



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 04/2024

João Monlevade, 25 de setembro 2025

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias de Fundos Específicos - MROSC

Setor de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 03 - Valor R\$ 33.199, 83 (trinta e três mil, cento e noventa e nove reais e oitenta e três centavos)

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS

Termo de Colaboração nº 18/2024

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,

Carlos Marcelo Ribeiro
Presidente da OSC

Recebido em: 06 / 10 / 25 Responsável: Silva
15h35min



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

Handwritten signature and initials.

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto “ Aprender Brincando: Educação e diversão para crianças e adolescentes ” que visa proporcionar momentos de lazer, alegria e desenvolvimento integral para para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, através da realização de eventos socioeducativos, apresentações artísticas e oficina de reforço escolar, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	30/06/2025 a 18/09/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 18/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 33.199, 83 - Data do repasse: <u>08/10/2024</u>
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 04 VALOR: R\$ 5.172,80 (cinco mil, cento e setenta e dois reais e oitenta centavos)

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Esta parceria tem como objetivo promover o desenvolvimento integral de crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, proporcionando momentos de lazer, alegria e aprendizado. Por meio de eventos socioeducativos, apresentações artísticas e oficinas de reforço escolar, busca-se contribuir para a formação cidadã, a inclusão social e o fortalecimento de habilidades cognitivas e emocionais, criando um ambiente acolhedor e estimulante para o crescimento pessoal e acadêmico dos participantes.

- Objetivos específicos:

- Adquirir materiais recreativos: como piscina de bolinhas, cama elástica, máquina de algodão doce e carrinho de pipoca, para utilizar nos eventos e estimular o direito ao brincar, além de promover a interação social entre as crianças e adolescentes atendidos pela AMAS.
- Adquirir gêneros alimentícios: como açúcar, milho de pipoca, refrigerantes, sucos, água mineral, leite, biscoitos, chocolate, geladinho, picolés, bolos, salsichas e molho de tomate, para a preparação de lanches durante os eventos e no dia a dia das crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.
- Adquirir materiais de consumo: como copos, pratos e garfos descartáveis, papel-toalha, sabonete líquido, guardanapos, além de mesas e cadeiras de plástico para garantir o conforto e a organização nos eventos.
- Realizar cinco eventos socioeducativos, além de promover atividades recreativas duas vezes por semana, totalizando 2 horas semanais, com o objetivo de proporcionar lazer, interação social e desenvolvimento integral para as crianças e adolescentes.
- Garantir a qualidade das atividades recreativas por meio da contratação de um profissional qualificado, assegurando que as brincadeiras e dinâmicas sejam conduzidas de forma segura, educativa e inclusiva.
- Oferecer um ambiente acolhedor e agradável nos eventos, através da contratação de um prestador de serviços para ornamentação, criando uma atmosfera lúdica e festiva que contribua para o bem-estar das crianças.
- Apoiar o desempenho escolar dos participantes por meio da contratação de um profissional especializado em reforço escolar, oferecendo suporte educacional e contribuindo para o aprimoramento das habilidades em língua portuguesa e matemática.
- Confeccionar e adquirir vestuário apropriado para as apresentações de balé nos eventos de Natal e no aniversário da AMAS, promovendo a expressão artística e fortalecendo a autoestima das crianças através das performances.
- Com essas ações, o projeto busca criar um ambiente de aprendizado, diversão e integração, favorecendo o desenvolvimento integral e o bem-estar das crianças e adolescentes atendidos pela AMAS.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA
1) Ofertar oficinas de atividades recreativas, para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	15 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	17 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(X) SIM () NÃO () parcialmente	
2) Oferecer oficinas de reforço escolar para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	15 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	17 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(X) SIM () NÃO () parcialmente	
3) Adquirir brinquedos e equipamentos recreativo para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(X) SIM () NÃO () parcialmente	
4) Adquirir gêneros alimentícios para a preparação de lanches para as crianças e adolescentes atendidos para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
5) Adquirir materiais de consumo essenciais para os eventos e o uso diário na AMAS para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
6) Contratar um prestador de serviços especializado em ornamentação para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	35 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(x) SIM () NÃO () parcialmente	



Associação de Mulheres Artistas de Monlevade

Handwritten signature and initials.

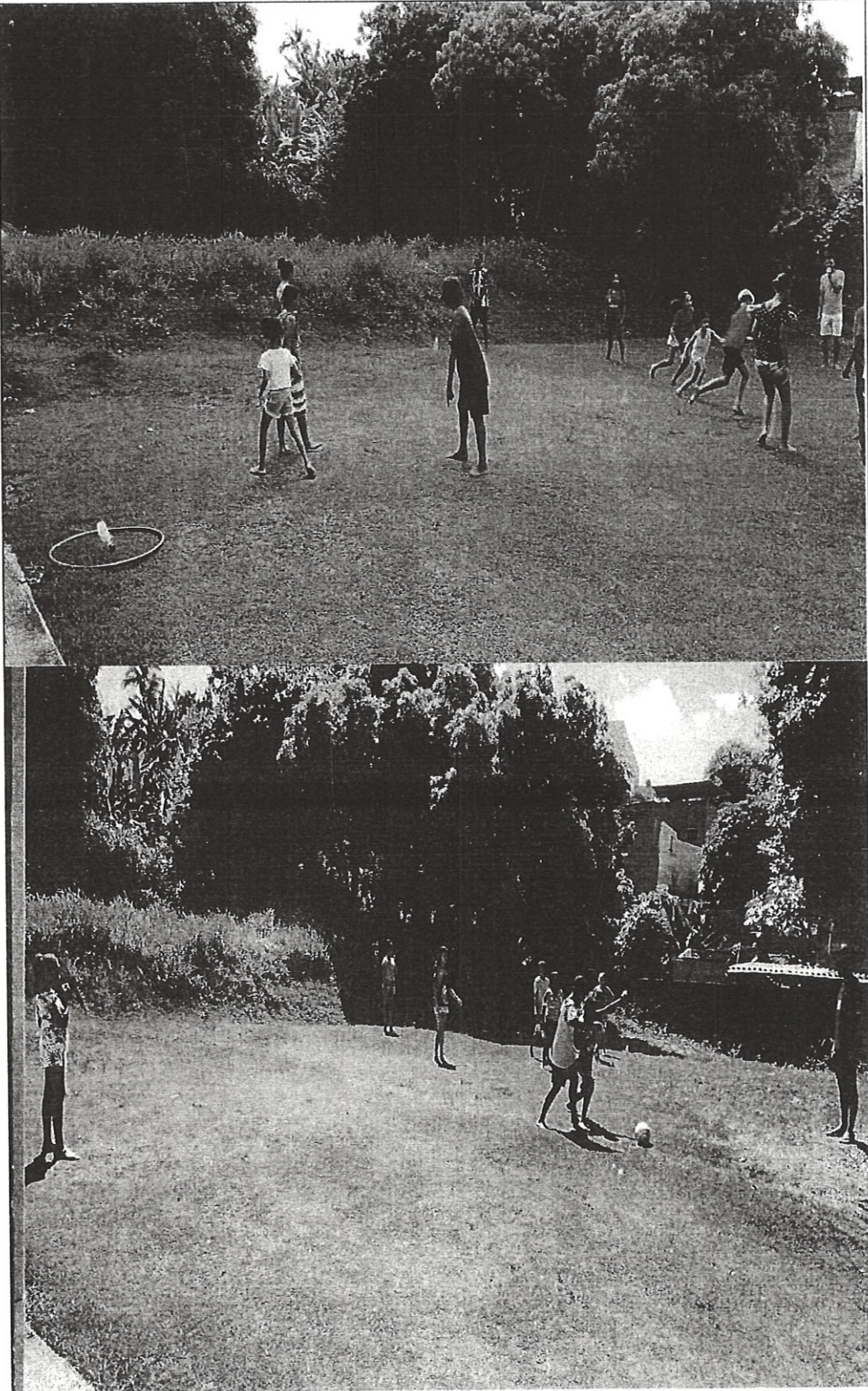
7) Adquirir figurinos e roupas apropriadas para as apresentações de balé nos eventos de Natal e no aniversário da AMA o para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	15 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	15 crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	(x)SIM () NÃO () parcialmente	
---	---	---	--------------------------------------	--

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

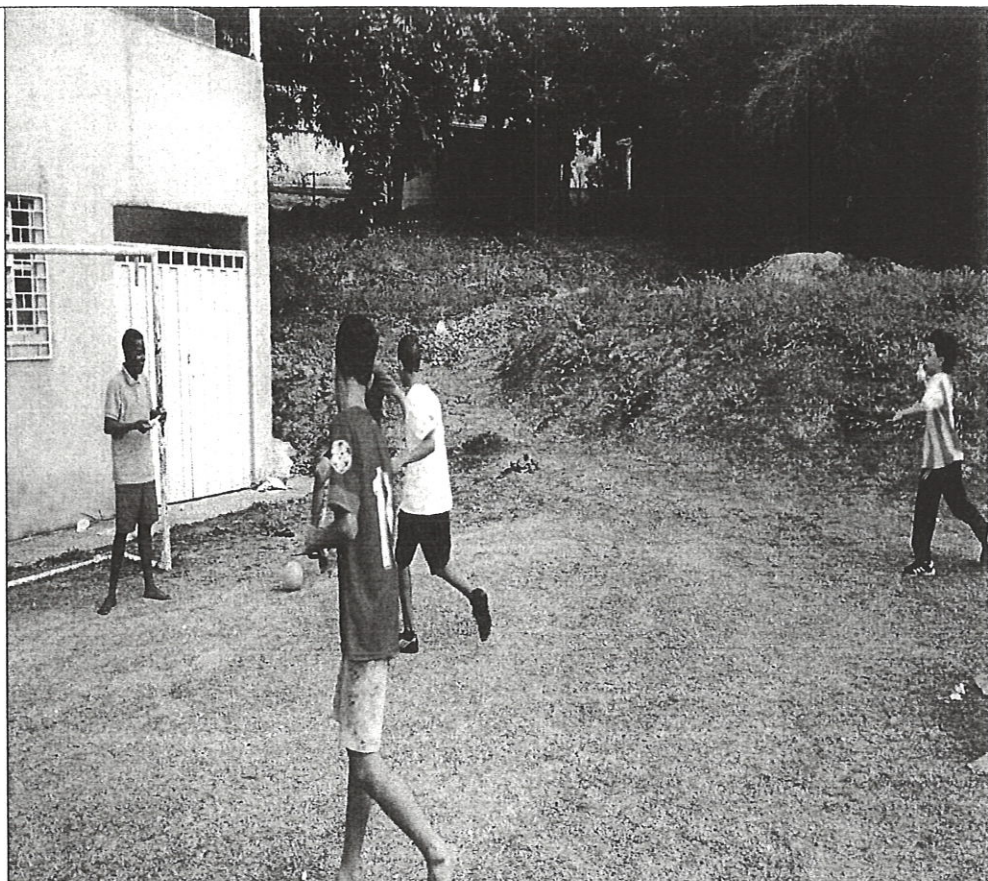
META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Ofertar oficinas de atividades recreativas, para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Contratação de profissional de atividades recreativas (educador físico ou recreador) Carga horária: 2 horas semanais na AMAS e 3 horas nos eventos propostos.	10/2024	Out/Nov/Dez/2024 Fev/Mar/Abr/Maio/ Jun/Julh/Ago/ Set/2025
2) Oferecer oficinas de reforço escolar para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Contratação de profissional de reforço escolar(professor) Carga horária: 4 horas semanais.	10/2024	Nov/Dez/2024 Fev/Mar/Abr/Maio/ jun/Julh/Ago/ Set/2025
3) Adquirir brinquedos e equipamentos recreativo para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de cama elástica, piscina de bolinha, máquina de algodão doce e carrinho de pipoca. *Cadeira e mesa de plástico..	10/2024	Nov/Dez/2024 Fev/Mar/Abr/Maio/ jun/Julh/Ago/ Set/2025
4) Adquirir gêneros alimentícios para a preparação de lanches para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	*Aquisição de gêneros, alimentícios. *Contratação de serviço de terceiros para aquisição de 5 bolos para os eventos propostos.	Out/2024 Dez/2024 Fev/2025 Abril/2025 Junho/2025	Out/Dez/2024; Fev/Abr/Jun/2025
5) Adquirir materiais de consumo essenciais para os eventos e o uso diário na AMAS para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de materiais de consumo essenciais para os eventos e para uso diário na AMAS.	11/2024	Dez/2024; Fev/2025;
6) Contratar um prestador de serviços especializado em ornamentação para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Contratação de prestador de serviços para ornamentação dos eventos.	Dia das Crianças 12/10/2024; Festa de Natal 14/12/2024; Abertura do ano 2025 01/02/2025; Festa da Páscoa 20/04/2025; Aniversário da AMAS 21/06/2025	Out/2024 Dez/2024 Fev/2025 Abr/2025 Jun/2025

