
08	08
09	09
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

ADICIONADO À TABELA DE AGÊNCIA PLENA	
01	C. Empresa 200000
02	Autarquia 200000
03	C. Cadastro Profissional
04	Autarquia 200000
05	Serviço 200000
06	Autarquia 200000
07	Autarquia 200000
08	Autarquia 200000
09	Autarquia 200000
10	Autarquia 200000
11	Autarquia 200000
12	Autarquia 200000
13	Autarquia 200000
14	Autarquia 200000
15	Autarquia 200000
16	Autarquia 200000
17	Autarquia 200000
18	Autarquia 200000
19	Autarquia 200000
20	Autarquia 200000
21	Autarquia 200000
22	Autarquia 200000
23	Autarquia 200000
24	Autarquia 200000
25	Autarquia 200000
26	Autarquia 200000
27	Autarquia 200000
28	Autarquia 200000
29	Autarquia 200000
30	Autarquia 200000
31	Autarquia 200000
32	Autarquia 200000
33	Autarquia 200000
34	Autarquia 200000
35	Autarquia 200000
36	Autarquia 200000
37	Autarquia 200000
38	Autarquia 200000
39	Autarquia 200000
40	Autarquia 200000
41	Autarquia 200000
42	Autarquia 200000
43	Autarquia 200000
44	Autarquia 200000
45	Autarquia 200000
46	Autarquia 200000
47	Autarquia 200000
48	Autarquia 200000
49	Autarquia 200000
50	Autarquia 200000
51	Autarquia 200000
52	Autarquia 200000
53	Autarquia 200000
54	Autarquia 200000
55	Autarquia 200000
56	Autarquia 200000
57	Autarquia 200000
58	Autarquia 200000
59	Autarquia 200000
60	Autarquia 200000
61	Autarquia 200000
62	Autarquia 200000
63	Autarquia 200000
64	Autarquia 200000
65	Autarquia 200000
66	Autarquia 200000
67	Autarquia 200000
68	Autarquia 200000
69	Autarquia 200000
70	Autarquia 200000
71	Autarquia 200000
72	Autarquia 200000
73	Autarquia 200000
74	Autarquia 200000
75	Autarquia 200000
76	Autarquia 200000
77	Autarquia 200000
78	Autarquia 200000
79	Autarquia 200000
80	Autarquia 200000
81	Autarquia 200000
82	Autarquia 200000
83	Autarquia 200000
84	Autarquia 200000
85	Autarquia 200000
86	Autarquia 200000
87	Autarquia 200000
88	Autarquia 200000
89	Autarquia 200000
90	Autarquia 200000
91	Autarquia 200000
92	Autarquia 200000
93	Autarquia 200000
94	Autarquia 200000
95	Autarquia 200000
96	Autarquia 200000
97	Autarquia 200000
98	Autarquia 200000
99	Autarquia 200000
100	Autarquia 200000

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

DESCRIÇÃO	VALOR
Salário	100000
Aluguel	50000
Outros	50000
<b>Total</b>	<b>200000</b>

744 MD

ACIONES DE CUENTA DE CUANTIFICACION BUENA			000
10	1000000	01 Empresa C/0000	1000000
10	1000000	02 Ingresos a por cobrar	1000000
10	1000000	03 Gastos Profesionales	1000000
10	1000000	04 Ingresos a por cobrar	1000000
10	1000000	05 Gastos de Operacion	1000000
10	1000000	06 Ingresos a por cobrar	1000000
10	1000000	07 Gastos de Operacion	1000000
TOTAL DE DEBITOS			7000000
TOTAL DE CREDITOS			7000000
TOTAL DE PAGAR			0000000

ACIONES DE CUENTA DE CUANTIFICACION BUENA			000
10	1000000	01 Empresa C/0000	1000000
10	1000000	02 Ingresos a por cobrar	1000000
10	1000000	03 Gastos Profesionales	1000000
10	1000000	04 Ingresos a por cobrar	1000000
10	1000000	05 Gastos de Operacion	1000000
10	1000000	06 Ingresos a por cobrar	1000000
10	1000000	07 Gastos de Operacion	1000000
TOTAL DE DEBITOS			7000000
TOTAL DE CREDITOS			7000000
TOTAL A PAGAR			0000000



## Transações Pendentes

G333081514136729007

08/12/2020 15:18:19

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.18.20  
6511006511

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO

=====  
Convenio OI NOVEL  
Codigo de Barras 84610000002-1 45840113211-3  
35864460576-0 14534700100-3  
Data do pagamento 08/12/2020  
Valor Total 245,84

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

08/12/2020 15:17:10

08/12/2020 15:18:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

746 MD

Recebemos de AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 01/12/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - ACAPE Valor Total: 2.243,80

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.006.869**  
**Série 004**

**AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 255 - CENTRO - SOROCABA - SP -  
 CEP: 18035-001  
 Fone: (15)3233-7024  
 xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.006.869  
 SÉRIE 004  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 1210 8242 9500 0174 5500 4000 0068 6919 4473 1859**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135201120222571**

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 01/12/2020

ENDEREÇO RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 075 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18035-320 DATA DA SAÍDA 01/12/2020

MUNICÍPIO SOROCABA UF SP TELEFONE / FAX (15)3233-3055 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:54:24

**FATURA**

DÍGITOS DA FATURA Número: 7789 - Valor Original: R\$ 2.243,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.243,80

**DUPLICATAS**

Número : 001  
 Vencimento : 15/12/2020  
 Valor : R\$ 2.243,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	818,30 (36,47%)	2.243,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,80

**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/SII	CST	CFOP	UNTD.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	179,3681	4,099	0,00	735,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	238,7235	4,199	0,00	1.002,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22071090	060	5929	LT	56,9265	2,899	0,00	165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ETANOL	22071090	060	5929	LT	113,7513	2,999	0,00	341,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.824/2017 R\$ 2.243,80**

**ADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES F-e: 147567, 147685, 147884, 147908, 148390, 148887, 149071, 149342, 150288, 150298, 150482, 150510, 150586, 150628, 150741, 151486, 1715, 152124, 152376, 152664, 152899, 152900.

RESERVADO AO FISCO

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0191-0/229499-0</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE</b>		Nosso Número <b>28416690000002037</b>		<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 <b>15/12/2020</b>	Número do Documento <b>7789</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>2.243,80</b>		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO</b>				Data do processamento <b>01/12/2020</b>	

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>10.824.295/0001-74</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>15/12/2020</b>	
Endereço Beneficiário <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 255, - CENTRO - SOROCABA/SP 18035001</b>							
Nosso Número <b>28416690000002037</b>		Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário <b>0191-0/229499-0</b>	
Data do Documento <b>01/12/2020</b>	Número do Documento <b>7789</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>01/12/2020</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>2.243,80</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						<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	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00 Após vencimento multa de 2% = R\$:44,88 Cobrar juros de R\$ 0,15 por dia de atraso							
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE</b>		CPF / CNPJ: <b>02530334000100</b>					
Endereço: <b>RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - - CENTRO - 18035320 - Sorocaba / SP</b>							
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:				Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

001-9

00190.00009 02841.669001 00002.037174 9 84700000224380

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>15/12/2020</b>	
Beneficiário <b>AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA LTDA</b>				CNPJ / CPF <b>10.824.295/0001-74</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0191-0/229499-0</b>	
Data do Documento <b>01/12/2020</b>	Número do Documento <b>7789</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/12/2020</b>	Nosso Número <b>28416690000002037</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>2.243,80</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						<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	
Após vencimento o título poderá ser encaminhado para cartório R\$0,00 Após vencimento multa de 2% = R\$:44,88 Cobrar juros de R\$ 0,15 por dia de atraso							
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAPE</b>				CPF / CNPJ: <b>02530334000100</b>			
Endereço: <b>RUA ORLANDO DA SILVA FREITAS, 75 - CENTRO 18035320 - Sorocaba / SP</b>							
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:				Código de Baixa	





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:40:26  
651106511 0004

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

00190000090284166900100002037174984700000224380

BENEFICIARIO:

AUTO P I SOROCABA LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROCABA L

CNPJ: 10.824.295/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 121.502

NOSSO NUMERO 2841669000002037

CONVENIO 02841669

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.243,80

VALOR COBRADO 2.243,80

NR. AUTENTICACAO B. B21.8AB.902.2B6.72F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI



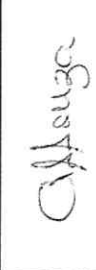




15/12/2020 14:34:44

JE601635 MOISES PINHEIRO

15/12/2020 14:40:25

Transação efetuada com sucesso.









Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Dia/Mês	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: FIAT UNO		Placa: BOM 7944		Combustível Abastecido: Gasolina	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Cargo	Saída		Destino	Chegada	
				KM	Horário		KM	Horário
11/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182071	15:01	UBS Aparecidinha	182081	15:25
14/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182081	16:00	UBS Aparecidinha	182091	16:40
15/12/2020	Anselmo		Cuidador	182091	08:40	UBS Aparecidinha	182102	11:40
16/12/2020	Agostinho Neto		Cuidador	182102	08:40	UBS Aparecidinha	182112	10:00
18/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182112	08:40	UBS Aparecidinha	182112	11:00
18/12/2020	Anselmo		Cuidador	182112	07:00	UBS Aparecidinha - UPA Eden	182141	08:00
19/12/2020	Anselmo		Cuidador	182141	07:50	UPA Edén	182169	09:00
<b>Fechamento: 31/12/2020</b>		<b>KM Inicial: 182071</b>	<b>KM Final: 182467</b>	<b>Total de KM no mês:</b>		<b>396</b>		

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








Assinatura e carimbo do responsável

21/12/2020	Anselmo		Cuidador	182169	08:00	Sam, -Sede	182207	11:30
21/12/2020	Anselmo		Cuidador	182207	16:00	UPA Eden - Sítio	182230	17:00
21/12/2020	Anselmo			182230	09:40	UPA Eden	182256	10:45
23/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182256	15:30	UPA Eden	182293	17:45
23/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182293	18:33	UPA Eden	182318	19:30
26/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182318	08:30	CAPS Vila Helena	182380	10:40
29/12/2020	Paulo Soares		Aux. De Cuidador	182380	10:45	Sede ACAP	182414	13:15
30/12/2020	Anselmo		Cuidador	182414	09:45	CAPS - UBS Eden - Sítio	182467	11:40
<b>Fechamento: 31/12/2020</b>				<b>KM Inicial: 182071</b>	<b>KM Final: 182467</b>		<b>Total de KM no mês: 396</b>	

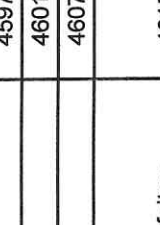
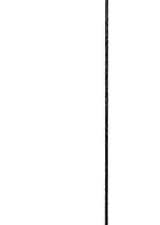
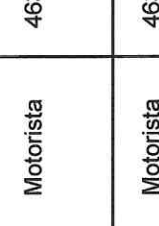

**Observações:** é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.



Assinatura e carimbo do responsável

Dia/Mês	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: HR	Placa: GJA 8767		Combustível Abastecido: S10		
	Assinatura/ Rubrica			Carga	Destino	KM	Horário	
	Nome por Extenso do Conduztor							Saída KM
07/12/2021	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45218	10:23	Lar São Vicente	45235	11:37
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45235	12:05	transporte de pessoal	45239	12:24
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45239	12:53	Coop	45244	14:25
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45244	14:50	S Conrado/São Guilherme/V.Hortência	45268	16:26
08/12/2021	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45268	07:02	COOP	45274	08:38
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45274	09:12	Matieli	45280	10:06
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45280	10:45	Sítio	45308	12:10
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45308	13:00	Coop	45314	13:45
09/12/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45314	13:50	Sesc/V.Hortência/Arvore Grande/V.Jardim	45339	16:45
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45339	06:10	Coop	45345	08:08
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45345	08:45	Central Parque/ Sta. Rosalia	45366	10:24
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45366	12:50	Coop	45372	14:04
10/12/2020	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45372	14:15	Banco de Alimentos	45386	15:08
	Marcus Augusto Pereira		Aux. Adm.	45386	15:20	Ibiti Royal	45414	17:09
	Marcus Augusto Pereira		Motorista	45414	07:03	Coop	45419	07:40
	Marcus Augusto Pereira		Motorista	45419	07:45	Tauste	45431	09:32
10/12/2020	Paulo H.		Motorista	45431	10:30	Recolha de doações e sítio	4523	17:35
11/12/2020	Paulo H.		Motorista	45523	07:00	Coop	45633	16:50
12/12/2020	Paulo H.		Motorista	45633	06:35	Coop e sítio	45678	12:35
14/12/2020	Paulo H.		Motorista	45678	06:10	Coop e Tauste	45738	16:45
15/12/2020	Paulo H.		Motorista	45738	06:00	Coop e Banco de alimentos	45828	14:40

## Planilha 1

16/12/2020	Paulo H.		Motorista	45828	07:00	Coop	45862	14:40
17/12/2020			Motorista	45862	08:00	Vila Sabiá	45881	16:00
18/12/2020			Motorista	45881	07:00	Coop	45972	17:00
19/12/2020			Motorista	45972	7:00	Coop	46017	15:00
			Motorista	46017	7:00	Coop - Tauste - Sitio	46075	13:00
21/12/2020	Paulo H.		Motorista	46075	7:00	Coop - Banco de Alimentos - Prefeitura	46152	17:10
22/12/2020			Motorista	46152	6:10	Coop	46218	15:30
23/12/2020			Motorista	46218	6:00	Coop	46245	15:30
24/12/2020			Motorista	46245	6:00	Coop - Tauste - Sitio	46324	15:30
26/12/2020			Motorista	46324	6:00	Coop Tauste	46369	12:55
28/12/2020	Paulo H.		Motorista	46369	6:00	Coop Tauste	46457	17:00
			Aux. Adm.	46457	7:00	Coop	46463	8:27
			Aux. Adm.	46463	9:25	Padaria Barcelona	46479	10:00
			Aux. Adm.	46479	10:10	Banco de Alimentos	46493	11:10
			Aux. Adm.	46493	12:00	transporte de pessoal	46497	12:15
	Aux. Adm.	46497	13:00	Coop	46502	14:30		
	Aux. Adm.	46502	14:50	Campolim	46512	15:30		
29/12/2020	Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	46463	9:25	Padaria Barcelona	46479	10:00
			Aux. Adm.	46479	10:10	Banco de Alimentos	46493	11:10
			Aux. Adm.	46493	12:00	transporte de pessoal	46497	12:15
			Aux. Adm.	46497	13:00	Coop	46502	14:30
			Aux. Adm.	46502	14:50	Campolim	46512	15:30

## Planilha 1

Marcius Augusto Pereira		Aux. Adm.	46512	7:00	Coop	46519	8:10
30/12/2020	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46519	9:53	recolhimento de doações	46530	10:45
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46530	10:50	Banco de Alimentos	46543	12:35
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46543	13:00	Coop	46549	14:10
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46549	14:20	recolhimento de doações	46560	15:10
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46560	16:00	Sítio	46590	17:50
31/12/2020	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46590	17:50	recolhimento de doações	46612	19:00
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46612	6:00	Coop	46618	7:50
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46618	8:00	Tauste	46630	9:00
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46630	9:30	Ceagesp - Padaria Real	46648	10:50
	Marcius Augusto Pereira	Aux. Adm.	46648	14:00	Sítio	46683	16:30
	<b>Fechamento: 31/12/2020</b>		<b>KM Inicial: 45218</b>	<b>KM Final: 46683</b>	<b>Total de KM no mês: 1465</b>		

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

Assinatura e carimbo do responsável

754  
MD



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

Número da Nota
<b>00041342</b>
Data e Hora de Emissão
<b>01/12/2020 08:48:53</b>
Código de Verificação
<b>774dff10</b>

**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, nº629 - JARDIM LUCAS-SAO - CEP:18030-000  
**Município:** SOROCABA **UF:** SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** FATURA NRO: 50677/20F. COMPETENCIA: 12/2020. - VENCIMENTO: 15/12/2020. VALOR LIQUIDO A PAGAR R\$ 444,64

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
CONTRAPRESTACAO PESSOA JURIDICA	1	444,64	444,64
<b>PIS (0,6500%):</b> R\$0,00			
<b>COFINS (3,0000%):</b> R\$8,00			
<b>INSS (0,0000%):</b> R\$0,00			
<b>IR (1,5000%):</b> R\$8,00			
<b>CSLL (0,0000%):</b> R\$0,00			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$444,64**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**Mês de Competência da Nota Fiscal:** 12/2020  
**Local da Prestação do Serviço:** SOROCABA/SP  
**Recolhimento:** ISS a Recolher pelo Prestador  
**CNAE:** 65020002 - 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:** 11/01/2021  
**Tributação:** Tributável  
**RPS:** 41201/99 (01/12/2020)  
\*\*\* 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 / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017**

R\$ 444,64

755  
MD



Recibo do Pagador

Beneficiário <b>UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ: 58702853000155</b>			Agência/Código Beneficiário <b>6848/01595-1</b>	Vencimento <b>15/12/2020</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b>			Número do Documento <b>50677/20F (ID:1049293)</b>	Nosso Número <b>109/01049293-6</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>444,64</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Beneficiário <b>UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ: 58702853000155</b>			Agência/Código Beneficiário <b>6848/01595-1</b>	Vencimento <b>15/12/2020</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b>			Número do Documento <b>50677/20F (ID:1049293)</b>	Nosso Número <b>109/01049293-6</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>444,64</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A.** |341-7| 34191.09016 04929.366849 80159.510009 5 84700000044464

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú pós o vencimento, somente no Itaú						Vencimento <b>15/12/2020</b>
Beneficiário <b>UNIODONTO DE SOROCABA COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ: 58.702.853/0001-55</b>						Agência/Código Beneficiário <b>6848/01595-1</b>
Data Documento <b>01/12/2020</b>	Número do Documento <b>50677/20F (ID:1049293)</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>30/11/2020</b>	Nosso Número <b>109/01049293-6</b>	
Isso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>444,64</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) pós o Vencimento Cobrar Multa de R\$8,89 e Juros de R\$0,15 ao Dia IP ANS: 334243 V BARAO DE TATUI, 628 - JD VERGUEIRO CEP 18030-000 - SOROCABA/SP						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 CENTRO SOROCABA SP 18035-320						CNPJ: 02.530.334/0001-00
Acador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:40:26  
651106511 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160492936684980159510009584700000044464

BENEFICIARIO:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

NOME FANTASIA:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

CNPJ: 58.702.853/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG

CNPJ: 58.702.853/0001-55

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 121.503

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 444,64

VALOR COBRADO 444,64

NR. AUTENTICACAO B.ADB.74D.657.FAC.B33

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI



15/12/2020 14:38:14

JE601635 MOISES PINHEIRO

15/12/2020 14:40:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00009987</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>02/12/2020 17:59:39</b>	
	Código de Verificação <b>a2ff78f4</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA. EPP**  
 CPF/CNPJ: **08.319.822/0001-41** Inscrição Municipal : **000143269**  
 Endereço: **AVENIDA WASHINGTON LUIZ, Nº1832 - JARDIM AMERICA - CEP:18031-000**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

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

**Descrição:**  
 RIBUTOS APROXIMADOS R\$: 26,32 FEDERAL E 5,26 MUNICIPAL - FONTE: IBPT 864438  
 EMISSÃO: 09/12/2020

tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SI	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	6	32,61	195,66

(0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (11,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 195,66**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 195,66</b>	Aliquota: <b>4,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 7,82</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 Data de Competência da Nota Fiscal: **12/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/01/2021**  
 CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**  
 Código: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

**PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 195,66**

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

### Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie		Quantidade	Nosso Número	
001-9		R\$			00013953326680808678	
Endereço						
AV WASHINGTON LUIZ 1832 JARDIM AMERICA SOROCABA SP - 18046700						
Nr. de documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento		Valor Documento	
11/2020	17.829.162	08.319.822/0001-41	09/12/2020		195,66	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado	
					195,66	
Pagador						
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CNPJ: 02.530.334/0001-00						
Instruções						
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,98 A PARTIR DE:10.12.2020						
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/12/2020						
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.						
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA						
						Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie		Quantidade	Nosso Número	
001-9		R\$			00190.00009 01395.332669 80808.678173 7 84640000019566	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						
						09/12/2020
Beneficiário						
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL						
						Agência/Código Beneficiário
						6962-0 / 132843-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
03/12/2020	11/2020	DS	N	03/12/2020	00013953326680808678	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
17	R\$				195,66	
Instruções						
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,98 A PARTIR DE:10.12.2020						
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/12/2020						
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.						
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA						
						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(-) Mora/Multa
						(-) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
						195,66
Pagador						
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - CNPJ: 02.530.334/0001-00						
RUA ORLANDO SILVA FREITAS, N75						
SOROCABA - SP - 18035-320						
Sacador/Avalista BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA - CNPJ: 08.319.822/0001-41						
						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 195,66

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:42:14  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL  
00190000090139533266980808678173784640000019566

BENEFICIARIO:  
BMF - G T S O LTDA - EPP  
NOME FANTASIA:  
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACI  
CNPJ: 08.319.822/0001-41  
BENEFICIARIO FINAL:  
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACI  
CNPJ: 08.319.822/0001-41

PAGADOR:  
ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P  
CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 120.901  
BOSSO NUMERO 13953326680808678  
CONVENIO 01395332  
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2020  
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 195,66  
VALOR COBRADO 195,66

NR.AUTENTICACAO 1.8B2.FCA.DC5.900.8B3

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

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

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


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

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

09/12/2020 14:40:50  
09/12/2020 14:42:12



760  
MD

 <b>Prefeitura de Sorocaba</b>  <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00001130</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>07/12/2020 12:23:59</b>			
	Código de Verificação <b>1e8b36e1</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>31.569.323/0001-24</b> Inscrição Municipal : <b>000362711</b> Endereço: <b>RUA VICTORIA SACKER REZE, Nº99 - JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-170</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b> CPF/CNPJ: <b>02.530.334/0001-00</b> Endereço: <b>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, Nº75 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-320</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>acapsor.rosa@gmail.com</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> HONORÁRIOS CONTÁBEIS - NOVENBRO/2020				
Tributável SIM	Item HONORÁRIOS CONTÁBEIS	Qtde 1	Unitário R\$ 779,33	Total R\$ 779,33
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 779,33</b>				
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ *</b>	<b>*</b>	<b>R\$ *</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b>				
Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b>				

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
**779,33**

761  
MD

Segunda Via

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/12/2020
Beneficiário AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS CNPJ 31.569.323/0001-24					Agência/Código Beneficiário 4522/44210-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final VICTORIA SACKER REZE 99 SALA 3 JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP 18046 170					
Data do documento 25/11/2020	No. Do documento 42	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/11/2020	Nosso Número 109/00000042-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 779,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,55 AO DIA DEVOLVER EM 14/12/2020					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 CENTRO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00004.244521 24421.040007 9 84620000077933

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/12/2020
Cedente AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS CNPJ 31.569.323/0001-24					Agência/Código Cedente 4522/44210-4
Data do documento 25/11/2020	No. Do documento 42	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/11/2020	Nosso Número 109/00000042-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 779,33
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,55 AO DIA DEVOLVER EM 14/12/2020					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN CNPJ/CPF 002530334000100					
Endereço: ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035-320 CENTRO SOROCABA SP					
Beneficiário Final:					

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



00000000000000000000



## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:35:05  
651106511 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000424452124421040007984620000077933

BENEFICIARIO:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS

NOME FANTASIA:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS

CNPJ: 31.569.323/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS

CNPJ: 31.569.323/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTEN

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO	120.701
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	779,33
VALOR COBRADO	779,33

NR. AUTENTICACAO C.9CC.083.44A.43B.55D

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

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

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

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

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	07/12/2020 12:33:22
	JE601635 MOISES PINHEIRO	07/12/2020 12:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>PARK COMERCIO DE GAS LTDA - Park Gas</b>  av. Quinze de Agosto, 5200 - JD LEOCADIA 18085-290 Sorocaba - SP FONE: (15) 3228-3395		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>92.317 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3520 1205 8754 8500 0180 5500 1000 0923 1715 3810 5635 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135201158413459 09/12/2020 14:18:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669.517.693.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>05.875.485/0001-80</b>

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA</b>		CNPJ <b>02.530.334/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18035-320</b>
MUNICÍPIO <b>Sorocaba</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
		DATA DA SAÍDA <b>09/12/2020</b>	
		HORA DA SAÍDA <b>14:18:40</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>504,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPT <b>0,00</b>	VALOR APROX TRTB <b>128,27</b>
					TOTAL DA NOTA <b>504,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>RK COMERCIO DE GAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍC <b>BTW-4212</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>05.875.485/0001-80</b>
ENDEREÇO <b>av. Quinze de Agosto N 5200</b>		MUNICÍPIO <b>Sorocaba</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669.517.693.111</b>	
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO <b>189,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>91,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
I	P-13 Líquido	27111910	060	5656	UN	7	72,00	504,00	0,00	0,00		128,27

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.024/2017**  
 R\$ **504,00**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R\$: 67,79 Federal e 60,48 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS RECOLHIDO POR ST CONF. ARTIGO 293, 413 E 412 DO RICMS	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

ControlGas   www.controlgas.com.br	Gerado em 09/12/2020 às 14:25 pelo UmDANFE 3.7.2 Free   www.umdafce.com.br
RECEBEMOS DE PARK COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 92.317. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: 504,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA - RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75, CENTRO, 18035-320-Sorocaba-SP	<b>NF-e 92.317</b>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.12  
6511006511 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

## COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : ASSOCIACAO C DE A PLENA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 10.304-7

FAVORECIDO: PARK COMERCIO DE GAS LTDA

CPF/CNPJ: 05.875.485/0001-80

VALOR: R\$ 504,00

DEBITO EM: 14/12/2020

DOCUMENTO: 121402

AUTENTICACAO SISBB: F.7A8.3AE.AD6.B7A.1D7

765 MD

<p style="text-align: center;"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA</b></p> <p style="text-align: center;">RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS 18053-525 SOROCABA - SP FONE: (15) 3346-6256</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p style="text-align: center;"><b>000.000.199</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/5</b></p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3520 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0001 9910 0002 5515</p> <p style="text-align: center;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>RENTADA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135201163048802 10/12/2020 11:19:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669.822.316.110</b>	CNPJ <b>19.935.211/0001-44</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC. CRISTA DE ASS. PLENA</b>		CNPJ / CPF <b>02.530.334/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>ORLANDO SILVA FREITAS, 75</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA ADONIAS</b>	CEP <b>18035-320</b>
MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(15) 3233-3055</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>11:01:59</b>

ALÍQUOTA DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS <b>29,98</b>	VALOR ICMS <b>5,40</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.866,25</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>2.023,76</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>359,94</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.842,49</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9-S/FRETE</b>	CODIGO ANIT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
					CT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
247464	DIPIRONA MONO 30CPR GERM-G Cód. Barras: 7896004756622	30049069	560	5929	UN	1	4,32	4,32	0,00	0,00		0,27
216631	CLORI SERTRAL 50MG 30CPR NOV-I Lote=1X6470 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2023 Qtd=1 PMC=88,25 Cód. Barras: 7895296232081	30049099	060	5929	UN	1	58,25	58,25	0,00	0,00		2,54
37021	DIGOXINA 0.25MG 20CPR PHAR-G Lote=19005337 Fab=20/12/2019 Val=20/12/2021 Qtd=1 PMC=9,41 Cód. Barras: 7898216361595	30049079	060	5929	UN	1	9,40	9,40	0,00	0,00		1,16
74446	CARBAMAZEPINA 200MG 20CP GER-G Lote=0Z0752 Fab=20/03/2019 Val=20/03/2021 Qtd=1 PMC=13,05 Cód. Barras: 7896004707198	30049069	360	5929	UN	1	13,05	13,05	0,00	0,00		1,40
265683	ITRACONAZOL 100MG 15CAP GERM-G Cód. Barras: 7896004708140	30049079	360	5929	UN	1	47,00	47,00	0,00	0,00		4,03
142735	FUMARATO QUET 100MG 30CPR GE-G Lote=1P3652 Fab=20/02/2020 Val=20/02/2022 Qtd=1 PMC=300,94 Cód. Barras: 7896004730400	30049079	560	5929	UN	1	200,94	200,94	0,00	0,00		8,05
138459	CLORI TRAMAD 50MG 10CAP NFOQ-G Lote=B20A1787 Fab=20/01/2020 Val=20/01/2022 Qtd=1 PMC=30,72 Cód. Barras: 7896714217321	30049039	060	5929	UN	1	10,72	10,72	0,00	0,00		1,07
106011	CLONAZEPAM 2MG 30CPR LEGR-G Lote=1U7062 Fab=20/05/2020 Val=20/05/2022 Qtd=1 PMC=15,25 Cód. Barras: 7894916144674	30049099	060	5929	UN	1	5,25	5,25	0,00	0,00		0,37
13501	LAMOTRIGINA 100MG 30CPR EURO-G Lote=670724 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2022 Qtd=1 PMC=118,55 Cód. Barras: 7891317473799	30049069	060	5929	UN	1	118,55	118,55	0,00	0,00		6,72
54378	TECNOMET 2.5MG 20CPR ZODI Lote=8699241 Fab=20/04/2020 Val=20/04/2022 Qtd=1 PMC=31,74 Cód. Barras: 7892953101865	30049069	340	5929	UN	1	1,75	1,75	0,00	0,00		0,02
37427	SYNTHROID 125MCG 30CPR ABBO Lote=1128493 Fab=20/01/2020 Val=20/07/2021 Qtd=1 PMC=43,70	30043981	860	5929	UN	1	5,70	5,70	0,00	0,00		0,56

<p><b>ADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          MID-5:255db5f1db68e34efc251772a45bf5d5 Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 359,94 Fonte IBPT.          *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630026489843794          *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630026683090615          *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630027926739571          *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630028158963470          *NF-e REF: 35201219935211000144590008920630029568921109          *NF-e REF: 35201019935211000144590008920630022008617752</p>	<p style="text-align: center;">RESERVADO AO FISCO</p>
---	---

<p>RECEBEMOS DE SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.          EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: 1.842,49 DESTINATÁRIO: ASSOC. CRISTA DE ASS. PLENA - ORLANDO SILVA FREITAS, 75, VILA ADONIAS, 18035-320 SOROCABA-SP</p>	<p><b>NF-e</b> <b>000.000.199</b></p>
---	---