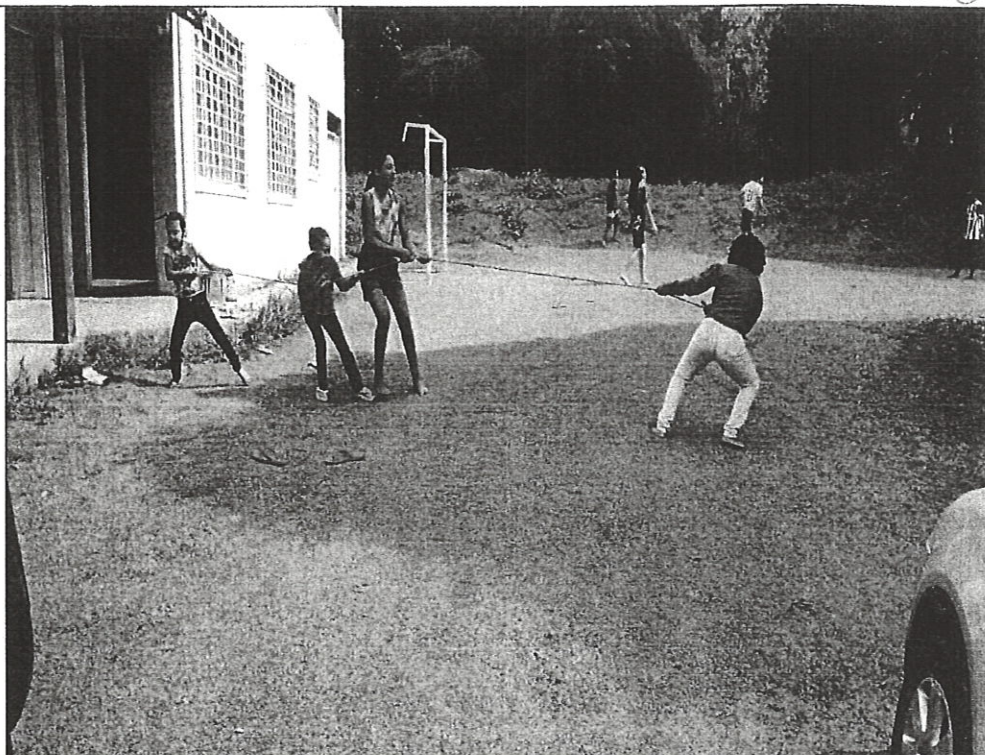
7) Adquirir figurinos e roupas apropriadas para as apresentações de balé nos eventos de Natal e no aniversário da AMA o para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de collants, meias e sapatilhas. *Aquisição ou confecção de 15 saias de tecido.	Nov/Dez/2024	Nov/dez/2024 Fev/Mar/Abr/ Maio/Jun/Julh/Ago/ Set/2025
---	---	--------------	--

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
1) Local: Sede da AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrósio, 84, Nova Esperança, JM. Dez/2024 Fev/Mar/ Abr/Maio/Jun/Jul/ Ago/ Set/2025	



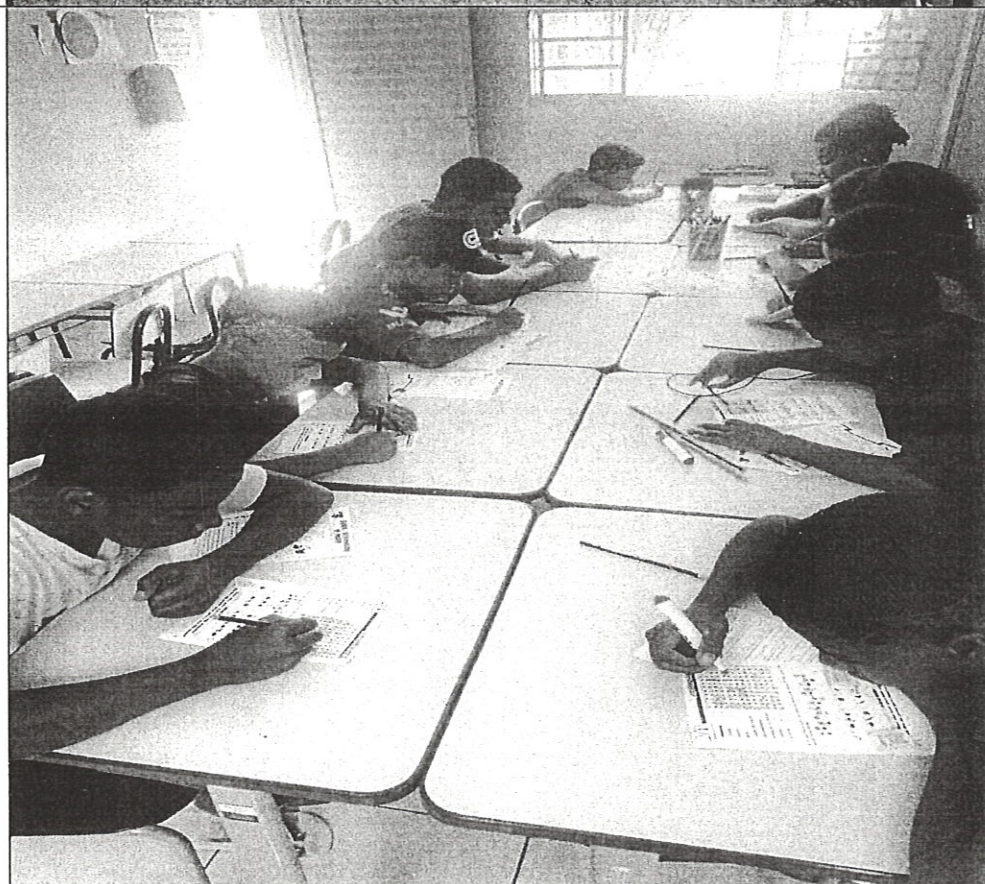




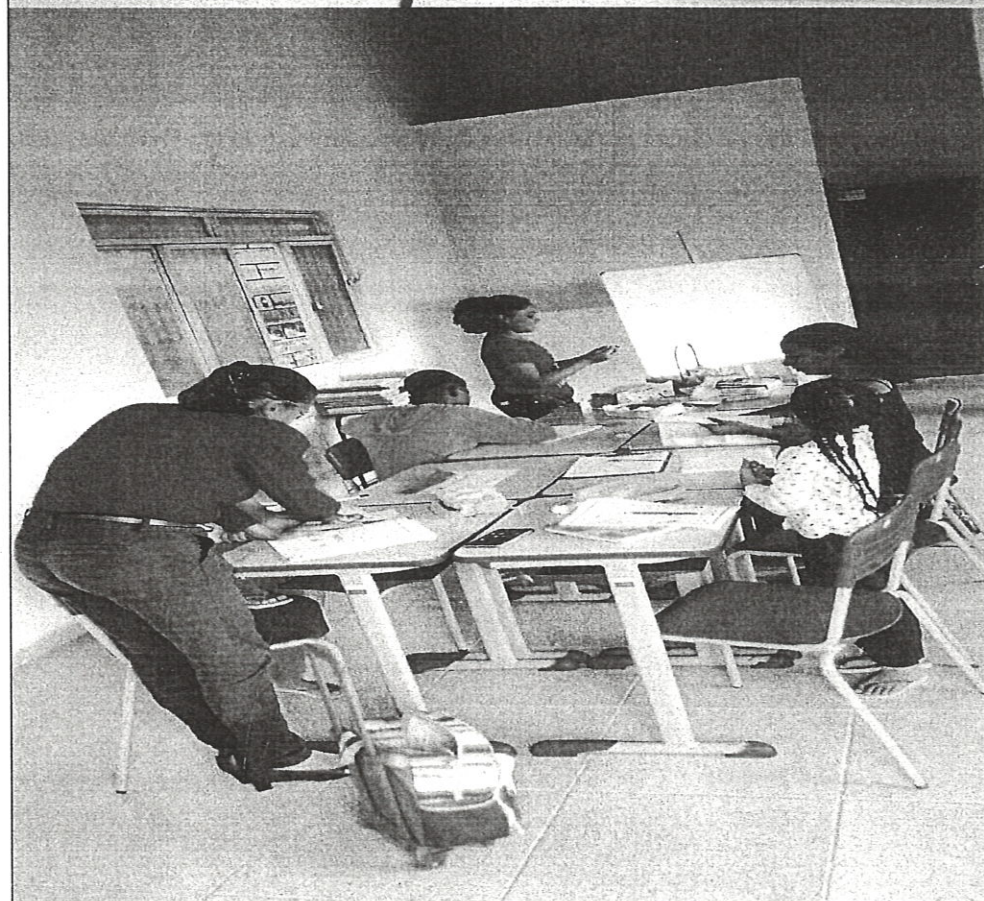
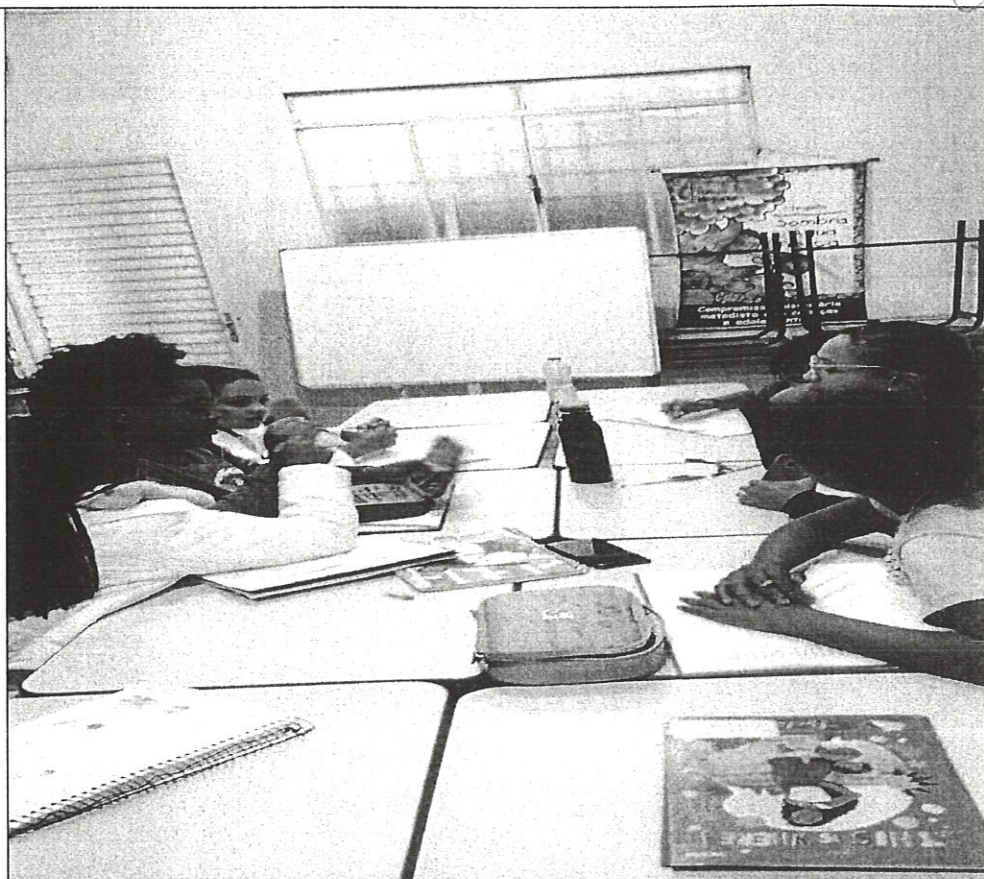
2)