Gerado em 10/12/2020 às 11:21 pelo UniDANFE 3.6.29 Freje | www.unidnfe.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME -  
FARMACIA IPATINGA**RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS  
18053-525 SOROCABA - SP  
FONE: (15) 3346-6256**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.000.199  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/5CHAVE DE ACESSO  
3520 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0001 9910 0002 5515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201163048802 10/12/2020 11:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.822.316.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.935.211/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRÓDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
94382	Cód. Barras: 7896255700054 CLORI TRAMAD 50MG 10CAP TEUT-G Cód. Barras: 7896112121145	30049039	060	5929	UN	2	28,61	57,22	0,00	0,00		8,18
24481	AAS 100MG 30CPR FMS-G Cód. Barras: 7896004710891	30049074	560	5929	TIN	1	8,58	8,58	0,00	0,00		1,52
165310	PROLOPA BD 125MG 30CPR ROCH Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=49,01 Cód. Barras: 7896226506371	30049035	560	5929	UN	1	49,01	49,01	0,00	0,00		9,15
158674	GLIFAGE XR 500MG EST 30BL MERC Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=9,22 Cód. Barras: 7891721027468	30049049	560	5929	UN	1	9,22	9,22	0,00	0,00		2,04
272043	COMPLEXO B C/100 CPR REV Cód. Barras: 7898277713265	21009030	060	5929	UN	1	22,99	22,99	19,99	3,60	18	2,24
122700	DIPIRONA GERMED 500MG C/10 CPR VARFARINA SOD 5MG 30CPR TEUT-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=15,33 Cód. Barras: 7896112124900	30049069	060	5929	UN	2	4,99	9,98	0,00	0,00		2,44
119849	LOSARTANA POT 50MG 30CP NEOQ-G Cód. Barras: 7896714208565	30049069	060	5929	UN	1	38,14	38,14	0,00	0,00		1,01
216631	CLORI SERIKAL 50MG 30CPR NOV-4 Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=3 PMC=88,25 Cód. Barras: 7895296232081	30049099	060	5929	UN	3	88,25	264,75	0,00	0,00		26,72
222755	CARBAMAZEPINA 200MG 30CP TEUT Lote=1 Fab=20/09/2020 Val=20/09/2022 Qtd=2 PMC=15,77 Cód. Barras: 7896112119210	30049069	560	5929	UN	2	15,77	31,54	0,00	0,00		3,39
256528	DIAZEPAM NQ 10MG 30CR NOVQ Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=20,49 Cód. Barras: 7895296411028	30049064	060	5929	UN	1	20,49	20,49	0,00	0,00		1,91
272981	RISPERIDONA 2MG 30CPR BIOS-G Lote=1 Fab=20/09/2020 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=68,55 Cód. Barras: 7896181916871	30049069	560	5929	UN	1	68,55	68,55	0,00	0,00		8,80
208426	QUET XR 50MG 30CP EUROFARMA Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=105,52 Cód. Barras: 7891317134334	30049069	560	5929	UN	1	10,52	10,52	0,00	0,00		0,28
270873	OLANZAPINA 10MG 30CPR ACTA G Lote=1 Fab=20/09/2020 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=442,89 Cód. Barras: 7898146827895	30049069	560	5929	UN	1	442,89	442,89	0,00	0,00		24,90
240222	CLONAZEPAM 2MG 30 COMP GEOL-G Lote=1 Fab=20/09/2020 Val=20/09/2022 Qtd=2 PMC=14,63 Cód. Barras: 7899095249844	30049069	060	5929	UN	2	4,61	9,22	0,00	0,00		0,40
138673	CAPTOPRIL 25MG 30CPR CIME-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=2 PMC=18,39 Cód. Barras: 7896523209845	30039099	060	5929	UN	2	18,39	36,78	0,00	0,00		2,54
254274	CLOPIPLAX 75MG 28CPR NOVQ Cód. Barras: 7895296257015	30049099	060	5929	UN	1	57,58	57,58	0,00	0,00		5,09
158674	GLIFAGE XR 500MG EST 30BL MERC Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=2 PMC=9,22 Cód. Barras: 7891721027468	30049049	560	5929	UN	2	9,22	18,44	0,00	0,00		4,07
265683	ITRACONAZOL 100MG 15CAP GERM-G Cód. Barras: 7896004708140	30049079	360	5929	UN	1	97,00	97,00	0,00	0,00		10,76
13501	LAMOTRIGINA 100MG 30CPR EURO-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=118,55 Cód. Barras: 7891317473709	30049069	060	5929	UN	1	118,55	118,55	0,00	0,00		6,72
266213	ITRACONAZOL EMS GEN 100MG C/15CPS Cód. Barras: 7896004708072	30049079	560	5929	UN	1	79,04	79,04	0,00	0,00		3,10
122700	VARFARINA SOD 5MG 30CPR TEUT-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=15,33 Cód. Barras: 7896112124900	30049059	060	5929	UN	1	15,33	15,33	0,00	0,00		2,54
119849	LOSARTANA POT 50MG 30CP NEOQ-G Cód. Barras: 7896714208565	30049069	060	5929	UN	1	38,14	38,14	0,00	0,00		1,01
269832	CLORI AMIOD 200MG 30CPR GEOL-G Cód. Barras: 7899095245631	30049054	060	5929	UN	1	5,09	5,09	0,00	0,00		0,62
13501	LAMOTRIGINA 100MG 30CPR EURO-G	30049069	060	5929	TIN	1	118,55	118,55	0,00	0,00		6,72

766  
MD

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
3520 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0001 9910 0002 5515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**  
**000.000.199**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 3/5**

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135201163048802 10/12/2020 11:19:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.822.316.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.935.211/0001-44

TIPOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
07271	RISPERIDONA 2MG 30CPR MERC-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=117,60 Cód. Barras: 7891721201233	30049069	760	5929	UN	1	87,60	87,60	0,00	0,00		0,67
56578	DIAZEPAM 10MG 30CPR NOVQ Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=20,49 Cód. Barras: 7895296411028	30049064	060	5929	UN	1	20,49	20,49	0,00	0,00		1,91
56	HALDOL 1MG 20CPR JANS Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=2 PMC=6,64 Cód. Barras: 7896212479054	30049069	560	5929	UN	2	6,64	13,28	0,00	0,00		1,79
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	2	12,99	25,98	0,00	0,00		2,91
43	AMPLICIL 25MG 20DRG SANC Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=7,37 Cód. Barras: 7896070600034	30049072	060	5929	UN	1	7,37	7,37	0,00	0,00		0,88
97021	DIGOXINA 0.25MG 20CPR PHAR-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=9,41 Cód. Barras: 7898216361595	30049079	060	5929	UN	1	9,40	9,40	0,00	0,00		1,01
109193	CLORI AMITRIP 25MG 30CPR GER-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=24,76 Cód. Barras: 7896004727493	30049039	560	5929	UN	1	24,76	24,76	0,00	0,00		3,01
271691	CLORI SERTRAL 50MG 30CPR LEG-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=61,43 Cód. Barras: 7894916340168	30049039	060	5929	UN	1	31,43	31,43	0,00	0,00		1,26
25364	BACLOFEN 10MG 20CPR TEUT Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=21,66 Cód. Barras: 7896112141693	30049039	060	5929	UN	1	21,66	21,66	0,00	0,00		3,48
86606	MELOXICAM 15MG 10CPR NOVO-G Cód. Barras: 7895296282109	30041011	060	5929	UN	1	35,18	35,18	0,00	0,00		5,60
240796	DERMAEX 200ML Cód. Barras: 7898947017143	15121919	060	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00		1,45
72109	SINVASTATINA 20MG 30CPR SAND-G Cód. Barras: 7897595609854	30049059	060	5929	UN	2	96,89	193,78	0,00	0,00		6,11
61735	LORATAMED 12CPR CIME Cód. Barras: 7896523202822	30039079	060	5929	UN	1	17,05	17,05	0,00	0,00		1,61
42269	DIASEC 12CPR SAND Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=14,18 Cód. Barras: 7897595600851	30049052	060	5929	UN	1	14,18	14,18	0,00	0,00		1,78
254274	CLOPIPLAX 75MG 28CPR NOVQ Cód. Barras: 7895296257015	30049099	060	5929	UN	1	57,58	57,58	0,00	0,00		5,09
158674	GLIFAGE XR 500MG EST 30BL MERC Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=9,22 Cód. Barras: 7891721027468	30049049	560	5929	UN	1	9,22	9,22	0,00	0,00		2,04
109193	CLORI AMITRIP 25MG 30CPR GER-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=24,76 Cód. Barras: 7896004727493	30049039	560	5929	UN	1	24,76	24,76	0,00	0,00		3,01
270539	ITRACONAZOL 100MG CX 15 CAP Cód. Barras: 7894916141000	30049079	060	5929	UN	1	92,67	92,67	0,00	0,00		12,57
29114	CLORI FLUOX 20MG 30CPR GERM-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2022 Qtd=1 PMC=45,01 Cód. Barras: 7896004711799	30049039	560	5929	UN	1	20,01	20,01	0,00	0,00		1,02
238694	CLORI DE PROMETAZINA 25MG C/20 Cód. Barras: 7896112100539	30049079	060	5929	UN	1	8,62	8,62	0,00	0,00		0,99
14079	COMBIGAN SOL OFT 5ML ALLE Lote=65689 Fab=17/02/2020 Val=17/02/2022 Qtd=1 PMC=114,94 Cód. Barras: 7897316804926	30049069	560	5929	UN	1	114,94	114,94	0,00	0,00		12,78
97021	DIGOXINA 0.25MG 20CPR PHAR-G Lote=1 Fab=12/11/2020 Val=12/11/2022 Qtd=1 PMC=9,41 Cód. Barras: 7898216361595	30049079	060	5929	UN	1	9,40	9,40	0,00	0,00		1,16
109193	CLORI AMITRIP 25MG 30CPR GER-G Lote=1 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2022 Qtd=2 PMC=24,76 Cód. Barras: 7896004727493	30049039	560	5929	UN	2	12,76	25,52	0,00	0,00		6,49
111112	DOXAPROST 4MG 30CPR UNIA Cód. Barras: 7896004727493	30049079	060	5929	UN	1	53,57	53,57	0,00	0,00		4,71

767 MD

**SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME -  
FARMACIA IPATINGA**RUA VALMIR VITORIO SEGURA, 237 - PQ DOS EUCALIPTOS  
18053-525 SOROCABA - SP  
FONE: (15) 3346-6256**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.000.199**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 4/5**

CHAVE DE ACESSO

3520 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0001 9910 0002 5515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201163048302 10/12/2020 11:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.822.316.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.935.211/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
265683	ITRACONAZOL 100MG 15CAP GERM-G Cód. Barras: 7896004708140	30049079	360	5929	UN	1	47,00	47,00	0,00	0,00		6,32
158674	GLIFAGE XR 500MG EST 30BL MERC Lote=1 Fab=20/08/2020 Val=20/07/2023 Qtd=1 PMC=9,22 Cód. Barras: 7891721027468	30049049	560	5929	UN	1	9,22	9,22	0,00	0,00		2,04
68888	CLORTALIDONA 25MG 60CPR EMS-G Lote=1 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2022 Qtd=1 PMC=25,96 Cód. Barras: 7896004706368	30049076	560	5929	UN	1	25,96	25,96	0,00	0,00		5,29
249637	CILOSTAZOL 100MG C/60 CPR Cód. Barras: 7896181925866	30049069	560	5929	UN	1	10,46	10,46	0,00	0,00		0,37
74446	CARBAMAZEPINA 200MG 20CP GER-G Lote=1 Fab=20/03/2019 Val=20/03/2021 Qtd=1 PMC=13,05 Cód. Barras: 7896004707198	30049069	360	5929	UN	1	13,05	13,05	0,00	0,00		1,40
257265	PASALIX PI 500MG 30CPR MARJ Lote=1 Fab=20/06/2020 Val=20/04/2022 Qtd=1 Cód. Barras: 7896226100371	30049099	060	5929	UN	1	8,85	8,85	0,00	0,00		1,07
60411	DIOVAN 160MG 28CPR NOVA Lote=1 Fab=20/01/2020 Val=20/12/2022 Qtd=1 PMC=106,81 Cód. Barras: 7896261005884	30049069	860	5929	UN	1	106,81	106,81	0,00	0,00		8,07
157198	RAPILAX GIS 30ML HERT Lote=1 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2022 Qtd=1 PMC=12,06 Cód. Barras: 7896331704808	30039099	060	5929	UN	1	12,06	12,06	0,00	0,00		2,46
257087	TRIMUSK CPR C/15 Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 Cód. Barras: 7891317005931	30049069	060	5929	UN	1	20,29	20,29	0,00	0,00		1,83
138533	ACETATO DEXA 1MG CR 10G CIME-G Lote=1 Fab=20/02/2020 Val=20/03/2022 Qtd=1 PMC=8,70 Cód. Barras: 7896523210698	30033929	060	5929	UN	1	8,70	8,70	0,00	0,00		2,04
155608	CLORI BUPROP 150MG 60CP GERM-G Lote=1 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2022 Qtd=1 PMC=173,13 Cód. Barras: 7896004732657	30049039	360	5929	UN	1	88,13	88,13	0,00	0,00		3,56
198862	OLEO DE AMENDOIA RIOCARE 100ML Lote=1 Fab=20/05/2020 Val=20/05/2022 Qtd=1 Cód. Barras: 7897780201757	33072090	000	5929	UN	1	9,99	9,99	9,99	1,80	18	4,49
216631	CLORI SERTRAL 50MG 30CPR NOV ! Lote=1 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2023 Qtd=1 PMC=88,25 Cód. Barras: 7895296232081	30049099	060	5929	UN	1	88,25	88,25	0,00	0,00		10,18
194492	NEUT BODY CARE HID INT 200ML Cód. Barras: 7891010099473	33049990	560	5929	UN	1	20,79	20,79	0,00	0,00		11,74
256	HALDOL 1MG 20CPR JANS Lote=1 Fab=20/02/2020 Val=20/02/2023 Qtd=2 PMC=6,64 Cód. Barras: 7896212479054	30049069	560	5929	UN	2	6,64	13,28	0,00	0,00		1,64
154040	IVERMECTINA 6MG 4CPR VITA-G Cód. Barras: 7898049793310	30049039	060	5929	UN	1	3,53	3,53	0,00	0,00		0,76
268071	COLECALCIFEROL 2MUI 30CPR BIOL Cód. Barras: 7896112401520	21069030	060	5929	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00		2,24
155306	PREDNISOLONA 20MG 10CPR EMS-G Lote=1 Fab=20/09/2019 Val=20/09/2021 Qtd=1 PMC=15,76 Cód. Barras: 7896004733234	30043999	560	5929	UN	1	15,76	15,76	0,00	0,00		3,21
270831	VITAMINA C 500MG OURIPIITO + ZINCO C/60 CPS Cód. Barras: 7898638344718	21069030	060	5929	UN	1	29,99	29,99	0,00	0,00		3,36
8290	ASTRO 500MG 5CPR EURO Cód. Barras: 7891317420840	30042029	560	5929	UN	1	31,16	31,16	0,00	0,00		7,63
60739	AERODINI SOL SPRAY 200ML TEUT Lote=1 Fab=02/02/2020 Val=02/12/2022 Qtd=1 PMC=38,78 Cód. Barras: 7896112147640	30049039	060	5929	UN	1	38,78	38,78	0,00	0,00		4,09
114308	PREDNISOLONA 20MG 10CPR MEDL-G Lote=1 Fab=02/12/2020 Val=02/12/2022 Qtd=3 PMC=70,25 Cód. Barras: 7896422517447	30043290	060	5929	UN	3	8,25	24,75	0,00	0,00		3,05
261556	SUBTRAX C/10 CPR Lote=1 Fab=11/01/2020 Val=11/12/2022 Qtd=1 PMC=19,51 Cód. Barras: 7891317005191	30049072	060	5929	UN	1	19,51	19,51	0,00	0,00		4,57
1422	BACTRIM F 10CPR ROCH	30049079	560	5929	UN	1	28,06	28,06	0,00	0,00		3,47

768  
MD

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SILVILEIMA AP.SIMAO CARRIEL ME - FARMACIA IPATINGA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.000.199**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 5/5**



CHAVE DE ACESSO

3520 1219 9352 1100 0144 5500 1000 0001 9910 0002 5515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

769  
MD

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135201163048802 10/12/2020 11:19:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.822.316.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.935.211/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=1 W9224 Fab=08/08/2020 Val=08/08/2022 Qtd=1 PMC=43,49 Cód. Barras: 7896472510481											
109193	CLORI AMITRIP 25MG 30CPR GER-G Lote=1 Fab=02/02/2020 Val=02/12/2022 Qtd=2 PMC=24,76 Cód. Barras: 7896004727493	30049039	560	5929	UN	2	12,76	25,52	0,00	0,00		3,98
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* *NF-e REF: 35201019935211000144590008920630022520947090 *NF-e REF: 35201019935211000144590008920630023080266985 *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630024232115501 *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630025080219111 *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630025528164351 *NF-e REF: 3520111993521100014459000892063002553393582 *NF-e REF: 35201119935211000144590008920630027763203287 *NF-e REF: 35201219935211000144590008920630030359302736											

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3351415026535131  
14/12/2020 15:07:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.12  
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : ASSOCIACAO C DE A PLENA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3255-7 - GENERAL OSORIO

CONTA: 1.170-3

FAVORECIDO: SILVILEIMA APARECIDA SIMAO CARRIEL

CPF/CNPJ: 19.935.211/0001-44

VALOR: R\$ 1.842,49

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121401

AUTENTICACAO SISBB: 8.6BF.20D.245.914.589

Reservado ao fisco: 6897aae743d41cac0b844fc468b9844c

Nº Cliente: 0086678-0

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

Mês: Dezembro/2020

Valor a pagar: 271,90

Tipo de gás: NATURAL Classe: COMERCIAL Lote leitura: 01  
 Valor da tarifa s/ ICMS: 3,824590 R\$/m³ Valor da tarifa c/ ICMS: 4,499421 R\$/m³

Nº fatura: 006424268

Nº N. fiscal: 001717459

Emissão: 02/12/2020

Apresentação: 08/12/2020

Vencimento: 13/12/2020

Reaviso de faturas vencidas:  
 NADA CONSTA

**Fornecimento**

Nº Medidor	Tipo	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo m³	Fatores de correção P,T,Z	PCS	Consumo corrigido m³
E17I0005224D	DIAFRAGMA	2086	2023	63	0,95192	1,00767	60,43

P - Pressão T - Temperatura  
 PCS - Poder Calorífico Superior

Z - Supercompressibilidade

Total de fornecimento (m³):

60,43

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

**Faturamento**

Descrição	Valor-base	Parcelas	Valor
FORNECIMENTO GAS NATURAL			231,12
VALOR DOS TRIBUTOS (TRIB APROX)	65,93		
ICMS		25,15	40,78
PIS / COFINS			

R\$ 271,90

**Total de faturamento:**

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

**Mensagens:**

DATA DA PROXIMA LEITURA 17/12/2020

ICMS	Base de Cálculo:	226,58	Alíquota:	18,00%
	Valor:	40,78		
ISS	Base de Cálculo:		Alíquota ISS:	
	Valor:			

Base de cálculo reduzida conforme Decreto nº 62.390 de 29/12/2016

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 231,90

Vis Cliente

Vis Banco



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

Nº do Cliente: 0086678-0  
 Valor a pagar R\$: 271,90

Mês: Dezembro/2020  
 Emissão: 02/12/2020

Titular: ASSOCIACAO C DE ASS PLENA  
 Vencimento: 13/12/2020  
 Nº Fatura: 006424268



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.12  
6511006511 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio GAS NATURAL  
Codigo de Barras 83690000002-4 71900116000-6  
00000086678-0 09122020010-8  
Data do pagamento 14/12/2020  
Valor em Dinheiro 271,90  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 271,90  
=====

DOCUMENTO: 121403  
AUTENTICACAO SISBB: B.9E8.896.F99.BA2.8D3



HB  
MD

# FATURA MENSAL

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

REFERÊNCIA: NOV/2020  
 GRUPO: 01

### DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO: RUA ORLANDO SILVA FREITAS - 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75 - VL ADONIAS SOROCABA SP 18035-320  
 CATEGORIA: PÚBLICO ECONOMIAS: 001 CLASSIFICAÇÃO: 1  
 CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3):  

NOV/2019	41	FEV/2020	47	MAI/2020	30	AGO/2020	31
DEZ/2019	39	MAR/2020	50	JUN/2020	31	SET/2020	29
JAN/2020	37	ABR/2020	35	JUL/2020	30	OUT/2020	29

### DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.	28/12/2020	HIKROMETRO	Y09F322265	OCCORRÊNCIA	
LEIT. ANTERIOR	30/09/2020	LEIT. INFORMADA	30/10/2020	LEIT. FATURADA	30/10/2020
	5281		5316	CONSUMO	MED 35
					FAT 35

### DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA		T. Água		T. Ess.		Con. Fat		VL. Água		VL. Ess.	
Min	Max										
0	10	28,46	26,33	10	10	28,46	26,33				
11	20	3,71	3,43	10	10	37,10	34,30				
21	30	4,84	4,48	10	10	48,40	44,80				
31	40	5,56	5,14	5	5	27,80	25,70				
41	50	6,67	6,17								
51	75	7,33	6,78								
76	100	8,02	7,42								
101	200	8,90	8,23								
201	300	9,02	8,34								
301	400	8,87	8,20								
401	500	8,02	7,42								
501	750	6,67	6,17								
751	1000	5,54	5,12								
1001	999999	4,91	4,54								
TOTAL				35	141,76	131,13					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS		
TAR AGUA	01/01	141,76
TAR ESGOTO	01/01	131,13
CREDITAC202	4 /12	-0,34
CREDITAC	46 /127	-35,62

CÓD PI DÉBITO AUT.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0100000007-69	13/12/2020	236,93

### MENSAGEM

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

**PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID.  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 236,93**

Qualidade da Água NOV/20 - Sist. de Abast.: ETA Cerrado - Manancial: ITUPARRANGA

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite	Aceitável
Cor aparente	64	253	253	1.9	uC	15	
Turbidez	227	253	253	0.4	NTU	5	
Cloro Residual	227	253	253	1.1	mg/L	0,2 - 2,0	
Colif. Totais	227	253	253	Aus	Aus/Pres	Ausência	
E. Coli	227	253	253	Aus	Aus/Pres	Ausência	

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



MATRÍCULA-DV 7-69

# FATURA MENSAL

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
NOV/2020	13/12/2020	236,93



## Transações Pendentes

G335141342309747008

14/12/2020 13:44:27

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.44.28  
6511006511

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: DANIEL C RINALDI

=====  
Convenio SAAE SOROCABA  
Codigo de Barras 82690000002-5 36930091001-4  
00000000701-3 11202030003-7  
Data do pagamento 14/12/2020  
Valor Total 236,93  
=====

DOCUMENTO: 121404  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.DF2.548.DD2.A4D.562

---

Assinada por	JE601635 MOISES PINHEIRO	14/12/2020 13:43:05
	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	14/12/2020 13:44:27

Transação efetuada com sucesso.

---

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

775  
MD

# 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

136216

R\$ 220,00

Recebemos de ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA

CNPJ / CPF: 02.530.334/0001-00

a importância líquida de R\$ QUARENTA E VINTE REAIS

referente 50 PASSES SOCIAIS

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Sorocaba, 15 de DEZEMBRO de 2020

**CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO**

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



**(15) 32333055**  
[www.acapvida.com.br/novo](http://www.acapvida.com.br/novo)  
[facebook/AcapVida](https://facebook.com/AcapVida)

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO**



**ACAP**

**Associação Cristã de Assistência Plena**

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

**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS OPTANTES PELO VALE TRANSPORTE dezembro / 2020**  
**NOMES / ASSINATURAS**

ANSELMO S. DE SOUZA	<i>Anselmo S. Souza</i>
ELIANA CONCEIÇÃO DA SILVA	<i>Eliana Conceição</i>
EVARISTO MANOEL GOUVÊA	<i>Evaristo</i>
JOSÉ AGOSTINHO NETO	<i>Agostinho</i>
LUCIANA CASERDA DE SOUZA	<i>Luciana Caserda Souza</i>
LUCIMAR ELIANE DOS SANTOS	<i>Lucimar Eliane dos Santos</i>
MARCIUS AUGUSTO PEREIRA	<i>Marcus Augusto Pereira</i>
MARIANE AP. SOARES	<i>Mariane Aparecida Soares</i>
PAULO HENRIQUE LEANDRO	<i>Paulo Henrique Leandro</i>
PAULO SOARES DA SILVA	<i>Paulo Soares da Silva</i>
RAFAEL DE SOUZA AMORIM	<i>Rafael de Souza Amorim</i>
RAQUEL SOLER GOUVEA	<i>Raquel Soler Gouvea</i>
ROSILENE LEITE LEANDRO	<i>Rosilene Leite Leandro</i>
SIMONE AP. ALVES BORGES	<i>Simone</i>
SONIA REGINA MOTA	<i>Sonia Regina Mota</i>

**DANIEL DA CUNHA RINALDI**  
**PRESIDENTE**

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:39:36  
651106511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.191.000.024.000
VALOR TOTAL	220,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMS-FMT-URBES  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 24.000-1

NR. DOCUMENTO 556.511.000.001.593  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.80E.87F.881.317.9F8
------------------	-----------------------

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

Se houver divergência nos dados do QUESTIONÁRIO BOM RISCO o Segurado deverá informar tal alteração imediatamente à Seguradora.

Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do QUESTIONÁRIO BOM RISCO (alteração do(s) condutor(s), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e as regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao QUESTIONÁRIO BOM RISCO nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.tokiomarine.com.br](http://www.tokiomarine.com.br).

### Resumo de Pagamento

<b>Prêmio Líquido Total:</b>	R\$	3.950,54	<b>Cobrança:</b>	Carnê
<b>Juros:</b>	R\$	0,00		
<b>I.D.F.:</b>	R\$	291,56		
<b>Prêmio Total:</b>	R\$	4.242,10		

### Histórico de Pagamento

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Forma de Pagamento
01 <sup>a</sup>	1.060,46	31/08/2020 ✓	Ficha
02 <sup>a</sup>	1.060,46	15/10/2020 ✓	Ficha
03 <sup>a</sup>	1.060,46	15/11/2020 ✓	Ficha
04 <sup>a</sup>	1.060,72	15/12/2020 ✓	Ficha

Após o vencimento da parcela, serão cobradas multa e juros de mora conforme estabelecido nas Condições Gerais.

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 1.060,72

**vidros  
completo**

capota-brisas:	R\$ 230,00	Vigia:	R\$ 230,00
lateral:	R\$ 130,00	Farol convencional:	R\$ 260,00
farol xenon/led:	R\$ 1.000,00	Farol auxiliar/milha:	R\$ 180,00
lâmpada convencional:	R\$ 200,00	Lanterna auxiliar:	R\$ 170,00
lâmpada led:	R\$ 550,00	Retrovisor interno:	R\$ 170,00
retrovisor externo:	R\$ 180,00		

**Opções Especiais**

**Rede de Oficinas para Reparo:** Rede Referenciada e Livre escolha  
**Peças para reparo:** Novas originais

**Serviços**



**Assistência 24 Horas: Completa**



**Serviço de Vidros: Completo**



**Km de reboque:** 800 km = 800 km (sinistro)  
400 km = 400 km (parte)



**Logomarca: Não possui**



**Carro reserva:** Não disponível  
**Veículo:** Não disponível  
**Oficina:** Não disponível

**Questionário Bom Risco**

**O veículo é utilizado para prestação de serviços a terceiros?**

Não. Exclusivamente para atividade do próprio segurado.

**Transporta cargas transportadas, habitualmente ou esporadicamente, pelo veículo segurado?**

h) Alimento - Hortifrúti/Verdura/legumes/fruta

**O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada, própria ou alugada, quando não está em serviço?**

Sim

**Existe algum condutor do veículo na faixa etária de 18 a 25 anos?**

Não

**Todos os condutores são funcionários?**

Sim

**Qual é a região de circulação mais frequente?**

Municípios e arredores até 100 km do CEP informado

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017  
R\$ 1060,72



780  
MD

**Dados do Bem Segurado**

Veículo: HR 2.5 TCI DIESEL RD  
Ano Modelo: 2019  
Tipo de Veículo: Particular  
Placa: GJA8767  
Chassi Remarcado: Não  
Veículo Okm: Não  
Código Fipe: 015065-7

Fabricante: HYUNDAI  
Ano de Fabricação: 2018  
Chassi: 95PZBN7KPKB081668  
Combustível: Diesel  
Lotação Veículo: 3  
Veículo Alienado/Financiado: Não  
É possível determinar o CEP de pernoite do veículo?: Sim  
Cabine Suplementar: Não  
Dispositivo em Comodato: Não possui

EP Pernoite: 18035-320  
Eixo Adaptado: Não  
Tipo de Carroceria: Aberta de ferro/aço/alumínio

Coberturas	Limite Máximo de Indenização (R\$)	Prêmio Líquido (R\$)
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto	Valor Referenciado (VMR)	2.318,42
Accessórios	Não contratada	0,00
Carroceria	Não contratada	0,00
Equipamentos	Não contratada	0,00
Perda de Faturamento	Não contratada	0,00
Despesas Extraordinárias	Não contratada	0,00
CF-V - Danos Materiais	100.000,00	1.065,88
CF-V - Danos Corporais	100.000,00	454,90
CF - Danos Morais	Não contratada	0,00
PP - Morte por Passageiro	10.000,00	55,67
PP - Invalidez por Passageiro	10.000,00	55,67
<b>Prêmio Líquido Total:</b>		<b>3.950,54</b>

**Valor Referenciado (VMR):** refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde a 100% do valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do Segurado, havendo prevalecer a que for mais benéfica ao Segurado.

sinistro indenizável, sem cobrança de franquia do veículo: Não

franquias

casco  
Veículo(Casco)

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 1060,32

R\$3.109,04

**Tokio Marine Caminhão - Apólice de Seguro**

**Vigência do Seguro:** a partir das 24 horas do dia 24/08/2020 até às 24 horas do dia 24/08/2021.

**Data da Versão:** 05/08/2020

**Data da Emissão:** 24/08/2020

**Segurado**

**Razão Social:** ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

**NPJ:** 002.530.334/0001-00

**Endereço:** RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75

**Cidade:** SOROCABA

**Telefone:** (15) 3233-3055

**E-mail:** ACAPSOR@YAHOO.COM.BR

**Cód. Cliente:** 11416982

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 18035-320

**Celular:** (15) 98143-8998

**UF:** SP

**Corretor**

**Nome:** GUILHERME BUABSSI FERREIRA

**CPF:** 436.813.678-09

**Endereço:** RUA. FRANCISCO MATARAZZO 124

**Cidade:** SOROCABA

**Telefone:** (15) 3021-0694

**Agência:** 08212 - SOROCABA

**Código:** 045019

**Cód. SUSEP:** 10.2032650

**Bairro:** JD VERGUEIRO

**CEP:** 18030-010

**UF:** SP

**Dados do Seguro**

**Grupo:** 05.31

**Apólice:** 25252479

**Negócio:** 63830405

**Item:** 69016421

**Código de Identificação:** 63830405

**Código de Identificação (CI):** 61920340513812

**Classe de Bônus:** 2

**Tipo de Seguro:** Renovação Tokio sem sinistro

**Apólice Renovada:** 0531.23942405

**Forma de envio da Apólice:** Correio (Resumo do seguro ou Endosso, cartão do segurado e boleto impressos)

**E-mail:** ACAPSOR@YAHOO.COM.BR

**Destino da Correspondência:** SEGURADO

782  
MD



Prezado(a): ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

O registro do boleto junto ao banco foi realizado com sucesso e já é possível efetuar o pagamento.  
Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu Corretor ou com a nossa Central de Atendimento pelo 0300 - 33 TOKIO (86546).  
Para atendimento Deficiente Auditivo e de Fala - SAC: 0800 770 1523