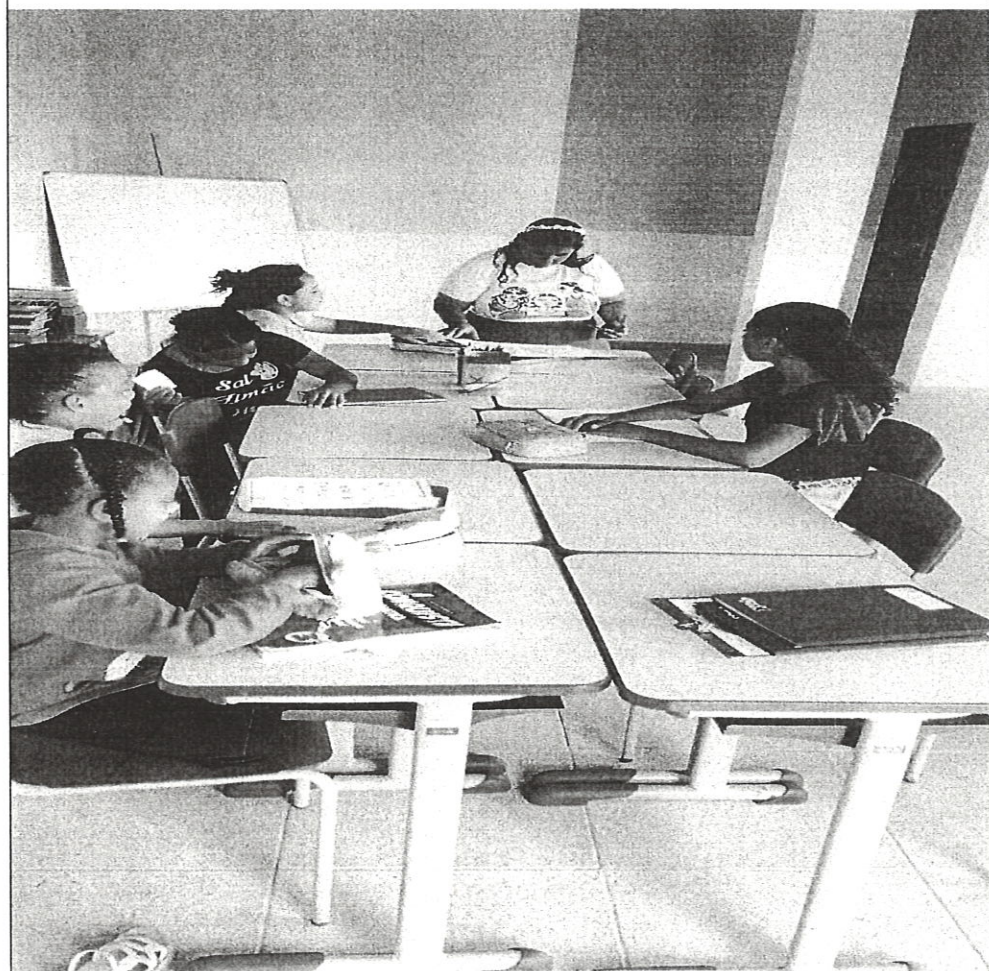
Local:

Sede da AMAS- Rua
Onofre Newton de
Ambrósio, 84, Nova
Esperança, JM.



Nov/Dez/2024;
Fev/Mar/Abr/Maio/jun/
Julh/ Ago/Set/ 2025





3)

Local:

Sede da AMAS- Rua
Onofre Newton de
Ambrósio, 84, Nova
Esperança, JM.

Dez/2024



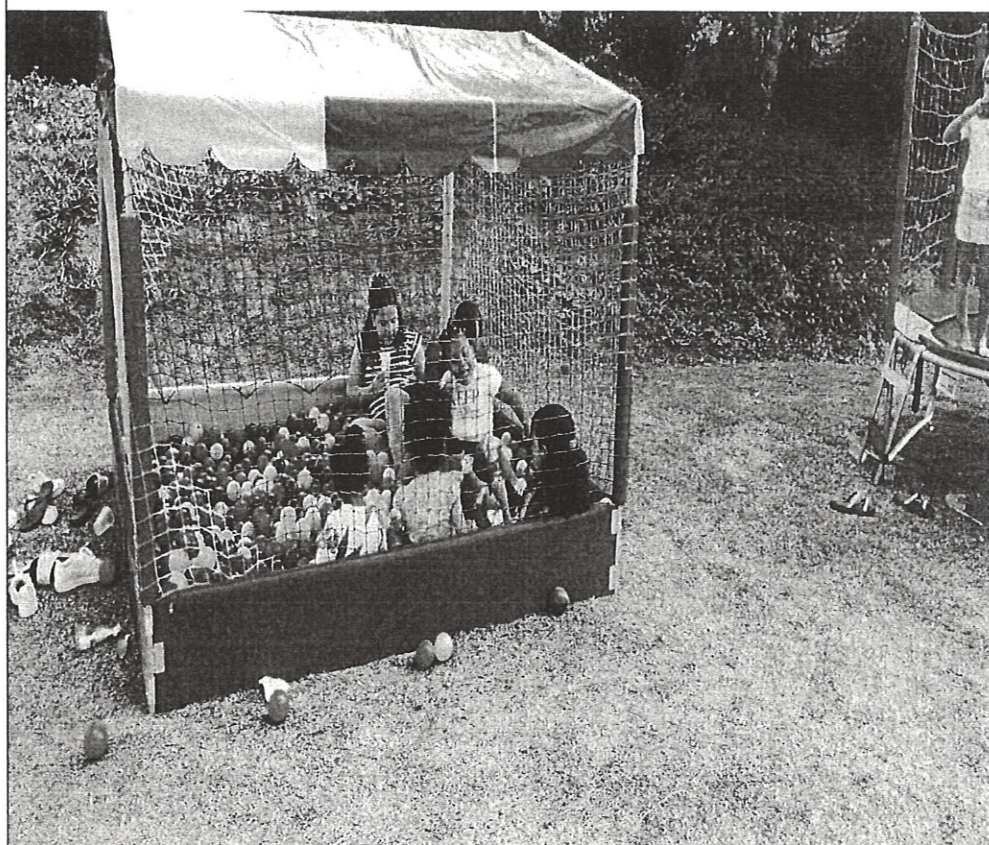
Fev/2025;



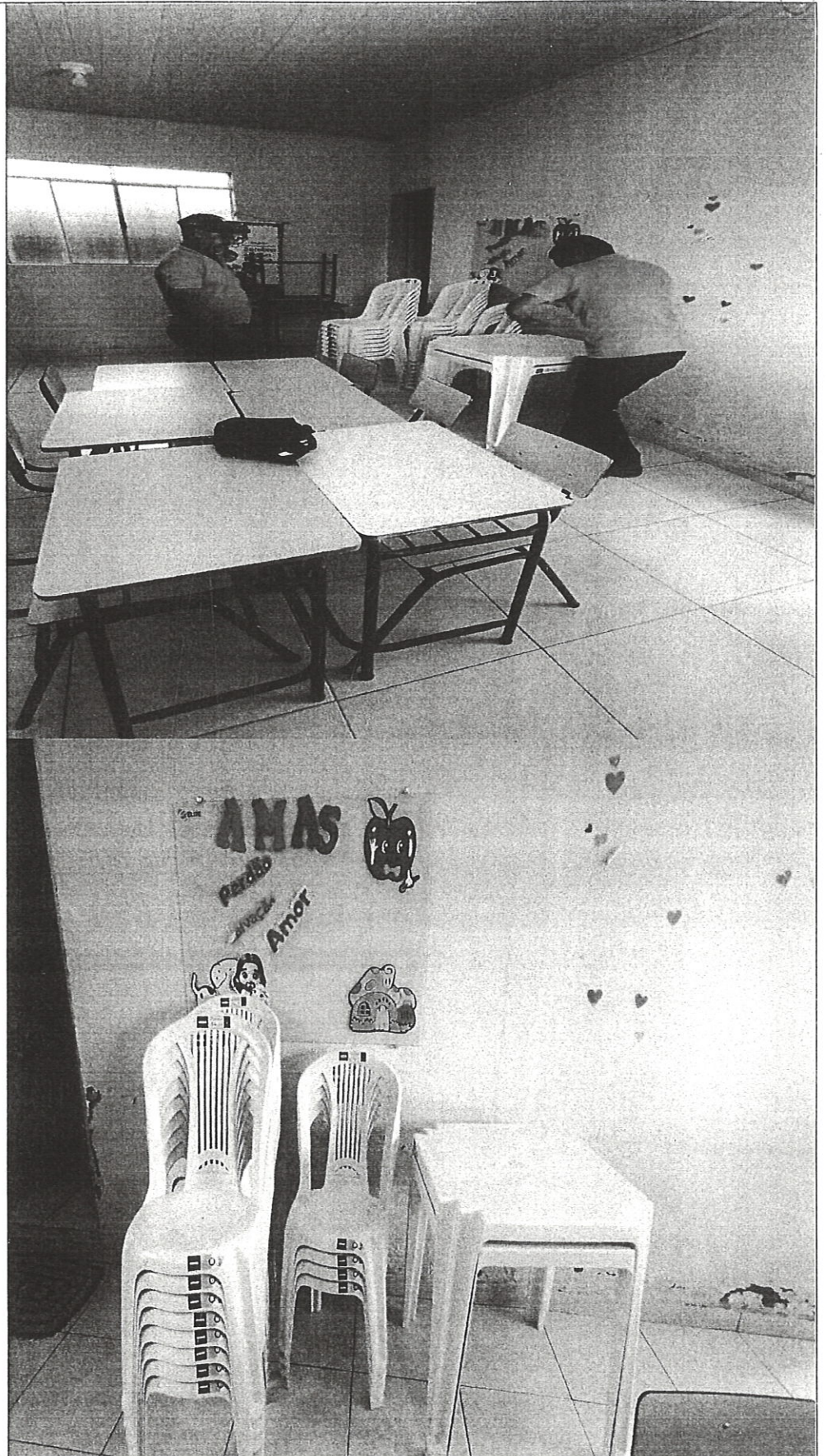
Abr/2025



Jun/2025



Jul/2025

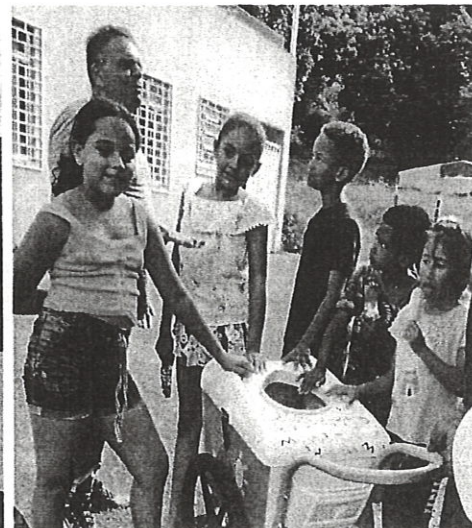
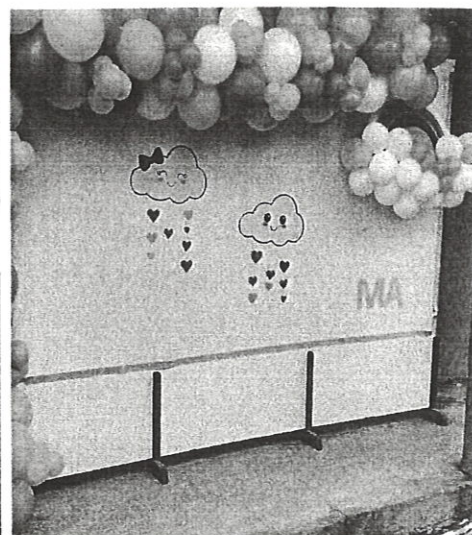