Apólice: 312/25252479  
Valor: R\$ 1.060,72  
Vencimento: 15/12/2020  
Nº Título: 5676028471  
Nº Parcela: 4

09/21/2020 11:17:22

		<b>033-7</b>	<b>Recibo do Pagador</b>	TOKIO MARINE SEGURADORA S.A CNPJ: 33.164.021/0001-00 RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 SÃO PAULO SP Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO (86546) SAC : 0800 703 9000 SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523 Ouvidoria: 0800 449 0000 Disque Fraude: 0800 707 6060 www.tokiomarine.com.br
Vencimento: 15/12/2020	Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541	Espécie: AP	Quantidade:	
(=) Valor do Documento: 1.060,72	(-) Desconto / Abatimento:	(+) Mora / Multa:		
(=) Valor Cobrado:	Nosso Número: 5676028471	Nº do Documento: 312/25252479		
Autenticação Mecânica				

		<b>033-7</b>	03399.53465 54100.056768 02847.101017 1 84700000106072	
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento: 15/12/2020
Beneficiário: TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. RUA SAMPAIO VIANA, 44 CEP: 04004-902 SÃO PAULO - SP		CNPJ: 33.164.021/0001-00		Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541
Data do Documento: 24/08/2020	Nº do Documento: 312/25252479	Espécie: AP	Aceite: N	Data do Processamento: 24/08/2020
Uso do Banco: COBRANÇA SIMPLES RCR	Carteira:	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor: 1.060,72
<b>Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)</b> PROPOSTA: 63830405 APOLICE UNICA: 11416982 CORRETOR: GUILHERME BUABSSI FERREIRA APOS O VENCIMENTO, PAGAVEL APENAS NO BANCO SANTANDER BRASIL S/A COM MULTA DE 2% MAIS JUROS DE MORA DE 0,11667% AO DIA. NAO RECEBER APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO. A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA OU DE QUALQUER UMA DAS SUBSEQUENTES A PRIMEIRA, PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE; NOS TERMOS DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.				Noosso Número: 5676028471
				(-) Valor do Documento: 1.060,72
				(-) Desconto Abatimento:
				(-) Outras Deduções:
				(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos:	(=) Valor Cobrado:			
Pagador: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 18035320		CPF / CNPJ: 25303340001 00 CENTRO SOROCABA - SP		PARC: 4/4



## Transações Pendentes

G336151437501237014

15/12/2020 14:40:25

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:40:26  
651106511 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399534655410005676802847101017184700000106072

## BENEFICIARIO:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

NOME FANTASIA:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA P

CNPJ: 02.530.334/0001-00

NR. DOCUMENTO 121.501

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.060,72

VALOR COBRADO 1.060,72

NR.AUTENTICACAO 5.75E.6EC.CFD.A7B.B1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por

JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI

15/12/2020 14:32:54

JE601635 MOISES PINHEIRO

15/12/2020 14:40:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

784  
MD



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/12/2020 - 11:50:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 50.880,86	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.070,46	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.070,46
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021\*\*

85860000403 704601792103 107648050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/12/2020 - 11:50:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA				02-DDD/TELEFONE (0015)32333055
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 50.880,86	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.530.334/0001-00	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.070,46	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.070,46
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021\*\*

85860000403 704601792103 107648050800 253033400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.13.02  
6511006511

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO C DE A PLENA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 1.593-8  
EFETUADO POR: MOISES PINHEIRO

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85860000040-3 70460179210-3  
10764805080-0 25303340001-0  
Data do pagamento 30/12/2020  
CNPJ/CEI/CPF 02530334/0001-00  
COMPETENCIA 12/2020  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2021  
VALOR DEPOSITO 4.070,46  
Valor Total 4.070,46

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	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	30/12/2020 12:03:27
	JE601635 MOISES PINHEIRO	30/12/2020 12:12:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:18265713000142 ,

Seu arquivo OrBCrjFqmZX00003.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 28/12/2020 às 11:49:01.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9097A8C45039200.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.  
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:18265713000142
<b>Inscrição Transmissor:</b>	18.265.713/0001-42
<b>Responsável:</b>	AGERE GESTAO E CONTABILIDADE E
<b>Inscrição Responsável:</b>	18.265.713/0001-42
<b>Competência:</b>	12/2020
<b>NRA:</b>	OrBCrjFqmZX00003
<b>Base de Processamento:</b>	CP - Campinas
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	RAFAEL MINOTTI
<b>Telefone:</b>	001533465232

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO I ) SERVIÇO

DATA: 28/12/2020  
HORA: 11:50:21  
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
COMPETÊNCIA: 12/2020

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00  
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

22

REMUNERAÇÃO

50.880,86

DEPÓSITO

4.070,46

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

4.070,46

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.624/2017  
R\$ 4070,46

787  
MD



788  
MD

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

85860000403 704601792103 107648050800 253033400010

MPRESASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00

EMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

OME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIG/PASEP/CI BASE CÁL 13% SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
NILO CABRAL ROSENDO	547,02	708,54	210.60958.07-6 0,01	16/04/2019 41,02	01	100,44	14/12/2020 J	04101 0,00
SELMO SIMOES DE SOUZA	1.233,16	102,77	123.32124.05-7 0,00	14/11/2020 95,30	01	106,88		05162 0,00
ENDIA PINHEIRO ARAUJO	1.982,07	412,83	212.95120.41-2 0,00	05/08/2020 162,70	01	191,60		02515 0,00
IANA CONCEICAO DA SILVA	1.504,12	661,37	127.23906.22-3 0,00	01/09/2017 119,69	01	173,23		05132 0,00
ARISTO MANOEL GOLVEA	2.186,23	779,10	123.07867.61-0 0,00	08/08/2018 183,97	01	237,23		07823 0,00
AZIELLY LOPES DE REZENDE LARA	829,82	361,88	130.15434.26-7 0,00	13/06/2017 62,23	01	95,33		02237 0,00
SE AGOSTINHO DE ARAUJO NETO	1.233,16	102,77	120.22232.37-4 0,00	12/11/2020 95,30	01	106,88		05162 0,00
DIANA CASERTA DE SOUZA	2.234,19	937,09	125.49875.59-3 0,00	20/08/2019 189,73	01	253,70		02235 0,00
DIMAR ELIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.354,04	102,76	228.04009.25-3 0,00	05/12/2020 106,18	01	116,54		05143 0,00
CON ALEXANDRE DA SILVA	1.652,45	607,10	108.55271.74-1 0,00	02/02/2015 133,04	01	180,77		05162 0,00
ROCIUS AUGUSTO PEREIRA	2.138,35	505,96	128.59789.85-7 0,00	01/07/2020 178,23	01	211,54		04110 0,00
RIANE APARECIDA SOARES	1.233,16	102,77	163.62880.44-8 0,00	14/11/2020 95,30	01	106,87		05143 0,00
JLO HENRIQUE LEANDRO	1.233,16	205,52	124.99079.15-2 0,00	10/09/2020 95,30	01	115,09		05162 0,00
JLO SOARES DA SILVA	1.233,16	205,52	170.29604.20-0 0,00	02/09/2020 95,30	01	115,09		05162 0,00
FAEL DE SOUZA AMORIM	979,28	168,65	131.57981.35-7 168,65	17/12/2020 86,09	01	91,83		04110 0,00
QUEL SOLER TOME GOLVEA	1.746,93	622,74	121.20122.16-6 0,00	15/05/2017 141,54	01	189,58		04221 0,00
SA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA	6.550,03	3.070,71	122.90829.00-7 0,00	01/08/2013 713,08	01	770,38		01421 0,00
SILENE LEITE LEANDRO	759,74	330,78	129.50900.24-2 0,00	06/04/2018 56,98	01	87,24		05135 0,00

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017

789  
MD

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

858600000403 704601792103 107648050800 253033400010

EMPRESA ASSOCIAÇÃO CRISTA DE ASSISTÊNCIA PLENA

EMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.530.334/0001-00  
EMPAD/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
JBENS DE OLIVEIRA	1.429,15	628,91	107.10175.14-8 0,00	01/07/2016 112,94	01	164,65	05162 0,00
WONE APARECIDA ALVES BORGES	2.333,04	1.032,16	123.03240.07-9 0,00	22/04/2015 201,59	01	269,22	04110 0,00
ANIA REGINA MOTA DE SOUZA	1.523,33	674,46	108.71472.84-5 0,00	25/03/2014 121,41	01	175,83	05132 0,00
ALSON FERNANDES	1.890,79	740,99	123.45117.32-1 0,00	10/04/2018 154,49	01	210,54	03222 0,00

DTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

37.815,38 13.065,48 168,66 3.241,41 4.070,46 0,00

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO

790  
MD

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/12/2020  
HORA: 11:50:21  
PÁG: 0003/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : \*BRANCO\*-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000403 704601792103 107848050800 253033400010

EMPRESA: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:  
Nº ARQUIVO: OrBCrjFqmZx0000-3  
INSCRICAO: 02.530.334/0001-00  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRICAO:

ENDEREÇO: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18035-320 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8800600  
CNAE: 8800600

DATA	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
11	22	37.815,38	13.065,48	37.815,38	168,66
TOTAIS:	22	37.815,38	13.065,48	37.815,38	168,66

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORACAO

791  
MD

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA No DE CONTROLE: JSufaRePIWR0000-3 N° ARQUIVO: OrBCrjFqmZ0000-3  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 02.530.334/0001-00  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 88006000  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18035-320 CNAE: 88006000

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	37.815,38
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	13.055,48
QUANTIDADE TRABALHADORES	22

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	1.624,28
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	624,86
QUANTIDADE TRABALHADORES	1

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.070,46	0,00	0,00	0,00	4.070,46

792  
MD

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA No DE CONTROLE: JSuRaRaPIWR00000-3 N° ARQUIVO: OrBcrjFqmZX0000-3  
EMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 02.530.334/0001-00  
EMPADONADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRICAO:

ENDEREÇO: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8800600  
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18035-320 CNAE: 8800600

	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
	1	1.624,28	624,96	1.624,28	0,00
TAIS:	1	1.624,28	624,96	1.624,28	0,00

793  
MD

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA INSCRICAO: 02.530.334/0001-00  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

Nome TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
ROBERTO COSTA	1.624,28	624,96	106.13560.87-3 0,00	03/05/2010 130,50	01	0,00	04223	0,00

-----  
 TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 1.624,28                      624,96                      0,00                      130,50                      0,00                      0,00



795  
MD

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA No DE CONTROLE: JSufarPiWR0000-3 Nº ARQUIVO: OrBCrjFqmZX0000-3  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 02.530.334/0001-00  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA ORLANDO SILVA FREITAS 75 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8800600  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18035-320 TELEFONE: 0015 3233 3055 CNAE: 8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.182,14	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.371,91
SALÁRIO FAMÍLIA:	189,77	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00
		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	1	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 28/12/2020  
HORA: 11:50:21  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2020

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA			DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
3.371,91	0,00	0,00	02.530.334/0001-00	0000	2305	639
			189,77			
				0,00	3.182,14	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 21.824/2017  
RS 4070,46

796  
MD

Empresa: 137



**Recibo de Pagto. de Salário**

0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00  
 0179 ANSELMO SIMOES DE SOUZA  
 CBO: 516220  
 PIS: 12332124057  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: CUIDADOR (I)

Folha Mensal 12/2020

Funcionário desde: 14/11/2020  
 Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	V. Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	39,78	1.233,16	95,30
31	0998	In.s.s.	7,73	VALOR	12,33		73,99
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	12,33		
						<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
						1.233,16	169,29
						<b>Valor Líquido</b>	<b>1.063,87</b>
						<b>Salário Base</b>	<b>1.233,16</b>
						<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>1.233,16</b>
						<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>1.233,16</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>1.137,85</b>
						<b>FGTS do Mês</b>	<b>98,65</b>
						<b>Via do Empregador</b>	<b>1.063,87</b>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *Osvaldo Soares*  
 Data: 12/12/20

MUNICIPAIS / SECID  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 1.063,87

DM  
 197

**Transações Pendentes**G337291424084469022  
29/12/2020 14:31:15**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ANSELMO SIMOES DE SOUZA  
Agência 6962-0  
Conta corrente 46101-6  
Valor 1.063,87  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/12/2020 14:15:31
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/12/2020 14:31:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

799  
MD

Impressa: 137

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
Folha Mensal 12/2020

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

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



data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr. Unit./Base	Vencimentos	Descostos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	63,94	1.982,07	162,70
31	0998	ln.s.s.	8,21	VALOR	19,82		
					<b>Total de Vencimentos</b>	<b>1.982,07</b>	<b>Total de Descostos</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.819,37</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregado	
1.982,07		1.982,07	1.982,07	158,56	1.819,37		

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 21.824/2017  
R\$ 1.819,37

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
27/12/20  
Data  
Brenda Araujo  
Assinatura do Funcionário

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome BRENDA P ARAUJO  
Agência 2923-8  
Conta corrente 46969-6  
Valor 1.819,37  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 29/12/2020 14:17:00  
JE601635 MOISES PINHEIRO 29/12/2020 14:31:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137



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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2020

Funcionário desde: 13/06/2017

Age.: 0 C/c:

Banco:

Referência

Quant/ %

Descrição

Vr. Unit./Base

Vencimentos

Descontos

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

Base Calc. IRRF

FGTS do Mês

Via do Empregador

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr. Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	23,12	716,60	
31	0345	Premio Mensal De Permanencia	1,00	AUTOMÁTICO	7,17	7,17	
31	0995	Salario Familia	1,00	VALOR	48,62	48,62	
31	0263	Ajuda De Custo	106,05	VALOR	1,00	106,05	
31	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	8,30		62,23

Total de Vencimentos	878,44	Total de Descontos	62,23
Valor Líquido	816,21	Via do Empregador	816,21
Salário Base	716,60	Base Calc. IRRF	578,00
Sal. Contr. INSS	829,82	Base Calc. FGTS	829,82
Base Calc. FGTS	829,82	FGTS do Mês	66,38

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 816,21

801  
 MD

---

**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 816,21  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/12/2020 14:17:42
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/12/2020 14:31:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Impressa: 137



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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal - 12/2020

Funcionário desde: 20/08/2019

Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
	31	Dias Normais	31,00	DIAS	60,46	1.874,19	
	31	Ajuda De Custo	360,00	VALOR	1,00	360,00	
	31	In.s.s.	8,49	VALOR	22,35		189,73
	31	Imposto De Renda	7,50	VALOR	1,40		10,53
	31	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	18,74		112,45
	31	Desconto Plano Odontológico	55,58	VALOR	1,00		55,58
<b>Total de Vencimentos</b>						<b>2.234,19</b>	<b>368,29</b>
<b>Valor Líquido</b>						↑	<b>1.865,90</b>
<b>Salário Base</b>			<b>1.874,19</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>		<b>2.234,19</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>
<b>Sal. Contr. INSS</b>			<b>2.234,19</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>		<b>178,73</b>	<b>Via do</b>
						<b>2.044,46</b>	<b>Empregado</b>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luciana Caserta de Souza*  
 Assinatura do Funcionário

29/12/2020  
 Data

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ **1.865,90**



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome LUCIANA CASERTA DE SOUZA  
Agência 6962-0  
Conta corrente 957-1  
Valor 1.865,90  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/12/2020 14:18:58
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/12/2020 14:31:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 437



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

**0176 PAULO HENRIQUE LEANDRO**  
 CBO: 516220  
 PIS: 12498079152  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: CUIDADOR (A)