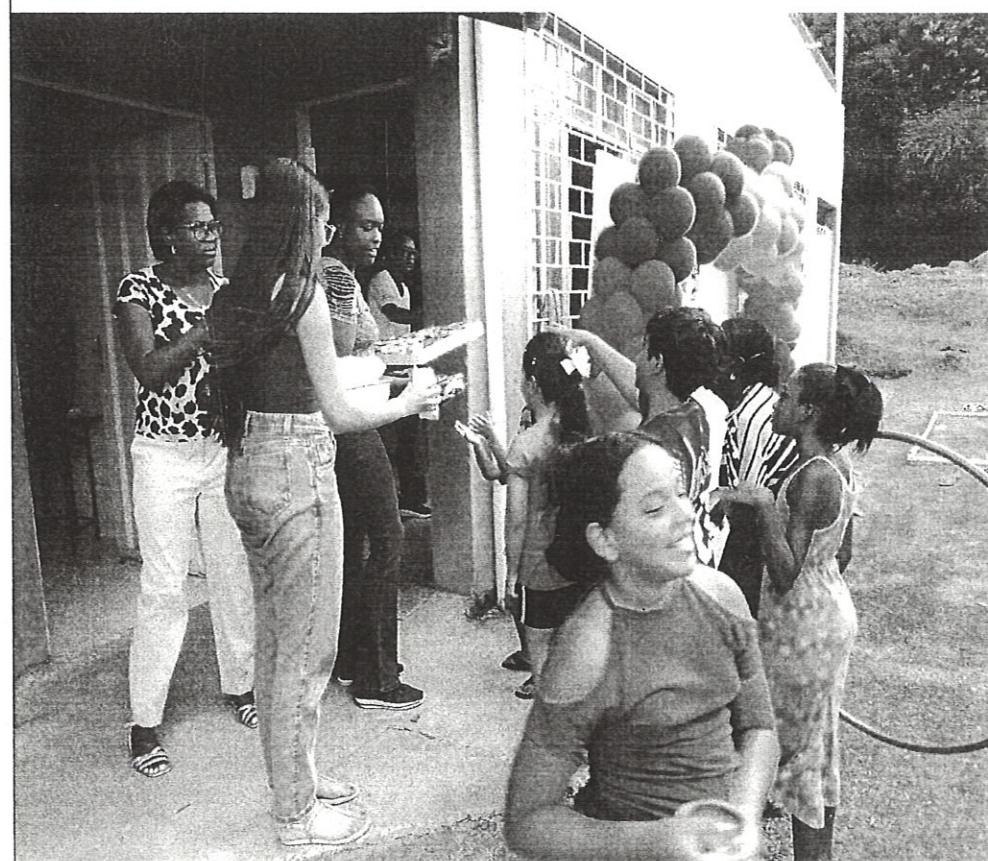
4)

Local: Rua Virgílio Lima,
nº. 97, Bairro
Carneirinhos - João
Monlevade/MG.

Dez/2024

Fev/Mar/Abr/
Maio/Jun/2025







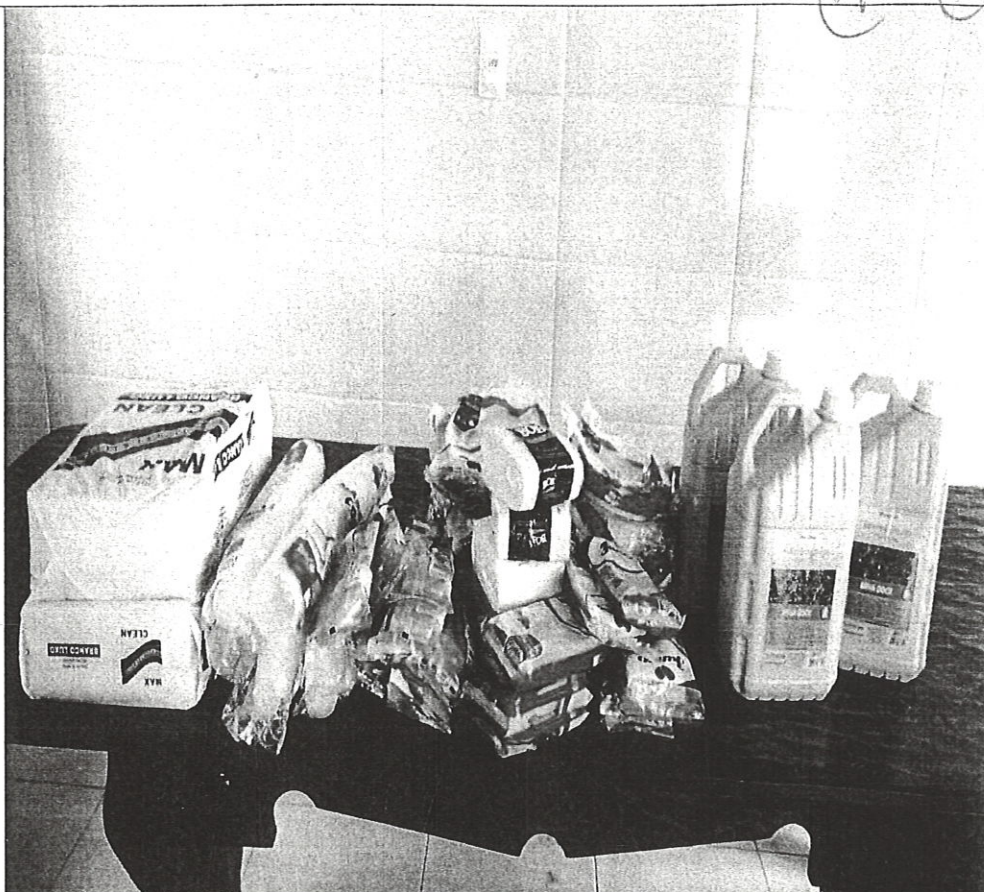
Handwritten signature

5)

Local:

Sede da AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrósio, 84, Nova Esperança, JM.

Dez/2024
Fev/Mar/Abr/Maio/Jun/
2025



6

Local: Rua Virgílio Lima, nº. 97, Bairro Carneirinhos - João Monlevade/MG.