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Folha Mensal 12/2020

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr. Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	39,78	1.233,16		
31	0995	Salário Família	2,00	VALOR	48,62	97,24		
31	0998	I.n.s.s.	7,73	VALOR	12,33		95,30	
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	12,33		73,99	
<b>Total de Vencimentos</b>						<b>1.330,40</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>169,29</b>
<b>Valor Líquido</b>						<b>1.161,11</b>	<b>Via do Empregador</b>	
<b>Salário Base</b>						<b>1.233,16</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>1.233,16</b>
<b>Base Cál. FGTS</b>						<b>1.233,16</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>758,68</b>
<b>F.G.T.S do Mês</b>						<b>98,65</b>	<b>Via do Empregador</b>	

Declaro ter recebido a importância líquida disponível para o recebimento.  
 Assinatura do Funcionário: *[Handwritten Signature]*  
 Data: 29/12/2020

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 1.161,11

---

**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 1.161,11  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/12/2020 14:21:22
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/12/2020 14:31:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Impressa: 137

**Recibo de Pagto. de Salário**

**0137 ASSOCIAÇÃO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
 ORLANDO SILVA FREITAS, N.º 75, CENTRO, SOROCABA SP  
 02.530.334/0001-00

Folha Mensal 12/2020

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

Funcionário desde: 15/05/2017

Banco:

Age.: 0 C/C:



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	V./Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	7,00	DIAS AUTOMÁTICO	39,78	278,45	1.182,42
31	0345	Premio Mensal De Permanencia	1,00	VALOR	12,33	12,33	103,25
31	0807	Vantagens Férias	9,54	VALOR	1,00	9,54	3,70
31	0931	1/3 Das Férias	33,33	VALOR	9,64	321,42	34,59
31	8783	Dias Férias	24,00	DIAS	39,78	954,71	16,71
31	0263	Ajuda De Custo	170,48	VALOR	1,00	170,48	55,58
31	0937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	VALOR	0,00	0,00	
31	0812	INSS FERIAS	8,03	VALOR	12,86	12,86	
31	0821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	VALOR	0,00	0,00	
31	0898	IN.S.S.	7,50	VALOR	4,61	4,61	
31	0217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00	AUTOMÁTICO	2,79	2,79	
31	0222	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	55,58	VALOR	1,00	1,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>			<b>1.746,93</b>	<b>1.396,25</b>
			<b>Valor Líquido</b>			<b>350,68</b>	
			<b>Total de Descontos</b>				<b>1.396,25</b>

Salário Base 1.233,16  
 Sal. Contr. INSS 1.748,93  
 Base Cál. FGTS 1.746,93

FGTS do Mês 139,75  
 Base Cál. IRRF 422,97

Via do Empregado

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/12/2020  
 Data

*Raquele Soler Tome Gouvea*  
 Assinatura do Funcionário

**PAGO COM RECURSOS**  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 N.º 21.024/2017  
 R\$ 350,68

**Transfêrencia entre contas diversas**

Debitado		Creditado	
Nome	Agência	Nome	Agência
ASSOCIACAO C DE A PLENA	6511-0	RAQUEL SOLER TOME GOUVEA	6962-0
Conta corrente	1593-8	Conta corrente	27125-X
		Valor	350,68
		Destinação	0
		Data	Nesta data
Acreditado por		Data	
JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI		29/12/2020 14:22:07	
JE601635 MOISES PINHEIRO		29/12/2020 14:31:15	

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137



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

0101 ROSA CARDOZO QUEIROZ PEREIRA  
 PIS: 12280829007  
 Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL  
 Cargo: GERENTE ADMINISTRATIVO (A)

**Recibo de Pagto. de Salário**

Folha Mensal 12/2020

Funcionário desde: 01/08/2013  
 Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr. Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	192,34	5.962,55	
31	0345	Premio Mensal De Permanencia	3,00	AUTOMÁTICO	59,63	178,88	
31	0263	Ajuda De Custo	417,60	VALOR	1,00	417,60	
31	0988	I.n.s.s.	10,87	VALOR	65,60		713,08
31	0999	Imposto De Renda	27,50	VALOR	26,85		738,28
31	0222	Desconto Plano Odontologico	55,58	VALOR	1,00		55,58
<b>Total de Vencimentos</b>						<b>6.559,03</b>	<b>Total de Descontos</b>
<b>Valor Líquido</b>						<b>5.052,09</b>	<b>1.506,94</b>
<b>Salário Base</b>						<b>5.962,55</b>	<b>Via do Empregador</b>
<b>Sal. Contr. INSS</b>						<b>6.101,06</b>	<b>F.G.T.S de Mês</b>
<b>Base Calc. FGTS</b>						<b>6.559,03</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>
<b>5.962,55</b>						<b>524,72</b>	<b>5.845,95</b>

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 5.052,09

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

809  
 MD

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ROSA C QUEIROZ PEREIRA  
Agência 6511-0  
Conta corrente 215078-6  
Valor 5.052,09  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	29/12/2020 14:23:05
	JE601635 MOISES PINHEIRO	29/12/2020 14:31:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

# Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 12/2020

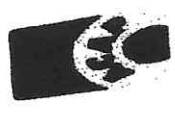
0137 ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
ORLANDO SILVA FREITAS, N° 75, CENTRO, SOROCABA SP

Funcionário desde: 01/07/2020

mens: 137

0173 MARCIUS AUGUSTO PEREIRA CBO:411010  
02.530.334/0001-00  
0173 MARCIUS AUGUSTO PEREIRA  
PIS: 12859799857  
Local: 0002 ADMINTE ADMINISTRATIVO (A)  
Cargo: ASSISTENTE

Data	Código	Descrição	Banco:		Vr. Unif. Base	Vencimentos	Descontos	
			Quant/ %	Referência				
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	65,29	2.023,84	178,23	
31	0263	Ajuda De Custo	114,51	VALOR	1,00	114,51	121,43	
31	0998	In.s.s.	8,33	VALOR	21,40		27,79	
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	20,24			
31	0222	Desconto Plano Odontológico	27,79	VALOR	1,00			
					<b>Total de Vencimentos</b>	<b>2.138,35</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>327,45</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.810,90</b>	<b>Via do Empregador</b>	<b>1.810,90</b>
					<b>Base Cál. INSS</b>	<b>2.138,35</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>1.960,12</b>
					<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>2.138,35</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>171,06</b>
					<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>2.138,35</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>171,06</b>
					<b>Salário Base</b>	<b>2.023,84</b>		



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário: *[Handwritten Signature]*  
Data: 31/12/2020

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 21.824/2017  
RS. 1.810,90



**Transações Pendentes**G333301205403307011  
30/12/2020 12:12:59

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome MARCIUS AUGUSTO PEREIRA  
Agência 3310-3  
Conta corrente 38702-9  
Valor 1.810,90  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI	30/12/2020 11:57:38
	JE601635 MOISES PINHEIRO	30/12/2020 12:12:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

813  
MD



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF IR (13°)**

NOME / TELEFONE  
 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 (0015) 32333055

Veja no verso  
 Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.530.334/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	623,44
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	623,44
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF IR (13°)**

NOME / TELEFONE  
 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 (0015) 32333055

Veja no verso  
 Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.530.334/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	623,44
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	623,44
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 623,44



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF IR (13°)**

NOME / TELEFONE  
 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 (0015) 32333055

Veja no verso  
 Instruções para preenchimento

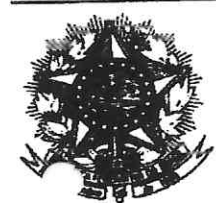
**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.530.334/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	623,44
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	623,44
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF IR (13°)**

NOME / TELEFONE  
 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
 (0015) 32333055

Veja no verso  
 Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.530.334/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	623,44
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	623,44
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.624/2017  
 R\$ 623,44



## Transações Pendentes

G334301446427942009  
30/12/2020 14:51:35

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.36  
6511006511 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 6511 - AGENCIA CATEDRAL-SOROCABA SP  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2020  
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020  
NUMERO DO CNPJ 02.530.334/0001-00  
CODIGO DE RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 623,44  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 623,44  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.270.4A5.BA3.32F.FFE  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 123002  
=====

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

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

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

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

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI  
JE601635 MOISES PINHEIRO

30/12/2020 14:49:04

30/12/2020 14:51:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

Empresa: 137



0137 ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA		Recibo de Pagto. de Salário				
ORLANDO SILVA FREITAS, N ° 75, CENTRO, SOROCABA.SP		Folha Mensal 12/2020				
02.530.334/0001-00		Funcionário desde: 22/04/2015				
0115 SIMONE APARECIDA ALVES BORGES		Age.: 0 C/C:				
CBO: 411010						
Local: 0002 ADMINISTRATIVO GERAL						
Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)						
Banco:						
Referência						
Data	Código	Descrição	Quantil %	Vr. Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00 DIAS	65,29	2.023,84	
31	0345	Premio Mensal De Permanencia	2,00 AUTOMÁTICO	20,24	40,48	
31	0263	Ajuda De Custo	268,72 VALOR	1,00	268,72	
31	0998	In.s.s.	8,64 VALOR	23,33		201,59
31	0999	Imposto De Renda	7,50 VALOR	2,27		17,06
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00 AUTOMÁTICO	20,24		121,43
31	0222	Desconto Plano Odontologico	111,16 VALOR	1,00		111,16
			Total de Vencimentos		2.333,04	Total de Descontos
			Valor Líquido		1.881,80	451,24
			Base Cál. FGTS		2.131,45	Via do Empregador
			Base Cál. IRRF		2.131,45	
			F.G.T.S do Mês		186,64	
			Salário Base		2.023,84	
			Sal. Contr. INSS		2.333,04	
			Base Cál. FGTS		2.333,04	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Data: 12/12/2020  
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 21.824/2017  
 R\$ 1.881,80

**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 1.881,80  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 30/12/2020 11:58:45  
JE601635 MOISES PINHEIRO 30/12/2020 12:12:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.

818  
MD



**ACAP**

**Associação Cristã de Assistência Plena**

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

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CONVENIO UNIODONTO dezembro / 2020  
FUNCIONÁRIOS / DEPENDENTES

Eliana Conceição da Silva	R\$ 55,58
Marcus Augusto Pereira	R\$ 27,79
Mariane Aparecida Soares	R\$ 27,79
Raquel Soler Tome Gouvea	R\$ 55,58
Rosa Cardoso Q. Pereira	R\$ 83,37
Simone Ap. Alves Borges	R\$ 111,16

Daniel da Cunha Rinaldi  
**PRESIDENTE**

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

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

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

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

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

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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

**JUSTIFICATIVA**

Nº 0041

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc 122902 no valor de R\$ 699,92 (seiscentos e noventa e nove reais e noventa e dois centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse que foi realizado em 29/12/2020.

São elas:

1-CVR            R\$ 699,92

Sorocaba, 29 de dezembro de 2020.

Rosa Queiroz  
Gerente Administrativa





**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 Docios. Sob nº 95.352

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

CEBAS - Nº 235874.0007163/2019

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) E-mail: [acapsor@yahoo.com.br](mailto:acapsor@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

**JUSTIFICATIVA**

Nº 0040

Declaramos para os devidos fins que o comprovante bancário de transferência eletrônica doc 122901 no valor de R\$ 8.045,51 ( oito mil e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos), refere-se à reembolso/estorno das despesas já executadas com recursos próprios anteriores à data do repasse que foi realizado em 29/12/2020.

São elas:

- |                           |              |
|---------------------------|--------------|
| 1- SAAE                   | RS 236,93    |
| 2- Park gas               | R\$ 504,00   |
| 3- Naturgy                | RS 271,90    |
| 4- OI                     | R\$ 245,84   |
| 5- Auto Posto Indep. Ltda | R\$ 2.243,80 |
| 6- URBES                  | R\$ 220,00   |
| 7- Uniodonto              | R\$ 444,64   |
| 8- Farmácia Ipatinga      | R\$ 1.842,49 |
| 9- BMF Saúde Ocupacional  | R\$ 195,66   |
| 10 -Ágere Contabilidade   | R\$ 779,33   |
| 11 - Tokio Marine         | R\$ 1.060,72 |

Sorocaba, 29 de dezembro de 2020.

Rosa Queiroz  
Gerente Administrativa



## Transações Pendentes

G337291213809347009  
29/12/2020 12:21:32

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 62 SOROCABA  
Conta corrente (com DV) 130044103  
CNPJ 02.530.334/0001-00  
Nome favorecido ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA  
Finalidade ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS  
Número documento 122.901  
Valor 8.045,51  
Destinação 0  
Data transferência 29/12/2020  
"D" - mesmo CNPJ  
Autenticação SISBB 7B8932B93B8649E7

---

Assinada por JA056082 DANIEL DA CUNHA RINALDI 29/12/2020 12:18:13  
JE601635 MOISES PINHEIRO 29/12/2020 12:21:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE601635 MOISES PINHEIRO.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331071653751574006  
07/01/2021 16:55:20

## Cliente - Conta atual

Agência 6511-0  
 Conta corrente 1593-8 ASSOCIACAO C DE A PLENA  
 Período do extrato 12 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			52,24 C
02/12/2020		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/12/2020	823.370.700.038.906	3,10 D	49,14 C
04/12/2020		8395	15510	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.551.000.130	5.000,00 C	
04/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 04/12 1512 43280-6 ROSILENE LEITE	551.512.000.043.280	760,70 D	
04/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 04/12 2923 48073-8 JOSE A ARAUJO	552.923.000.048.073	675,57 D	
04/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 04/12 6511 26558-6 RUBENS DE OLIV	556.511.000.026.558	1.316,21 D	
04/12/2020		6511	99015	120 Transferido para Poupança 04/12 6511 510036211-8 ELIANA CONCEIC	556.511.510.036.211	1.250,27 D	1.046,39 C
07/12/2020		8395	15510	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.551.000.244	12.000,00 C	
07/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 07/12 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE	551.512.000.041.131	1.193,17 D	
07/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 07/12 2923 46969-6 BRENDA P ARAUJ	552.923.000.046.969	1.706,16 D	
07/12/2020		6511	99015	120 Transferido para Poupança 07/12 3987 510025589-3 WILSON FERNAND	553.987.510.025.589	1.650,02 D	
07/12/2020		6511	99015	120 Transferido para Poupança 07/12 6511 510066945-0 PAULO SOARES D	556.511.510.066.945	1.104,79 D	
07/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 07/12 6962 957-1 LUCIANA CASERT	556.962.000.000.957	1.926,49 D	
07/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletó AGERE CONTABILIDADE E NEGOCIOS	120.701	779,33 D	
07/12/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	120.702	4.536,46 D	149,97 C
08/12/2020		8395	15510	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.551.000.381	250,00 C	
08/12/2020		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	27.334	36.402,68 C	
08/12/2020		6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 3310 38702-9 MARCIUS AUGUST	553.310.000.038.702	1.810,90 D	
08/12/2020		6511	99015	120 Transferido para Poupança 08/12 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES	556.511.510.026.029	1.881,80 D	
08/12/2020		6511	99015	120 Transferido para Poupança 08/12 6511 510026277-6 SONIA R MOTA D	556.511.510.026.277	1.323,34 D	