Dez/2024

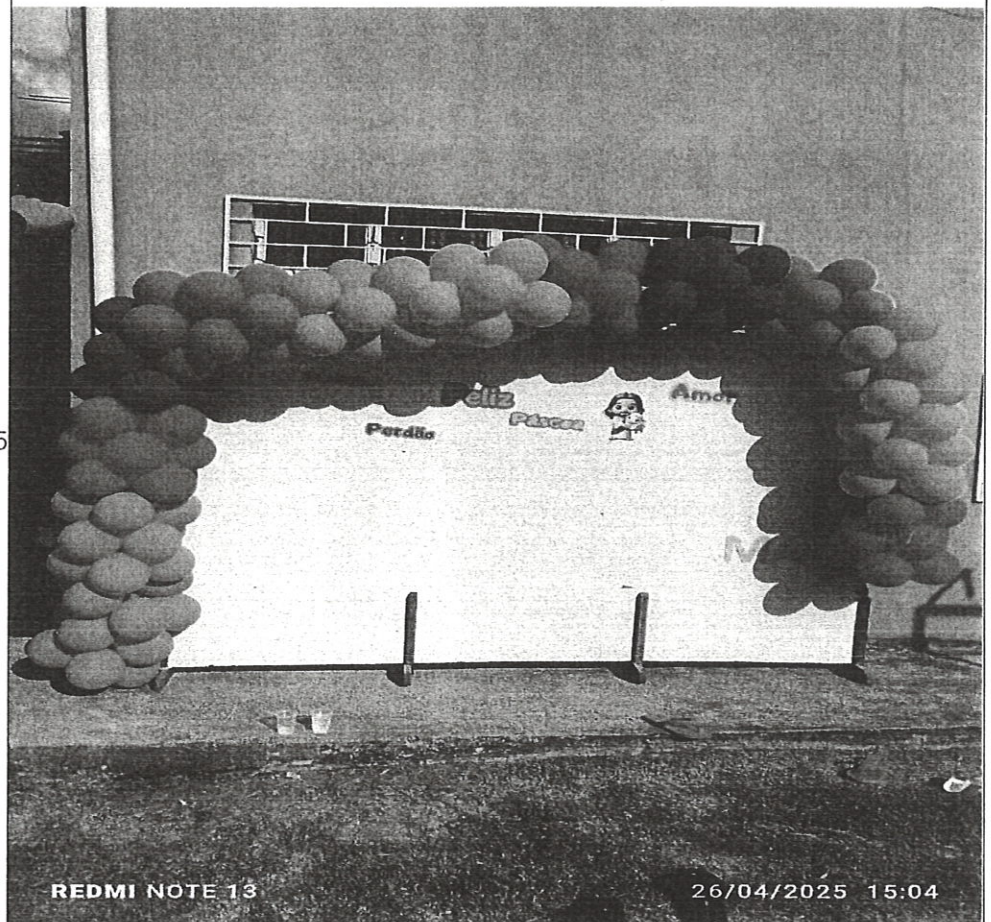


Handwritten signature and date: 7/2

Fev/2025



Abr/2025



Alcides

Jun/2025



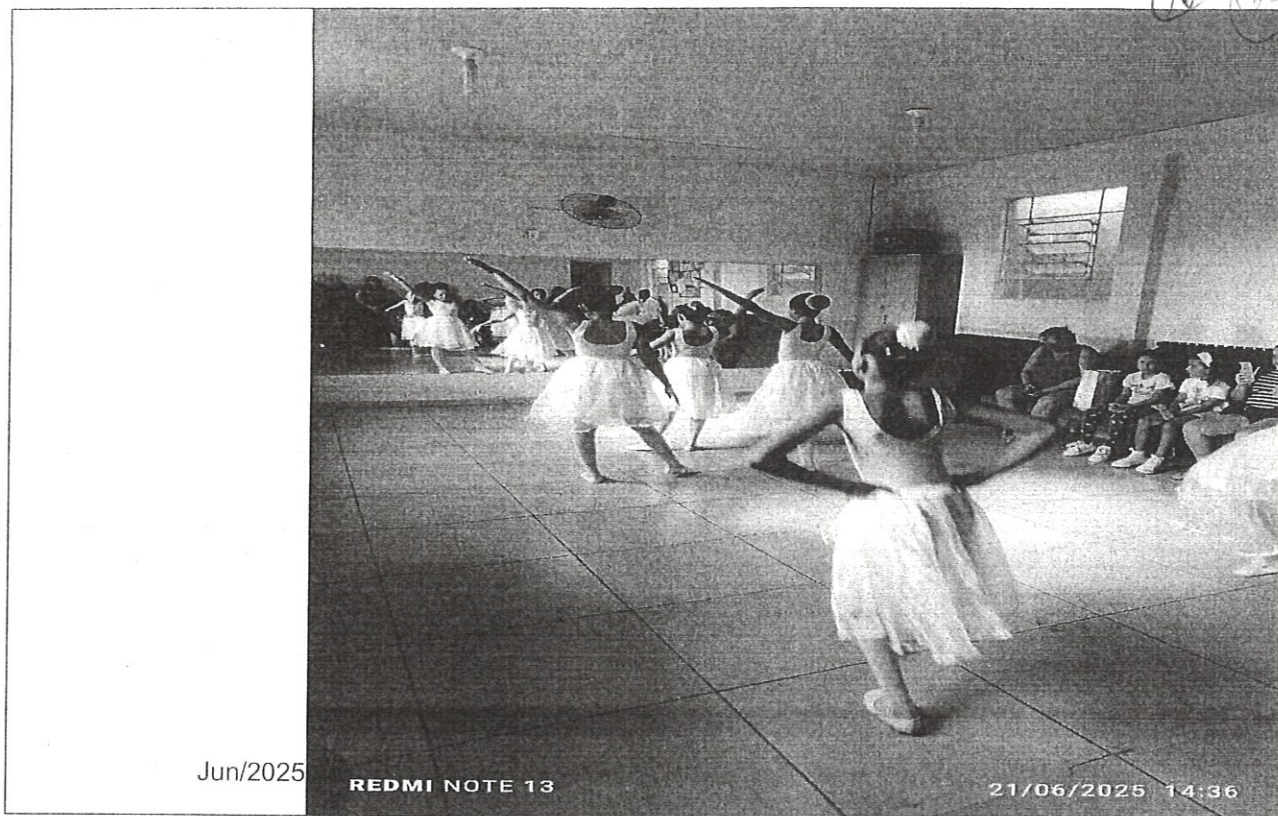
7)

Local: Rua Virgílio Lima,
nº. 97, Bairro
Carneirinhos - João
Monlevade/MG.

Dez/2024



[Handwritten signature]



João Monlevade, 25 de setembro de 2025

[Handwritten signature]

Responsável pela Prestação de Contas
CPF:076.983.376-42

[Handwritten signature]

Presidente da OSC



Handwritten signatures and initials in the top right corner.

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto “ Aprender Brincando: Educação e diversão para crianças e adolescentes ” que visa proporcionar momentos de lazer, alegria e desenvolvimento integral para para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, através da realização de eventos socioeducativos, apresentações artísticas e oficina de reforço escolar. conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	30/06/2025 a 18/09/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 18/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 33.199,83 - Data do repasse: 08/10/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 04 VALOR: R\$ 5.172,80



maior 95
M. J. J.

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Monte
Agencia
26
G333261156708459023
26/09/2025 12:09:05
AB

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/10/2024	08/10/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.971.444	33.199,83 C	33.199,83 C
				104 0607 22551432000123 FUNDO MUNICIPA			
09/10/2024	09/10/2024	0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	33.199,83 D	0,00 C
11/10/2024	11/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.101	807,55 D	
				237 1503 018107045000206 ORGANIZACAO D			
11/10/2024	11/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	807,55 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
15/10/2024	15/10/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	700.010	300,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/10/2024	15/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	300,00 D	0,00 C
				756 0651 043213976000155 VALDINA RODRI			
18/10/2024	18/10/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	600.001	300,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
18/10/2024	18/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.801	300,00 D	
				260 0651 043213976000155 VALDINA RODRI			
18/10/2024	18/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.802	280,00 D	
				260 0001 039883726000155 LARISSA BELIS			
18/10/2024	18/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.803	300,00 D	
				748 0651 043213976000155 VALDINA RODRI			
18/10/2024	18/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	580,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

[Handwritten signatures and stamps]
G333261156708459022
26/09/2025 12:08:57

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/11/2024	11/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	360,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
11/11/2024	11/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	360,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
21/11/2024	21/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	916,20 D	
				756 3169 030018138000189 STELARISS ART			
21/11/2024	21/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	916,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459021
26/09/2025 12:08:48

Cliente - Conta atual

Agência	2220-9
Conta corrente	61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato	12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2024	02/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	4.325,98 D	
				077 0001 024038618000109 PULE BRINK CO			
02/12/2024	02/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.325,98 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/12/2024	04/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	640,00 D	
				260 0001 057576496000163 57.576.496 JE			
04/12/2024	04/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	640,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2024	09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	1.800,00 D	
				104 0607 04542122670 MARIA RITA FERREI			
09/12/2024	09/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.800,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2024	12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	2.349,00 D	
				341 1639 021044912000135 EXTRA MAQUINA			
12/12/2024	12/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.349,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2024	23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	375,00 D	
				104 0607 13344569686 CHRISTIANE GIOVAN			
23/12/2024	23/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	375,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
26/12/2024	26/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	541,18 D	
				237 1503 018107045000206 ORGANIZACAO D			
26/12/2024	26/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	541,18 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/12/2024	27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	320,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
27/12/2024	27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	300,00 D	
				748 0651 043213976000155 VALDINA RODRI			
27/12/2024	27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.703	280,00 D	
				260 0001 039883726000155 LARISSA BELIS			
27/12/2024	27/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	900,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459019
26/09/2025 12:08:33

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2025	07/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	280,00 D	
				260 0001 039883726000155 LARISSA BELIS			
07/02/2025	07/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	280,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2025	10/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	420,00 D	
				104 0607 13344569686 CHRISTIANE GIOVAN			
10/02/2025	10/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.002	300,00 D	
				748 0651 043213976000155 VALDINA RODRI			
10/02/2025	10/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	720,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459018
26/09/2025 12:08:25
[Handwritten signatures and marks]

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	440,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
07/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	440,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/03/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	600.004	315,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
13/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	315,00 D	0,00 C
				380 0001 059385707000106 59.385.707 ER			
18/03/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	100.001	315,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
18/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	315,00 D	0,00 C
				380 0001 059385707000106 59.385.707 ER			
20/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.001	315,00 D	
				260 0001 059385707000106 59.385.707 ER			
20/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	315,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459017
26/09/2025 12:08:20

32

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 059385707000106 59.385.707 ER	40.301	540,00 D	
03/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	540,00 C	0,00 C
07/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053408642000190 53.408.642 IA	40.701	240,00 D	
07/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	240,00 C	0,00 C
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459029
26/09/2025 12:13:20

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	765,00 D	
				260 0001 059385707000106 59.385.707 ER			
02/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	765,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	648,51 D	
				237 1503 018107045000206 ORGANIZACAO D			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	440,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
06/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.088,51 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/05/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	500.001	420,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	420,00 D	
				104 0607 13344569686 CHRISTIANE GIOVAN			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	420,00 D	
				104 0607 13344569686 CHRISTIANE GIOVAN			
12/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	420,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
16/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	352,80 D	
				260 0001 039883726000155 LARISSA BELIS			
16/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	352,80 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459015
26/09/2025 12:08:06
[Handwritten signatures and initials]

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 059385707000106 59.385.707 ER	60.301	720,00 D	
03/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	720,00 C	0,00 C
05/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053408642000190 53.408.642 IA	60.501	320,00 D	
05/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	320,00 C	0,00 C
24/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 039883726000155 LARISSA BELIS	62.401	352,80 D	
24/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 018107045000206 ORGANIZACAO D	62.402	382,44 D	
24/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	735,24 C	0,00 C
27/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13344569686 CHRISTIANE GIOVAN	62.701	420,00 D	
27/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	420,00 C	0,00 C
30/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0651 043213976000155 VALDINA RODRI	63.001	300,00 D	
30/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	300,00 C	
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459014
26/09/2025 12:07:59

26/09/2025 12:07:59

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9

Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Período do extrato	07 / 2025
--------------------	-----------

Lancamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	720,00 D	
				260 0001 059385707000106 59.385.707 ER			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	360,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
02/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.080,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
18/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.801	1.677,80 D	
				237 1503 018107045000206 ORGANIZACAO D			
18/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.677,80 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333261156708459013
26/09/2025 12:07:51

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/08/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	500.014	315,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	160,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.802	315,00 D	
				380 0001 061478528000165 61.478.528 LU			
08/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	160,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	315,00 D	
				077 0001 061478528000165 61.478.528 LU			
12/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	315,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3332611567084591
26/09/2025 12:07:26

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	320,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
02/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	720,00 D	
				077 0001 061478528000165 61.478.528 LU			
02/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.040,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.301	540,00 D	
				077 0001 061478528000165 61.478.528 LU			
23/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.302	360,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
23/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	900,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
25/09/2025		0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	6.865,96 C	6.865,96 C
26/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			6.865,96 C
Saldo							6.865,96 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



Fundos de Investimento

EXTRATO 10/2024

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência 2220-9
Conta 61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/09/2024	Saldo anterior	0,00						0,000000
972121812	09/10/2024	Aplicação	33.199,83	0,00	0,00	0,00	0,00	25.581,336281	25.581,336281
909222011	11/10/2024	Resgate	807,55	0,00	0,03	0,00	0,45	622,211012	24.959,125269
972121812		Appl. Utilizada 09/10/2024	807,55	0,00	0,03	0,00	0,45	622,211012	0,000000
909222018	18/10/2024	Resgate	580,00	0,08	0,36	0,00	0,85	446,681662	24.512,443607
972121812		Appl. Utilizada 09/10/2024	580,00	0,08	0,36	0,00	0,85	446,681662	0,000000
	31/10/2024	Saldo atual	31.965,34						24.512,443607

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/10/2024 – Cota: 1,304045549

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica



Aplicações Saldo Atual

33.199,83
31.965,34

Resgates/Amortizações

1.387,55

Imposto de Renda

0,08 IOF

Impostos Pagos

1,30

30/09/2024

(1) Valor da Cota	
1,295101735	31/10/2024

1,304045549

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,6905	No ano
--------	--------

6,6397

Últimos 12 meses

8,1344

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.