08/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE	556.962.000.005.142	816,21 D	
08/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 6962 27125-X RAQUEL SOLER T	556.962.000.027.125	924,38 D	
08/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 7009 7528-0 DANILO CABRAL	557.009.000.007.528	1.428,29 D	
08/12/2020	0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	120.801	26.879,11 D	
08/12/2020	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI MOVEL	120.802	245,84 D	84,60 C
09/12/2020	8395	15508	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.550.800.224	200,00 C	
09/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OC	120.901	195,66 D	88,94 C
14/12/2020	8395	15508	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.550.800.157	3.650,00 C	
14/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 14/12 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.024.000	220,00 D	
14/12/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP	121.401	1.842,49 D	
14/12/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2863 005875485000180 PARK COMERCIO	121.402	504,00 D	
14/12/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz GAS NATURAL	121.403	271,90 D	
14/12/2020	0000	13105	361 Pgto conta água SAAE SOROCABA	121.404	236,93 D	
14/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/12/2020	803.491.100.150.519	10,45 D	
14/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/12/2020	803.491.100.150.520	10,45 D	42,72 C
15/12/2020	8395	17145	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.714.500.341	3.750,00 C	
15/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TOKIO MARINE SEGURADORA S A	121.501	1.060,72 D	
15/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROC	121.502	2.243,80 D	
15/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG	121.503	444,64 D	43,56 C
21/12/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 21/12/2020	873.561.101.230.648	43,56 D	0,00 C
28/12/2020	8395	75385	830 Depósito Online TAA 28/12 13:21 SOP-CATEDRAL-SOD	839.575.385.132.157	100,00 C	
28/12/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 21/12/2020	873.630.904.467.699	40,44 D	59,56 C
29/12/2020	0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	58.195	29.214,68 C	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE	551.512.000.041.131	1.161,11 D	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 2923 46969-6 BRENDA P ARAUJ	552.923.000.046.969	1.819,37 D	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 6511 215078-6 ROSA C QUEIROZ	556.511.000.215.078	5.052,09 D	

08/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE	556.962.000.005.142	816,21 D	
08/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 6962 27125-X RAQUEL SOLER T	556.962.000.027.125	924,38 D	
08/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 08/12 7009 7528-0 DANILO CABRAL	557.009.000.007.528	1.428,29 D	
08/12/2020	0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	120.801	26.879,11 D	
08/12/2020	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI MOVEL	120.802	245,84 D	84,69 C
09/12/2020	8395	15508	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.550.800.224	290,00 C	
09/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OC	120.901	195,66 D	88,94 C
14/12/2020	8395	15508	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.550.800.157	3.650,00 C	
14/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 14/12 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES	550.191.000.024.000	220,00 D	
14/12/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3255 019935211000144 SILVILEIMA AP	121.401	1.842,49 D	
14/12/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2863 005875485000180 PARK COMERCIO	121.402	504,00 D	
14/12/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz GAS NATURAL	121.403	271,90 D	
14/12/2020	0000	13105	361 Pcto conta água SAAE SOROCABA	121.404	236,93 D	
14/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/12/2020	803.491.100.150.519	10,45 D	
14/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/12/2020	803.491.100.150.520	10,45 D	42,72 C
15/12/2020	8395	17145	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.714.500.341	3.750,00 C	
15/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TOKIO MARINE SEGURADORA S A	121.501	1.060,72 D	
15/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto AUTO POSTO INDEPENDENCIA SOROC	121.502	2.243,80 D	
15/12/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto UNIODONTO SOR COOP ODONTOLOG	121.503	444,64 D	43,56 C
21/12/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 21/12/2020	873.561.101.230.648	43,56 D	0,00 C
28/12/2020	8395	75385	830 Depósito Online TAA 28/12 13:21 SOP-CATEDRAL-SOD	839.575.385.132.157	100,00 C	
28/12/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 21/12/2020	873.630.904.467.699	40,44 D	59,56 C
29/12/2020	0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	58.195	29.214,68 C	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 1512 41131-0 PAULO HENRIQUE	551.512.000.041.131	1.161,11 D	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 2923 46969-6 BRENDA P ARAUJ	552.923.000.046.969	1.819,37 D	

29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 6962 957-1 LUCIANA CASERT	556.962.000.000.957	1.865,90 D	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 6962 5142-X GRAZIELLY LOPE	556.962.000.005.142	816,21 D	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 6962 27125-X RAQUEL SOLER T	556.962.000.027.125	350,68 D	
29/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 29/12 6962 46101-6 ANSELMO SIMOES	556.962.000.046.101	1.063,87 D	
29/12/2020	0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	122.901	8.045,51 D	
29/12/2020	0000	13105	438 TED 033 0062 002530334000100 ASSOCIACAO CH	122.902	699,92 D	
29/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/12/2020	803.641.100.110.849	10,45 D	
29/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/12/2020	803.641.100.110.850	10,45 D	8.378,68 C
30/12/2020	8395	15508	830 Depósito Online 8395-17-SOP-CATEDRAL-SP	83.951.550.800.164	100,00 C	
30/12/2020	6511	99015	470 Transferência enviada 30/12 3310 38702-9 MARCIUS AUGUST	553.310.000.038.702	1.810,90 D	
30/12/2020	6511	99015	120 Transferido para Poupança 30/12 6511 510026029-3 SIMONE A ALVES	556.511.510.026.029	1.881,80 D	
30/12/2020	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	123.001	4.070,46 D	
30/12/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 02.530.334/0001-00 -0561	123.002	623,44 D	92.08 C
31/12/2020	0000	00000	999 S A L D O			92.08 C

---

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

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal****Cliente**

---

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

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

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

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](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapser@yahoo.com.br](mailto:acapser@yahoo.com.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

## QUADRO DE FUNCIONÁRIOS Dezembro /2020

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social X Admissão em: 01/08/2013	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo X Admissão em: 22/04/2015	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira Admissão em: 25/03/2014	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno Admissão em: 02/02/2015	2º Grau	CLT	21:00 às 07:00
Rubens de Oliveira Cuidador Admissão em: 01/07/2016	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa X Recepcionista em geral Admissão em: 15/05/2017	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara X Nutricionista Admissão em: 13/06/2017	3º Grau	CLT	02 HS SEMANAIS
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira Admissão em: 01/09/2017	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem Admissão em: 10/04/2018	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha Admissão em: 06/04/2018	1º grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista Admissão em: 08/08/2018	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Danilo Rosendo Cabral Coordenador Administrativo Admissão em: 16/04/2019	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Luciana Caserda de Souza X Enfermeira Admissão em: 20/08/2019	3º grau	CLT	08:00 às 12:00
Marcus Augusto Pereira X Assistente Administrativo Admissão: 01/07/2020	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Brenda Pinheiro de Araujo X Psicóloga Admissão: 05/08/2020	3º grau	CLT	08:00 às 12:00



Paulo Soares da Silva Auxiliar de Cuidador Admissão : 02/09/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador Admissão: 10/09/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
José Agostinho A. Neto Cuidador Admissão: 12/11/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Mariane Ap. Soares Auxiliar de Limpeza Admissão:14/11/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Anselmo S. de Souza Cuidador Admissão:14/11/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Lucimar Eliane dos Santo Auxiliar de Limpeza Admissão: 05/12/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rafael de Souza Amorim Assistente Administrativo Admissão: 17/12/2020	2º grau	CLT	08:00 às 17:00



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**  
**CNPJ: 02.530.334/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:51:53 do dia 11/01/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 10/07/2021.

Código de controle da certidão: **9066.3FA7.C346.C900**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.530.334/0001-00

**Razão Social:** ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA

**Endereço:** R ORLANDO SILVA FREITAS 75 / CENTRO / SOROCABA / SP / 18035-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/01/2021 a 03/02/2021

**Certificação Número:** 2021010502580416360866

Informação obtida em 11/01/2021 15:46:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

031  
MD

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 02.530.334/0001-00

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

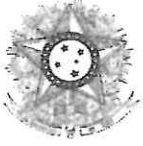
Certidão nº 21010091589-08

Data e hora da emissão 11/01/2021 15:48:37

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

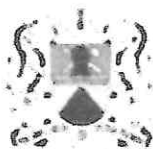
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 02.530.334/0001-00  
Certidão nº: 28986131/2020  
Expedição: 10/11/2020, às 13:46:07  
Validade: 08/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO CRISTA DE ASSISTENCIA PLENA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.530.334/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.  
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.  
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.  
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.  
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).  
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Página 1 de 1

## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 297.675/20-71**

Certidão via web

Inscrição Municipal: **107.062**

Contribuinte: **ASSOCIACAO CHRISTA DE ASSISTENCIA PLENA**

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

Endereço: **RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75**  
**BAIRRO REGIAO CENTRO**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.035-320**

Atividade: **880060000 - SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que **NÃO** há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 10:29:19 h, do dia 10/12/2020.

Válida até 08/02/2021.

Código de autenticidade: **2D2EC4A6D4628DA5**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://portalsiat.sorocaba.sp.gov.br) e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 297.669/20-23

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 44.64.77.0131.01.000

Endereço: RUA ORLANDO SILVA FREITAS, 75  
VILA BADDINI Quadra B Lote 6  
SOROCABA/SP - CEP: 18.035-320

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Existe(m) carnê(s) com vencimento(s) futuro(s) conforme consta abaixo:

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2020	192658/20	1	17/12/2020

Certidão emitida às 10:26:23 h, do dia 10/12/2020.

Válida até 29/12/2020.

Código de autenticidade: F574A60E301FAF30

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://portalsiat.sorocaba.sp.gov.br) e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA CIDADANIA**  
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
 Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



<b>PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL</b>	
Sorocaba 20/01/2021	
<b>Organização:</b>	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAP
<b>Serviço:</b>	ACOLH. JOVENS E ADULTOS AMBOS OS SEXOS – VULNERABILIDADE E DROGAS
<b>Fonte de recurso:</b>	MUNICIPAL
<b>Competência:</b>	DEZEMBRO
<b>Valor:</b>	R\$ 29.214,68
<p>Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, no âmbito da execução financeira da parceria, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela aprovação desta.</p>	
<p><i>Patricia da Silva Oliveira</i>            Chefe de Seção de Convênios e Parcerias            SECID/DPP            Chefe de Seção</p>	<p><i>Luciana dos Santos Ferreira</i>            Matrícula - 522274            Seção de Convênios e Parcerias/CIAS            Funcionário (a)</p>





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

Dezembro

ATIVIDADES			NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	
Atividade Individual	35	Triagem : 2 usuarios atendidos em triagem e encaminhados para a rede de serviços. 33 acompanhamento de casos dos abrigados e seus desdobramentos.	Assistentes Sociais Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Individual	12	Resgate de Identificação pessoal:Abrigados acompanhados pelo serviço social para atender solicitações de documentos junto a instituições bancárias, órgãos públicos e elaboração de currículos e outros.	Assistente Social Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Grupal	165	Reuniões de Convivência: 33 participantes em reuniões semanais de convivência, para interação e reordenação dos padrões de convivência no abrigo, alinhamento, escuta e outros de acordo com as circunstâncias e temas de interesse do grupo, comemoração de aniversariantes do mês.	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	18	Acompanhamentos Médicos: Os abrigados foram acompanhados por funcionários da instituição passando por consultas odontológicas, de especialidades médicas agendadas e de emergência.	Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes e enfermeira padrão Luciana Caserda- equipe de apoio
Atividade Grupal	10	Acolhimento aos idosos: Escuta e conversa sobre a importância do autocuidado mental. O objetivo da conversa foi fortalecer a mente para trazer maior vitalidade ao corpo.	Psicóloga Brenda Araújo
Atividade grupal	15	Roda de conversa sobre a importância da finalização de etapas com o objetivo de trazer reflexões sobre futuras frustrações.	Psicóloga Brenda Araújo
Atividade individual	20	Realização de atividades com o objetivo de trabalhar a ansiedade dos abrigados.	Psicóloga Brenda Araújo.

836  
MD

Atividade Grupal	10	Acolhimento aos idosos: Roda de conversa sobre a importância da família e o lugar deles no desenvolvimento do ser humano. Os abrigados puderam compartilhar suas experiências familiares e trazer os sentimentos que emergiam.	Psicóloga Brenda Araújo
Atividade Individual	87	Atendimentos individuais de escuta clínica a abrigados encaminhados pela equipe ou que buscaram atendimento por demanda própria. Os temas mais comuns das sessões são: abstinência, saúde da família, ansiedade e depressão.	Psicóloga Brenda Araújo
Atividade Grupal	90	Saúde em Dia: Reuniões realizadas pela enfermeira padrão e assistente social para tratar temas pertinentes, manejo e prevenção em tempos de COVID - 19. Conservação e cuidados pessoais para manutenção da saúde.	Enfermeira Luciana Caserda e Assistente social Rosa Queiroz.
Atividade Individual	25	Pré-Consultas para identificação de patologias e posteriores encaminhamentos à rede pública de saúde para atendimentos na UBS e UPA, quando necessário, para abrigados com demandas clínicas ou psiquiátricas.	Enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Grupal	10	Acompanhamento aos idosos: Cuidados da higiene, aferição dos sinais vitais e orientações relacionadas a saúde.	Enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Individual	65	Saúde em Dia: Orientação e procedimentos, sendo eles: orientações gerais de higiene, aferir sinais vitais e glicemia capilar, curativos de baixa complexidade, além do preparo e administração de medicações.	Enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Grupal	770	Seleção de frutas, verduras e legumes, separação para o projeto de compostagem: Durante este mês, foram mais de 20.000 Kgs de alimentos triados e destinados a uso, consumo interno do abrigo e casa de passagem, 10 insituições e 71 famílias em vulnerabilidade social.	Assistente Social Rosa Queiroz e equipe específica
Atividade Grupal	67	Reuniões familiares e grupos: A reunião mensal foi realizada em comemoração ao natal com visitas individuais de familiares aos internos em local separado dos edmais.Seguindo os critérios e orientações de distanciamento e uso de máscaras em razão do Covid-19.	Assistente Social, psicólogos e equipe
Atividade Grupal	50	Orientações sobre saúde e alimentação saudável de forma coletiva	Nutricionista Grazielly L.R. Lara

Atividade Individual	40	Atendimentos individuais, realizados quinzenalmente, com realizações de orientações nutricionais específicas	Nutricionista Grazielly L.R. Lara
Atividade Grupal	0	Curso de Elétrica: O curso precisou ser suspenso durante a quarentena ocasionada pelo novo COVID-19	Engenheiro eletricista Danilo Cabral
Atividade Individual	6	Treinamento sobre higiene e segurança alimentar para a equipe da cozinha	Nutricionista Grazielly L.R. Lara

Obs:

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO	
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO
CENTRO POP/CASA AZUL / SOS	Encam/Receb.de casos
HOSPITAIS, UPAS, UBS e POUPE TEMPO.	Encam/Receb.de casos
CAPS AD III	Encam/Receb.de casos

Obs:

<b>RESULTADOS ALCANÇADOS</b>	
Dezembro foi um mês de encerramento de ciclos, conversas sobre a importância do autoconhecimento e da vontade de alcançar os objetivos pessoais.	

Sorocaba, 11 de janeiro de 2020.