Capitais e Regiões Metropolitanas

4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678

SAC 0800 729 0722 ou [acesse bb.com.br](http://acesse.bb.com.br)

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Avenida República do Chile, 330 -

7° e 8° andares - Torre Oeste

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

E-mail: bbasset@bb.com.br

(39) *John* *Walter*





Fundos de Investimento

EXTRATO 10/2024

Nome *[assinatura]*

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/09/2024	Saldo anterior	0,00						0,000000
972121812	09/10/2024	Aplicação	33.199,83	0,00	0,00	0,00	0,00	25.581,336281	25.581,336281
909222011	11/10/2024	Resgate	807,55	0,00	0,03	0,00	0,45	622,211012	24.959,125269
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	807,55	0,00	0,03	0,00	0,45	622,211012	0,000000
909222018	18/10/2024	Resgate	580,00	0,08	0,36	0,00	0,85	446,681662	24.512,443607
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	580,00	0,08	0,36	0,00	0,85	446,681662	0,000000
	31/10/2024	Saldo atual	31.965,34						24.512,443607

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/10/2024 – Cota: 1,304045549

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica



Resumo do Mês

Aplicações	33.199,83	Resgates/Amortizações	1.387,55
Saldo Atual	31.965,34		

Impostos Pagos

Imposto de Renda	0,08	IOF	1,30
------------------	------	-----	------

(1) Valor da Cota

30/09/2024	1,295101735	31/10/2024	1,304045549
------------	-------------	------------	-------------

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês	0,6905	No ano	6,6397
Últimos 12 meses	8,1344		

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
------	-----------	----------------	------------------	-------------

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 11/2024

Nome *[assinatura]*

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/10/2024	Saldo anterior	31.965,34						24.512,443607
909222011	11/11/2024	Resgate	360,00	0,55	2,48	0,00	0,00	275,898364	24.236,545243
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	360,00	0,55	2,48	0,00	0,00	275,898364	0,000000
909222021	21/11/2024	Resgate	916,20	1,81	8,06	0,00	0,00	701,136344	23.535,408899
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	916,20	1,81	8,06	0,00	0,00	701,136344	0,000000
4444444	29/11/2024	Cobrança de IR	0,00	63,94	319,69	0,00	0,00	48,741751	23.486,667148
972121812		Aplicação 09/10/2024	0,00	63,94	319,69	0,00	0,00	48,741751	0,000000
	29/11/2024	Saldo atual	30.810,09						23.486,667148

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/11/2024 – Cota: 1,311811714

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica



Resumo do Mês		
Aplicações	0,00	Resgates/Amortizações
Saldo Atual	30.810,09	1.276,20

Impostos Pagos		
Imposto de Renda	66,30	IOF
		0,00

31/10/2024	1,304045549	29/11/2024	1,311811714
(1) Representa o valor da cota patrimonial			

No mês	0,5955	No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0488		

Aplicações em Ser			
Data	Documento	Valor Aplicado	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br

marcelo

43
W. G. G.
[Signature]





Fundos de Investimento

EXTRATO 12/2024

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	29/11/2024	Saldo anterior	30.810,09						23.486,667148
909222002	02/12/2024	Resgate	4.325,98	1,73	47,62	0,00	0,00	3.297,989977	20.188,677171
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	4.325,98	1,73	47,62	0,00	0,00	3.297,989977	0,000000
909222004	04/12/2024	Resgate	640,00	0,34	7,44	0,00	0,00	487,671854	19.701,005317
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	640,00	0,34	7,44	0,00	0,00	487,671854	0,000000
909222009	09/12/2024	Resgate	1.800,00	1,36	22,62	0,00	0,00	1.370,589432	18.330,415885
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	1.800,00	1,36	22,62	0,00	0,00	1.370,589432	0,000000
909222012	12/12/2024	Resgate	2.349,00	2,24	31,61	0,00	0,00	1.787,370940	16.543,044945
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	2.349,00	2,24	31,61	0,00	0,00	1.787,370940	0,000000
909222023	23/12/2024	Resgate	375,00	0,55	5,92	0,00	0,00	284,809548	16.258,235397
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	375,00	0,55	5,92	0,00	0,00	284,809548	0,000000



909222026	26/12/2024	Resgate	541,18	0,88	8,91	0,00	0,00	410,814312	15.847,421085
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	541,18	0,88	8,91	0,00	0,00	410,814312	0,000000
909222027	27/12/2024	Resgate	900,00	1,53	15,10	0,00	0,00	683,025564	15.164,395521
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	900,00	1,53	15,10	0,00	0,00	683,025564	0,000000
	31/12/2024	Saldo atual	20.028,82						15.164,395521

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/12/2024 – Cota: 1,320779604

Disponível p/ Resg.	0,00	IR estimado (%)	Não se aplica
Saldo em Carência p/Resg.	0,00	IR complementar	Não se aplica
Saldo Bloqueado	0,00	IOF estimado	Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações	0,00	Resgates/Amortizações	10.931,16
Saldo Atual	20.028,82		

Impostos Pagos

Imposto de Renda	8,63	IOF	0,00
------------------	------	-----	------

29/11/2024	(¹) Valor da Cota	1,311811714	31/12/2024	1,320779604
------------	--------------------------------	-------------	------------	-------------

(1) Representa o valor da cota patrimonial

No mês	Rentabilidades %	No ano	8,0081
Últimos 12 meses	0,6836		
	8,0081		

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
------	-----------	----------------	------------------	-------------

Marcos

45





Fundos de Investimento

EXTRATO 1/2025

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/12/2024	Saldo anterior	20.028,82						15.164,395521
909222002	02/01/2025	Resgate	320,00	0,61	5,68	0,00	0,00	242,662092	14.921,73429
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	320,00	0,61	5,68	0,00	0,00	242,662092	0,000000
909222006	06/01/2025	Resgate	280,00	0,58	5,15	0,00	0,00	212,224190	14.709,509239
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	280,00	0,58	5,15	0,00	0,00	212,224190	0,000000
909222031	31/01/2025	Resgate	527,68	1,84	13,03	0,00	0,00	397,975280	14.311,533959
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	527,68	1,84	13,03	0,00	0,00	397,975280	0,000000
	31/01/2025	Saldo atual	19.042,00						14.311,533959

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/01/2025 – Cota: 1,330534901

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica



Resumo do Mês

Aplicações
Saldo Atual

0,00
19.042,00

Resgates/Amortizações

1.127,68

Imposto de Renda

3,03

IOF

0,00

(1) Valor da Cota

31/12/2024

1,320779604

31/01/2025

1,330534901

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,7386

No ano

0,7386

Últimos 12 meses

8,0080

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
------	-----------	----------------	------------------	-------------

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Dermalis localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br





Nome *[assinatura]*
[assinatura]
[assinatura]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência 2220-9
Conta 61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/01/2025	Saldo anterior	19.042,00						14.311,533959
909222007	07/02/2025	Resgate	280,00	1,09	7,42	0,00	0,00	210,872184	14.100,661775
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	280,00	1,09	7,42	0,00	0,00	210,872184	0,000000
909222010	10/02/2025	Resgate	720,00	2,87	19,34	0,00	0,00	542,094183	13.558,567592
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	720,00	2,87	19,34	0,00	0,00	542,094183	0,000000
	28/02/2025	Saldo atual	18.173,58						13.558,567592

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 28/02/2025 – Cota: 1,340376436

Disponível p/ Resg.	0,00	IR estimado (%)	Não se aplica
Saldo em Carência p/Resg.	0,00	IR complementar	Não se aplica
Saldo Bloqueado	0,00	IOF estimado	Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações	0,00	Resgates/Amortizações	1.000,00
------------	------	-----------------------	----------



Saldo Atual

18.173,58

Impostos Pagos

Imposto de Renda

3,96 IOF

0,00

(1) Valor da Cota

31/01/2025

1,330534901 28/02/2025

1,340376436

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,7396 No ano

1,4837

Últimos 12 meses

8,1844

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 3/2025

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	28/02/2025	Saldo anterior	18.173,58						13.558,567592
909222007	07/03/2025	Resgate	440,00	2,37	14,52	0,00	0,00	329,671822	13.228,895770
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	440,00	2,37	14,52	0,00	0,00	329,671822	0,000000
909222020	20/03/2025	Resgate	315,00	1,92	11,42	0,00	0,00	235,400086	12.993,495684
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	315,00	1,92	11,42	0,00	0,00	235,400086	0,000000
	31/03/2025	Saldo atual	17.542,48						12.993,495684

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/03/2025 – Cota: 1,350096658

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

755,00



Saldo Atual

17.542,48

Impostos Pagos

Imposto de Renda

4,29 IOF

0,00

28/02/2025

⁽¹⁾ Valor da Cota

1,340376436 31/03/2025

1,350096658

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,7251

No ano

2,2196

Últimos 12 meses

8,2573

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvdoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 4/2025

Nome: *Matheus*

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/03/2025	Saldo anterior	17.542,48						12.993,495684
909222003	03/04/2025	Resgate	540,00	3,78	21,70	0,00	0,00	402,284311	12.591,211373
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	540,00	3,78	21,70	0,00	0,00	402,284311	0,000000
909222007	07/04/2025	Resgate	240,00	1,72	9,83	0,00	0,00	178,678754	12.412,532619
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	240,00	1,72	9,83	0,00	0,00	178,678754	0,000000
	30/04/2025	Saldo atual	16.893,54						12.412,532619

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/04/2025 – Cota: 1,361006834

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

780,00



Saldo Atual

16.893,54

Impostos Pagos

Imposto de Renda

5,50 IOF

0,00

31/03/2025

(1) Valor da Cota

1,350096658 30/04/2025

1,361006834

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,8081

No ano

3,0457

Últimos 12 meses

8,4158

Aplicações em Ser

Data

Documento

Valor Aplicado

Quantidade cotas

Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.

Capitais e Regiões Metropolitanas

4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678

SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Avenida República do Chile, 330 -

7º e 8º andares - Torre Oeste

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 5/2025

Nome

Agência

2220-9

Conta

61812-8

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/04/2025	Saldo anterior	16.893,54						12.412,532619
909222002	02/05/2025	Resgate	765,00	5,67	28,39	0,00	0,00	566,022197	11.846,510422
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	765,00	5,67	28,39	0,00	0,00	566,022197	0,000000
909222006	06/05/2025	Resgate	1.088,51	8,25	41,25	0,00	0,00	804,872064	11.041,638358
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	1.088,51	8,25	41,25	0,00	0,00	804,872064	0,000000
909222012	12/05/2025	Resgate	420,00	3,31	16,59	0,00	0,00	310,140222	10.731,498136
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	420,00	3,31	16,59	0,00	0,00	310,140222	0,000000
909222016	16/05/2025	Resgate	352,80	2,90	14,51	0,00	0,00	260,166074	10.471,332062
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	352,80	2,90	14,51	0,00	0,00	260,166074	0,000000
44444444	30/05/2025	Cobrança de IR	0,00	127,73	638,64	0,00	0,00	93,032784	10.378,299278
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	0,00	127,73	638,64	0,00	0,00	93,032784	0,000000



	30/05/2025	Saldo atual	14.248,96						10.378,299278
--	------------	-------------	-----------	--	--	--	--	--	---------------

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/05/2025 – Cota: 1,372956874

Disponível p/ Resg.	0,00	IR estimado (%)	Não se aplica
Saldo em Carência p/Resg.	0,00	IR complementar	Não se aplica
Saldo Bloqueado	0,00	IOF estimado	Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações	0,00	Resgates/Amortizações	2.626,31
Saldo Atual	14.248,96		

Impostos Pagos

Imposto de Renda	147,86	IOF	0,00
------------------	--------	-----	------

(1) Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834	30/05/2025	1,372956874
(1) Representa o valor da cota patrimonial			

Rentabilidades %

No mês	0,8780	No ano	3,9504
Últimos 12 meses	8,7291		

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 6/2025

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/05/2025	Saldo anterior	14.248,96						10.378,299278
909222003	03/06/2025	Resgate	720,00	0,18	0,90	0,00	0,00	524,105772	9.854,193506
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	720,00	0,18	0,90	0,00	0,00	524,105772	0,000000
909222005	05/06/2025	Resgate	320,00	0,13	0,67	0,00	0,00	232,777382	9.621,416124
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	320,00	0,13	0,67	0,00	0,00	232,777382	0,000000
909222024	24/06/2025	Resgate	735,24	1,05	5,26	0,00	0,00	532,670867	9.088,745257
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	735,24	1,05	5,26	0,00	0,00	532,670867	0,000000
909222027	27/06/2025	Resgate	420,00	0,70	3,54	0,00	0,00	303,965397	8.784,779860
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	420,00	0,70	3,54	0,00	0,00	303,965397	0,000000
909222030	30/06/2025	Resgate	300,00	0,53	2,65	0,00	0,00	217,047272	8.567,732568
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	300,00	0,53	2,65	0,00	0,00	217,047272	0,000000



	30/06/2025	Saldo atual	11.863,13						8.567,732588
--	------------	-------------	-----------	--	--	--	--	--	--------------

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/06/2025 – Cota: 1,384629242

Disponível p/ Resg.	0,00	IR estimado (%)	Não se aplica
Saldo em Carência p/Resg.	0,00	IR complementar	Não se aplica
Saldo Bloqueado	0,00	IOF estimado	Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações	0,00	Resgates/Amortizações	2.495,24
Saldo Atual	11.863,13		

Impostos Pagos

Imposto de Renda	2.59	IOF	0,00
------------------	------	-----	------

(1) Valor da Cota

30/05/2025	1,372956874	30/06/2025	1,384629242
------------	-------------	------------	-------------

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês	0,8501	No ano	4,8342
Últimos 12 meses	8,9855		

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
------	-----------	----------------	------------------	-------------

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Derrais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br









Fundos de Investimento

EXTRATO 7/2025

Nome ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência 2220-9

Conta 61812-8

Perfil do Investidor

Não identificado

Carteira de Investimentos

Fundo

BB RF CP Automático

CPF/CNPJ

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/06/2025	Saldo anterior	11.863,13						8.567,732588
909222002	02/07/2025	Resgate	1.080,00	2,09	10,49	0,00	0,00	780,828549	7.786,904039
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	1.080,00	2,09	10,49	0,00	0,00	780,828549	0,000000
909222018	18/07/2025	Resgate	1.677,80	4,97	24,89	0,00	0,00	1.208,028935	6.578,875104
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	1.677,80	4,97	24,89	0,00	0,00	1.208,028935	0,000000
	31/07/2025	Saldo atual	9.199,78						6.578,875104

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/07/2025 – Cota: 1,398381242

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

2.757,80



Saldo Atual

9.199,78

Impostos Pagos

Imposto de Renda

7,06 IOF

0,00

30/06/2025

(1) Valor da Cota

1,384629242 31/07/2025

1,398381242

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,9931 No ano

5,8754

Últimos 12 meses

9,3366

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.