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

**02.530.334/0001-00**  
**ASSOCIAÇÃO CRISTADE**  
**ASSISTÊNCIA PLANENA**  
 Rua Orlando Silva, 775  
 Centro - CEP 18075-320  
**SOROCABA/SP**

Rosa C. Quinzê Pereira  
 Assistente Social  
 CRESS 410  
 Rosa C. Q. Pereira  
 ASSISTENTE SOCIAL



Daniel da Cunha Rinaldi  
**PRESIDENTE**

Rosa C. Q. Pereira  
**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

008  
 DW

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


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

**ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA****OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO****Organização:****Serviço:****Mês:****Vagas Conveniadas:****Índice de Execução:**

12	Dezembro	31	Ano:	2020
25			Data:	31/12/2020
116,13%			Total	900

	Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1	A. A.	336.518.798-79	73	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2000		31
2	A. F. D.	588.725.748-20	82	Sem Endereço	Adesão Espontânea	23/01/2004		31
3	I. R. M.	RG79.266.423	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	09/04/2010		31
4	J. B. F.	019.309.178-05	65	Sem Endereço	Adesão Espontânea	26/12/2011		31
5	M. N. de C.	073.834.378-10	56	Jdim Zulmira / Sorocaba	Adesão Espontânea	20/03/2012		31
6	J. da S.	412.150.898-05	86	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/06/2012		31
7	A. A. M.	002.859.818-03	61	Centro / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/07/2012		31
8	D. C.	RG8.327.572-1	84	Sem Endereço	Adesão Espontânea	07/10/2013		31
9	M. M. de S.	144.935.567-78	76	Jdim Dos Estados/ Sorocaba	Adesão Espontânea	10/11/2013		31
10	M. M. M.	034.656.129-90	38	Jdim Ana Maria / Sorocaba	Adesão Espontânea	08/01/2018		31
11	J. F.	30.268.956-1	44	Sem Endereço	Adesão Espontânea	20/07/2018		31
12	N. J. dos S.	567.290.657-53	61	Com. Soares/Rio de Janeiro	Adesão Espontânea	26/02/2019		31
13	M. R. P. C.	24.826.632-9	45	Jardim Estrela / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/04/2019		12
14	R. da S. C.	162.318.288-32	48	Vila Hortencia / Sorocaba	Adesão Espontânea	25/05/2019	12/12/2020	31
15	C. C. da S.	060.845.579-29	40	Sem Endereço	Adesão Espontânea	29/07/2019		31
16	G. B. de L.	sem doc.	64	Sem Endereço	Adesão Espontânea	19/09/2019		31
17	L. M. G.	42699207-9	35	P. Esmeralda / Sorocaba	Adesão Espontânea	22/10/2019		31
18	L. C. T.	089.572.258-54	57	Sem Endereço	Adesão Espontânea	04/03/2020		31
19	K. Y.	668.678.438-91	76	Wanel Wille / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/06/2020		1
20	A. S. de L.	372.566.148-02	45	P. Iaranjeiras/ Sorocaba	Adesão Espontânea	11/08/2020	01/12/2020	31
21	M. A.	225.074.128-01	37	Carandá / Sorocaba	Adesão Espontânea	17/08/2020		31
22	W. de A.	020.806.108-80	59	Carandá / Sorocaba	Adesão Espontânea	02/09/2020		31
23	L. A. da S.	35.201.420-9	40	Sem Endereço	Adesão Espontânea	03/09/2020		31
24	A. C. C. B.	144.784.958-23	45	Sem Endereço	Adesão Espontânea	21/09/2020		31

	J. L. dos S.	277.272.148-50	41	Adesão Espontânea		13/10/2020	31
				Sem Endereço	Adesão Espontânea		
25	J. L. dos S.	277.272.148-50	41	Sem Endereço	Adesão Espontânea	27/10/2020	31
26	G. dos S.	28.065.458-3	45	Sem Endereço	Adesão Espontânea	11/11/2020	31
27	N. R. de	011.509.918-28	75	Aparecidinha / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/11/2020	31
28	J. L. V.	031.255.768-06	75	Hebert de Soza / Sorocaba	Adesão Espontânea	10/12/2020	22
29	M. N. do. P.	317.075.238-35	45	Sem Endereço	Adesão Espontânea	16/12/2020	16
30	C. E. F. L.	230.248.668.41	32	j. Ipiranga/ Sorocaba	Adesão Espontânea	02/12/2020	30
31	M. P. da S.	020.940.118-44	59	Vila Angelica / Sorocaba	Adesão Espontânea	23/12/2020	9
32	L. de P. S. M.	152.908.588-81	50	jardim Simus/ Sorocaba	Adesão Espontânea	28/12/2020	4
33	J. A. de O.	276.617.778-78	45	Sta Terezinha / Sorocaba	Adesão Espontânea		900



DANIEL DA CUNHA RINALDI / PRESIDENTE

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

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

Home Page: [www.acapvida.org.br](http://www.acapvida.org.br) (em construção) E-mail: [acapar@icap.org.br](mailto:acapar@icap.org.br)

"Investindo em vidas, para uma nova vida!"

841  
MD

## QUADRO DE FUNCIONÁRIOS Dezembro /2020

Função	Grau de Instrução	Tipo de Vínculo	Carga Horária
Rosa Cardoso Queiroz Pereira Gerente Admin./ Assist. Social Admissão em: 01/08/2013	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Simone Aparecida Alves Borges Assistente Administrativo Admissão em: 22/04/2015	3º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Sonia Regina Mota de Souza Cozinheira Admissão em: 25/03/2014	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Macon Alexandre da Silva Cuidador Noturno Admissão em: 02/02/2015	2º Grau	CLT	21:00 às 07:00
Rubens de Oliveira Cuidador Admissão em: 01/07/2016	1º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Raquel Soler Tomé Gouvêa Recepcionista em geral Admissão em: 15/05/2017	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Grazielly Lopes de Rezende Lara Nutricionista Admissão em: 13/06/2017	3º Grau	CLT	02 HS SEMANAIS
Eliana da Conceição da Silva Cozinheira Admissão em: 01/09/2017	2º Grau	CLT	08:00 às 17:00
Wilson Fernandes Auxiliar de enfermagem Admissão em: 10/04/2018	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rosilene Leite Leandro Auxiliar de cozinha Admissão em: 06/04/2018	1º grau	CLT	FOLGUISTA
Evaristo Manoel Gouvêa Motorista Admissão em: 08/08/2018	2º grau	CLT	08:00 às 17:00
Danilo Rosendo Cabral Coordenador Administrativo Admissão em: 16/04/2019	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Luciana Caserda de Souza Enfermeira Admissão em: 20/08/2019	3º grau	CLT	08:00 às 12:00
Marcus Augusto Pereira Assistente Administrativo Admissão: 01/07/2020	3º grau	CLT	08:00 às 17:00
Brenda Pinheiro de Araujo Psicóloga Admissão: 05/08/2020	3º grau	CLT	08:00 às 12:00

Paulo Soares da Silva Auxiliar de Cuidador Admissão : 02/09/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Paulo Henrique Leandro Cuidador Admissão: 10/09/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
José Agostinho A. Neto Cuidador Admissão: 12/11/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Mariane Ap. Soares Auxiliar de Limpeza Admissão: 14/11/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Anselmo S. de Souza Cuidador Admissão: 14/11/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Lucimar Eliane dos Santo Auxiliar de Limpeza Admissão: 05/12/2020	1º grau	CLT	08:00 às 17:00
Rafael de Souza Amorim Assistente Administrativo Admissão: 17/12/2020	2º grau	CLT	08:00 às 17:00

## Relatório Dezembro

Mariangela Rodrigues Gallo

**Enviado:** sexta-feira, 22 de janeiro de 2021 10:38

**Para:** Rosa Acap [acapso@ yahoo.com.br]

Bom dia Rosa! Td bem?

Rosa, liguei na instituição e falei com a Simone.

Por gentileza, se puderem responder por este email , agradeço.

Os apontamentos que fiz com a Simone são apenas a identificação da Oficina de Salomão no descritivo das atividades e do curso de violão no relatório.

Agradeço e me coloco a disposição para o que se fizer necessário.

Atte,

*Mariangela Rodrigues Gallo*  
*Assistente Social*  
*CRESS 37.592*



## Relatório mensal ACAP

Acapsor [acapsor@yahoo.com.br]

**Enviado:** sexta-feira, 22 de janeiro de 2021 11:32

**Para:** Mariangela Rodrigues Gallo

**Anexos:** Relatório Mensal de Ativid~1.xls (229 KB)

Bom dia  
Mariangela ,

Segue anexo o relatório mensal de atividades conforme solicitado.

ATT:





## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Associação Cristã de Assistência Plena  
Para Jovens e Adultos

Dezembro

ATIVIDADES		NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	
Atividade Individual	35	Triagem : 2 usuarios atendidos em triagem e encaminhados para a rede de serviços. 33 acompanhamento de casos dos abrigados e seus desdobramentos.	Assistentes Sociais Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Individual	12	Resgate de Identificação pessoal:Abrigados acompanhados pelo serviço social para atender solicitações de documentos junto a instituições bancárias, órgãos públicos e elaboração de currículos e outros.	Assistente Social Rosa Queiroz e Simone Borges
Atividade Grupal	165	Reuniões de Convivência: 33 participantes em reuniões semanais de convivência, para interação e reordenação dos padrões de convivência no abrigo, alinhamento , escuta e outros de acordo com as circunstâncias e temas de interesse do grupo, comemoração de aniversariantes do mês .	Assistente Social Rosa Queiroz
Atividade Individual	18	Acompanhamentos Médicos: Os abrigados foram acompanhados por funcionários da instituição passando por consultas odontológicas, de especialidades médicas agendadas e de emergência.	Tecnico de Enfermagem/ Wilson Fernandes e enfermeira padrão Luciana Caserda- equipe de apoio
Atividade Grupal	35	Oficina Salomão: Acolhimento aos idosos e internos em geral. Escuta e conversa sobre vários temas - importância do autocuidado mental, - finalização de etapas, -família e desenvolvimento do ser humano. O objetivo das atividades foram: fortalecimento da mente, vitalidade do corpo, enfrentamento das situações e frustrações.	Psicóloga Brenda Araújo
Atividade individual	20	Realização de atividades com o objetivo de trabalhar a ansiedade dos abrigados.	Psicóloga Brenda Araújo.
Atividade Individual	87	Atendimentos individuais de escuta clinica a abrigados encaminhados pela equipe ou que buscaram atendimento por demanda propria. Os temas mais comuns das sessões são: abstinência, saúde da família, ansiedade e depressão.	Psicóloga Brenda Araújo
Atividade Grupal	90	Saúde em Dia: Reuniões realizadas pela enfermeira padrão e assistente social para tratar temas pertinentes, manejo e prevenção em tempos de COVID - 19. Conservação e cuidados pessoais para	Enfermeira Luciana Caserda e Assistente social Rosa Queiroz

Atividade Individual	25	Pré-Consultas para identificação de patologias e posteriores encaminhamentos à rede pública de saúde para atendimentos na UBS e UPA, quando necessário, para abrigados com demandas clínicas ou psiquiátricas.	Enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Grupal	10	Acompanhamento aos idosos: Cuidados da higiene, aferição dos sinais vitais e orientações relacionadas a saúde.	Enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Individual	65	Saúde em Dia: Orientação e procedimentos, sendo eles: orientações gerais de higiene, aferir sinais vitais e glicemia capilar, curativos de baixa complexidade, além do preparo e administração de medicações.	Enfermeira padrão Luciana Caserda
Atividade Grupal	770	Seleção de frutas, verduras e legumes, separação para o projeto de compostagem: Durante este mês, foram mais de 20.000 Kgs de alimentos triados e destinados a uso, consumo interno do abrigo e casa de passagem, 10 insituições e 71 famílias em vulnerabilidade social.	Assistente Social Rosa Queiroz e equipe específica
Atividade Grupal	67	Reuniões familiares e grupos: A reunião mensal foi realizada em comemoração ao natal com visitas individuais de familiares aos internos em local separado dos edmais.Seguindo os critérios e orientações de distanciamento e uso de máscaras em razão do Covid-19.	Assistente Social, psicólogos e equipe
Atividade Grupal	50	Orientações sobre saúde e alimentação saudável de forma coletiva	Nutricionista Grazielly L.R. Lara

Atividade Individual	40	Atendimentos individuais, realizados quinzenalmente, com realizações de orientações nutricionais específicas	Nutricionista Grazielly L.R. Lara
Atividade Grupal	0	Curso de Elétrica: O curso precisou ser suspenso durante a quarentena ocasionada pelo novo COVID-19	Engenheiro electricista Danilo Cabral
Atividade Grupal	0	Curso de Violão : O curso precisou ser suspenso durante a quarentena ocasionada pelo novo COVID-19	-
Atividade Individual	6	Treinamento sobre higiene e segurança alimentar para a equipe da cozinha	Nutricionista Grazielly L.R. Lara

Obs:

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

Obs:

**RESULTADOS ALCANÇADOS**

Dezembro foi um mês de encerramento de ciclos, conversas sobre a importância do autoconhecimento e da vontade de alcançar os objetivos pessoais.

Sorocaba, 11 de janeiro de 2021.

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

**02.530.334/0001-00**  
ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE  
ASSISTÊNCIA PLENA  
Rua Orlando Silva, nº 75  
Centro - CEP 13035-320  
SOROCABA-SP

Rosa C. Queiroz Pereira  
Assistente Social

Rosa C. Q. Pereira  
ASSISTENTE SOCIAL



Daniel da Cunha Rinaldi  
PRESIDENTE

Rosa C. Q. Pereira  
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

047  
MD

848  
MD



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

SECRETARIA DA CIDADANIA

Rua Santa Cruz n. 116 - Bairro Centro - Sorocaba - SP

Fone: (15) 3212-6900 - e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA PLENA - ACAP - ACOLHIMENTO JOVENS E ADULTOS (PA 2017/21624)

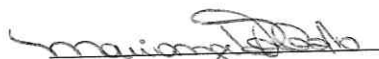
PERÍODO - DEZEMBRO - 2020 - DIAS	31
VAGAS CONTRATADAS	25
VAGAS EXECUTADAS	33
BASE DE CALCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS)	775
BASE DE CALCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS)	900
ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%)	116,13%

ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO	META PACTUADA	META ATINGIDA	% ATINGIDO
TRIAGEM E ACOLHIMENTO	DEMANDA	35	OK
RESGATE DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL	DEMANDA	12	OK
REUNIÕES DE CONVIVÊNCIA	25	165	OK
ACOMPANHAMENTOS MÉDICOS	DEMANDA	18	OK
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICOLOGA	DEMANDA	87	OK
ATENDIMENTO GRUPAL - OFICINA DE SALOMÃO- PSICOLOGIA	DEMANDA	35	OK
SAÚDE EM DIA	SEM META	90	OK
SAÚDE EM DIA ( atividade individual)	SEM META	65	
ATENDIMENTO NUTRICIONAL ( individual e grupal)	25	90	OK
SELEÇÃO DE FRUTAS, LEGUMES E VERDURAS	SEM META	770	OK
REUNIÕES FAMILIARES E GRUPOS	SEM META	67	OK
CURSO DE VIOLÃO	25		OK
CURSO DE ELÉTRICA	25		OK

Em decorrência do estado de emergência na saúde pública no município de Sorocaba, devido a pandemia coronavírus, algumas atividades foram suspensas/ou readaptadas a partir do dia 23 de Março.

Apurei o relatado acima, o qual aferi o cumprimento das metas do plano de trabalho após análise do RMA.

Sorocaba, 22 de JANEIRO de 2021.

  
 Mariangela Rodrigues Gallo  
 Assistente Social Parcerias



849  
MD

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA CIDADANIA**  
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
Fone: (15) 3212-6930 – e-mail: [siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br](mailto:siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br)

**PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Sorocaba 22/01/21

<b>Organização:</b>	Associação Christã de Assistência Plena				
<b>Serviço:</b>	Acolhimento Institucional para Jovens e Adultos				
<b>Competência:</b>	Dezembro de 2020				
<b>Vagas conveniadas</b>	25	<b>Total de pessoas atendidas</b>	33	<b>Índice de ocupação das vagas</b>	116,13%

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os relatórios mensais de atendidos e de atividades. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas.

Com relação ao monitoramento, a organização atende as expectativas com relação as condições técnicas e operacionais para a execução do objeto e atingimento da meta proposta no instrumento de parceria. Houve o cumprimento da prestação do serviço de acordo com as atividades/serviços propostos no Plano de trabalho e Plano de ação.

Em conclusão dessa, há possibilidade de aprovação, na extensão analisada, do serviço realizado.

Mariangela Rodrigues Gallo  
Assistente Social  
CRESS 37.592

Rosirlei Bernardes  
Seção de Planejamento e Orçamento