Capitais e Regiões Metropolitanas

4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Ouvídia Banco do Brasil 0800 729 5678

SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Avenida República do Chile, 330 -

7º e 8º andares - Torre Oeste

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

E-mail: bbasset@bb.com.br

matheus

08/06/2025





Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/07/2025	Saldo anterior	9.199,78						6.578,875104
909222008	08/08/2025	Resgate	160,00	0,67	3,39	0,00	0,00	114,601761	6.464,273343
972121812		ApI. Utilizada 09/10/2024	160,00	0,67	3,39	0,00	0,00	114,601761	0,000000
909222012	12/08/2025	Resgate	315,00	1,38	6,94	0,00	0,00	225,471373	6.238,801970
972121812		ApI. Utilizada 09/10/2024	315,00	1,38	6,94	0,00	0,00	225,471373	0,000000
	29/08/2025	Saldo atual	8.803,27						6.238,801970

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/08/2025 – Cota: 1,411051987

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

475,00



Saldo Atual

8.803,27

Impostos Pagos

Imposto de Renda

2,05 IOF

0,00

(1) Valor da Cota

31/07/2025

1,398381242

29/08/2025

1,411051987

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,9061

No ano

6,8347

Últimos 12 meses

9,6553

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Derais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br

60
Marte





Fundos de Investimento

EXTRATO 9/2025

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

61812-8

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

BB RF CP Automático

CPF/CNPJ

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	29/08/2025	Saldo anterior	8.803,27						6.238,801970
909222002	02/09/2025	Resgate	1.040,00	5,90	29,53	0,00	0,00	740,583411	5.498,218559
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	1.040,00	5,90	29,53	0,00	0,00	740,583411	0,000000
909222023	23/09/2025	Resgate	900,00	6,24	31,24	0,00	0,00	637,574338	4.860,644221
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	900,00	6,24	31,24	0,00	0,00	637,574338	0,000000
972114555	25/09/2025	Resgate	6.865,96	48,83	244,14	0,00	0,00	4.860,644221	0,000000
972121812		Apl. Utilizada 09/10/2024	6.865,96	48,83	244,14	0,00	0,00	4.860,644221	0,000000
	26/09/2025	Saldo atual	0,00						0,000000

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 26/09/2025 – Cota: 1,423217398

Disponível p/ Resg.
Saldo em Carência p/Resg.
Saldo Bloqueado

0,00 IR estimado (20%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

0,00
0,00
0,00



Resumo do Mês	
Aplicações	0,00
Saldo Atual	0,00
	8.805,96

Impostos Pagos	
Imposto de Renda	60,97 IOF
	0,00

29/08/2025	(1) Valor da Cota	1,411051987	26/09/2025	1,423217398
(1) Representa o valor da cota patrimonial				

No mês	0,8621	No ano	7,7558
Últimos 12 meses	0,0000		

Aplicações em Ser				
Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.
Capitais e Regiões Metropolitanas
4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088
Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678
SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br

62
Map
2/6/2025





TED

G333261156708459032
26/09/2025 12:16:17

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 3270
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.551.432/0001-23
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.601
Valor 6.864,96
Data transferência 26/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 91995F7BA25F7F31

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



TED

G333261156708459037
26/09/2025 12:19:21

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 3270
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.551.432/0001-23
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.602
Valor 1,00
Data transferência 26/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9F31274E01851AAA

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

(65)
 68332611567084591
 26/09/2025 12:19:56

 magno

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	320,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
02/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	720,00 D	
				077 0001 061478528000165 61.478.528 LU			
02/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.040,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.301	540,00 D	
				077 0001 061478528000165 61.478.528 LU			
23/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.302	360,00 D	
				260 0001 053408642000190 53.408.642 IA			
23/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	900,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
25/09/2025		0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	6.865,96 C	6.865,96 C
26/09/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.601	6.864,96 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
26/09/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.602	1,00 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
26/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2025

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 26 de Setembro de 2025

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

2220-9 JOAO MONLEVADE

Endereço

AV.GETULIO VARGAS,5306

Cidade

JOAO MONLEVADE

UF

MG

CEP

35930003

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 61812-8, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

Autorizo o Banco do Brasil a:

(i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;

(ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.

(iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.

2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;

3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;

4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;

5. a eventual suspensão dos débitos programados pode ser feita até esta data, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;

6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;

7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.

8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.

9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;

10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;

11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;

12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

Compromisso	Quantidade / Valor - R\$
Não há pendências	-

13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

Compromisso	Quantidade
BB SETOR PUBLICO	1
PESSOA JURIDICA	1

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos, relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.

15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da(s) conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).

18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.

19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade
JOAO MONLEVADE

Data
26/09/2025

Carlos Magno Ribeiro

Razão: ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO

CNPJ: 07.119.710/0001-84

Repr. legal: CARLOS MAGNO RIBEIRO

CPF: 379.001.376-53

RG: M1792096 SSPMG

Endereço: RUA HAMACEK 381 AP 302

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722

Ouvidoria BB - 0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/minhaprivacidade



matr
 [Handwritten initials and signatures]

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:18/2024

PERÍODO: 07/03/2025 a 30/06/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/06//2025	• SALDO ANTERIOR	R\$ 10.820,69	02/07/2025; 02/07/2025; 08/08/2025; 12/08/2025 02/09/2025; 02/09/2025; 23/09/2025; 23/09/2025;	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 1 e 2)	R\$ 720,00; R\$ 360,00; R\$ 160,00; R\$ 315,00; R\$ 320,00; R\$ 720,00; R\$ 540,00; R\$360,00.
	• REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA		18/07/2025.	• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE BRINQUEDOS E EQUIPAMENTOS RECREATIVOS (Item3)	R\$ 1.677,80;
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIOS (Item 4 e 5)	
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MATERIAIS DE CONSUMO ESSENCIAIS PARA OS EVENTOS E O USO DIÁRIO (Item 06)	
				• DESPESAS COM	



Matem
C
91
João

				AQUISIÇÃO DE FIGURINOS E ROUPAS PARA AS APRESENTAÇÕES (Item 7)	
	•DEVOLUÇÕES DE TARIFAS (se houver)	R\$ 0,00		• TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
	• OUTRAS DEVOLUÇÕES	R\$ 0,00			
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 10.820,69		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.172,80
-	-	-	24/09/2025	SALDO	R\$ 5.647,89

João Monlevade, 25 de setembro de 2025.

Matem
Contador da OSC

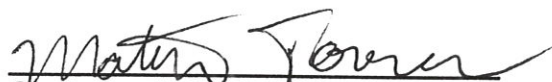
Carlos Magno Roberto
Presidente da OSC

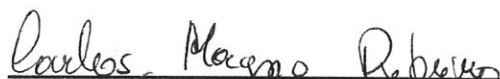
Lucilene Aparecida Dias Barbosa Junior
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

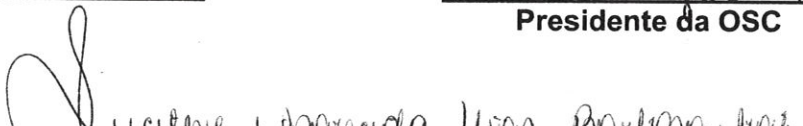
3. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS NA OSC.

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇOS	DISCRIMIN. DOS SERVIÇOS PRESTADOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Érica Patrícia da Volta	Oficinas de reforço escolar	NF	05	02/07/2025	R\$ 720,00	02/07/2025
2)	Iarley Henrique Gonçalves e Silva	Ministração de aula (Recreação e animação)	NF	61	01/07/2025	R\$ 360,00	02/07/2025
3)	Ludmila Mendonça Nogueira	Oficinas de reforço escolar	NF	02;	04/08/2025	R\$ 315,00	12/08/2025
4)	Iarley Henrique Gonçalves e Silva	Ministração de aula (Recreação e animação)	NF	67	05/08/2025	R\$ 160,00	08/08/2025
5)	Ludmila Mendonça Nogueira	Oficinas de reforço escolar	NF	03	01/09/2025	R\$ 720,00	02/09/2025
6)	Iarley Henrique Gonçalves e Silva	Ministração de aula (Recreação e animação)	NF	71	01/09/2025	R\$ 320,00	02/09/2025
7)	Ludmila Mendonça Nogueira	Oficinas de reforço escolar	NF	75	22/09/2025	R\$ 360,00	23/09/2025
8)	Iarley Henrique Gonçalves e Silva	Ministração de aula (Recreação e animação)	NF	04	22/09/2025	R\$ 540,00	23/09/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 3.495,00

João Monlevade, 25 de setembro de 2025.


Contador da OSC

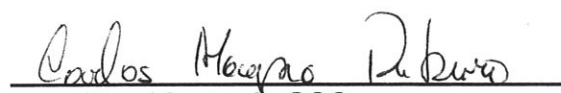

Presidente da OSC

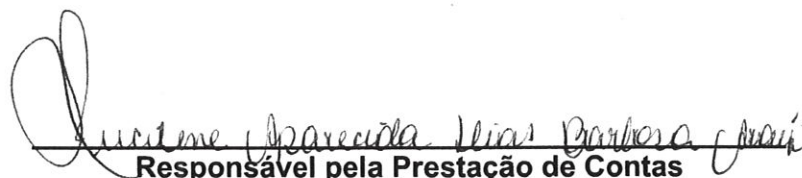

Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

4. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE BRINQUEDOS E EQUIPAMENTOS RECREATIVOS.							
QTDE	FORNECEDOR	MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALORES	DATA DA TRANSF. ELET.
20	Organizações Cereais Monlevade LTDA	Cadeira Tramontina Atlantida BCA	NF	177776	11/07/2025	R\$ 1.398,00	18/07//2025
2	Organizações Cereais Monlevade LTDA	Mesa Quad Tramontina Basic	NF	177776	11/04/2025	R\$ 279,80	18/07//2025
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIOS.							R\$ 1.677,80

João Monlevade, 25 de setembro de 2025.


Contador da OSC


Presidente da OSC


Responsável pela Prestação de Contas
CPF:076.983.376-42

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 177776 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA  HIPER COMERCIAL Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS Joao Monlevade - MG CEP: 35930478 Fone (31) 3852-4411 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 177776 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVES DO ECF	PROTOCOLO: 131256780038838 - 11/07/2025 13:55:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3624067850167	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31250718107045000206550010001777761058856370

DESTINATARIO - REMETENTE		CNPJ / CPF 07119710000184	DATA DE EMISSÃO 11/07/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS	CEP 35930037
ENDEREÇO RUA VIRGILIO LIMA - 000097		UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte
MUNICIPIO JOAO MONLEVADE		FONE/FAX 3138512016	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO 001	DATA VENCIMENTO: 10/08/2025	VALOR: 1677,80	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
---------------	--------------------------------	-------------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.677,80		302,00	0,00		0,00	1.677,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,80		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0	Nao informada	Nao informada	000000	0,000	0,000	

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
92061 - CADEIRA TRAMONTINA ATLANTIDA BCA UN 1.0	94018000	000	5929	UN	20,0000	69,90	0,00	1.398,00	1.398,00	251,64	0,00	18,00	0,00
997149 - MESA QUAD TRAMONTINA BASIC 92314010 UN 1.0	94037000	000	5929	UN	2,0000	139,90	0,00	279,80	279,80	50,36	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 18.00% - 1.677,80 302,00 Venc:10 08 25 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000010005-076 de 11-07-25 Serie: AV018107045000206076 Marca: OUTRAS Mod: NFCE -- Trib aprox R\$: 262,96 Federal e 302,00 Estadual Fonte:IBPT -	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



TED

G336181256179100015
18/07/2025 13:08:07

15
M
M

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 77399
Conta Pagamento 0000
CNPJ 18.107.045/0002-06
Nome favorecido ORGANIZACAO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.801
Valor 1.677,80
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AE1E81F062A7AEE7

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DATA: 09/07/2025

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

Endereço: Rua Virgílio Lima nº 97, Carneirinhos, João Monlevade/MG – CEP 35930-037

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: MAQTEC LTDA

Endereço: AVENIDA WILSON ALVARENGA, 610, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/MG - CEP 35930-480

CNPJ: 17.622.259/0001-77

E-mail: maqtec Ltda@gmail.com

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02	MESA PLÁSTICA QUADRADA	R\$ 145,00	R\$ 290,00
20	CADEIRA PLÁSTICA	R\$ 78,00	R\$ 1.560,00
		TOTAL:	R\$ 1.850,00

Maly Andrade (Maria do Carmo)

Assinatura do responsável

Carimbo

17 622 259/0001-77
Maqtec Ltda - ME
Av. Wilson Alvarenga, 610
Carneirinhos - CEP 35.930-000
João Monlevade - MG

DATA: 08/07/2025

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social - AMAS

Endereço: Rua Virgílio Lima nº 97, Carneirinhos, João Monlevade/MG - CEP 35930-037

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: PONTO FRIO JOAO MONLEVADE(VIA VAREJO S/A)

Endereço: Av. Getúlio Vargas N:4767

CNPJ: 33 041 260/0373-27

ORÇAMENTO

QTD	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
02	MESAS PLASTICA	R\$ 143,50	R\$287,00
20	CADEIRAS PLASTICAS TRAMONTINA	R\$93,00	R\$1,860,15
		R\$236,50 TOTAL:	R\$2,147,15 R\$

Assinatura do responsável

Carimbo

33 041 260/0373-27

Insc. 362.337.676-4744

Via Varejo S/A.

Av. Getúlio Vargas 4767
Carneirinhos CEP 35930-003
João Monlevade - MG

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

Endereço: Rua Virgílio Lima nº 97, Carneirinhos, João Monlevade/MG – CEP 35930-037

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: Organização de Cereais Monlevade Ltda

Endereço: Gentil Bicalho, 340 - Carneirinhos - JM

CNPJ: 18.107.045/0002-06

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	Mesa Plástica Quadrada Branca	139,90	279,80
20	Cadeira Plástica Branca	69,90	1398,00
		TOTAL:	R\$ 1677,80


 Assinatura do responsável

Carimbo

18.107.045/0002-06

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340
 Carneirinhos - CEP 35.930-478
 João Monlevade - MG



Chave de Acesso da NFS-e
3136207225938570700010600000000000525076635284853

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
02/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/07/2025 07:17:25

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/07/2025 07:17:25



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
59.385.707 ERICA PATRICIA DA VOLTA

Endereço
QUATORZE, 04, VILA TANQUE

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF
59.385.707/0001-06

Inscrição Municipal
-

Telefone
(31) 8638-1619

E-mail
ERICAPATRICIAOAB@GMAIL.COM

Município
João Monlevade - MG CEP
35930-425

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADÉ

Endereço
VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

CNPJ / CPF / NIF
07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
amas.monlevade@gmail.com

Município
João Monlevade - MG CEP
35930-037

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional
J8.01.01 - Ensino regular pré-escolar, fundamental e médio.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
João Monlevade - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
AULAS DE REFORÇO ESCOLAR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável
Tipo de Imunidade
-

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 720,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 720,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 720,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122011900



TED

G335021219993402011
02/07/2025 12:31:41

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 5127011817
Conta Pagamento 0000
CNPJ 59.385.707/0001-06
Nome favorecido 59.385.707 ERICA PATRICIA DA VOLTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.201
Valor 720,00
Data transferência 02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6CAC97C02008956C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

(Handwritten signatures and initials)



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ
59.385.707/0001-06

Razão Social
59.385.707 ERICA PATRICIA DA VOLTA

Período de Apuração
Junho/2025

Data de Vencimento
21/07/2025

Número do Documento
07.08.25202.7676691-4

Pagar este documento até
21/07/2025

Observações
CPF: 046.694.646-55
Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versao:3.15.1)

Valor Total do Documento
80,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 06/2025	75,90			75,90
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 06/2025	5,00			5,00
Totais		80,90			80,90

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

21/07/2025 16:21:42

85860000000 4 80900328252 4 02070825202 2 76766914077 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85860000000 4 80900328252 4 02070825202 2 76766914077 0



CNPJ: 59.385.707/0001-06
Número: 07.08.25202.7676691-4
Pagar até: 21/07/2025
Valor: 80,90

Pague com o PIX



CAIXA

Valor
R\$ 80,90

Data
21/07/2025
19:54:56

Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome

RECETA FEDERAL

CNPJ

00.394.460/0058-87

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome

MATEUS HENRIQUE FONSECA

CPF

***.499.486-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

80,90

Data / Hora

21/07/2025 - 19:54:56

ID transação

E00360305202507212254b323130a62c

Identificador

07082520276766914096996689

Código da operação

49994743608

Chave de segurança

E32ZCKJTVWXSUC

1 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix

Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pix na CAIXA.
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix.

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Elicea Patrícia da Volta	CNPJ:
FUNÇÃO: Jule de Refeição	MÊS/ANO: 06/2025

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2	Segunda-Feira	13:30	14:30			Elicea Patrícia da Volta
3						
4	Quarta-Feira	08:00	09:00	15:00	16:00	Elicea Patrícia da Volta
5	Quinta-Feira	14:00	15:00			Elicea Patrícia da Volta
6						
7						
8						
9	Segunda-Feira	13:30	14:30			Elicea Patrícia da Volta
10						
11	Quarta-Feira	15:00	17:00			Elicea Patrícia da Volta
12	Quinta-Feira	14:00	15:00			Elicea Patrícia da Volta
13						
14						
15						
16	Segunda-Feira	13:30	14:30			Elicea Patrícia da Volta
17						
18	Quarta-Feira	14:00	15:30			Elicea Patrícia da Volta
19						
20						
21						
22						
23	Segunda-Feira	13:30	14:30			Elicea Patrícia da Volta
24						
25	Quarta-Feira	14:00	15:30			Elicea Patrícia da Volta
26	Quinta-Feira	14:00	15:30			Elicea Patrícia da Volta
27						
28						
29						
30	Segunda	13:30	14:30			Elicea Patrícia da Volta
31						

Total de Horas Trabalhadas: 16H

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Elicea Patrícia da Volta
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ano: 2025		Monitor: Érica Patrícia de Vêta	
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas
02/06/2025	Segunda-Feira	13:30 - 14:30	Ensinando Desen
04/06/2025	Quarta-Feira	08:00 - 09:00	Passando Atividades
04/06/2025	Quarta-Feira	15:00 - 16:00	Passando Atividades
05/06/2025	Quinta-Feira	14:00 - 15:00	Passando Atividades e ensinando Desen
08/06/2025	Segunda-Feira	13:30 - 14:30	Ensinando Desen
11/06/2025	Quarta-Feira	15:00 - 17:00	Ensinando Desen e passando Atividades
12/06/2025	Quinta-Feira	14:00 - 15:00	Ensinando Desen e passando Atividades
16/06/2025	Segunda-Feira	13:30 - 14:30	Passando Atividades
18/06/2025	Quarta-Feira	14:00 - 15:30	Ensinando Desen e passando Atividades
23/06/2025	Segunda-Feira	13:30 - 14:30	Ensinando Desen
25/06/2025	Quarta-Feira	14:00 - 15:30	Ensinando Desen e passando Atividades
26/06/2025	Quinta-Feira	14:00 - 15:30	Passando Atividades

Érica Patrícia de Vêta

Assinatura da Coordenadora

Érica Patrícia de Vêta

Assinatura do Monitor

Érica Patrícia de Vêta

Érica Patrícia de Vêta

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina:

Unidade de Registro Escolar

Data: 02 / 06 / 2025

Monitor (a):

Érica Patrícia da Vêta

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Raissa Fernandes de Souza	Raissa Fernandes de Souza	13:30 às 14:30
02	Raissa Victória da Silva	Raissa Victória da Silva	13:30 às 14:30
03	Ana Carolina Sousa da Silva	Ana Carolina Sousa da Silva	13:30 às 14:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Handwritten signature of the Coordinator.

Assinatura do monitor (a)

Handwritten signature of the monitor.

(Handwritten signatures and initials)

Oficina: Aula de Reggae Escalor

Data: 04/06/2005

Monitor (a): Luiz Patrício da Veia

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Caiole Rodrigues Miranda	CAIOLE	08:00 às 09:00
02	Antônio dos Santos	Antônio dos Santos	15:00 às 16:00
03	Severina Ester Costa Alves	Severina Ester Costa Alves	15:00 às 16:00
04	Severina Estênia da Silva	Severina Estênia da Silva	15:00 às 16:00
05	Jaqueline Amanda Oliveira	Jaqueline Amanda Oliveira	15:00 às 16:00
06	Poliana Fernandes de Souza	Poliana Fernandes de Souza	15:00 às 16:00
07	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	15:00 às 16:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(Handwritten signature)
Assinatura da Coordenadora

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right of the page.

Oficina:

Aula de Recursos Especiais

Data: 05/06/2025

Monitor (a):

Érica Patrícia da Vêta

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isabela Umananda Onícius	Isabela Umananda	14:00 às 15:00
02	Isabela Ester	Isabela Ester	14:00 às 15:00
03	Uma Carolina Moraes da Silva	Uma Carolina Moraes da Silva	14:00 às 15:00
04	Isabela Moraes Costa	Isabela Moraes Costa	14:00 às 15:00
05	Matam Antonio dos Santos	Matam Antonio dos Santos	14:00 às 15:00
06	Emilly Moraes Costa	Emilly Moraes Costa	14:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Moraes

Assinatura do monitor (a)

Érica Patrícia da Vêta

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina: Atividade de Registro Escolar

Data: 03 / 06 / 2025

Monitor (a): Lucia Potucio da Vêta

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isaías Estevão Costa Albuquerque	Isaías Estevão Costa Albuquerque	13:30 - 14:30
02	Raissa Fernandes de Souza	Raissa Fernandes de Souza	13:30 - 14:30
03	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	13:30 - 14:30
04	Isabela Amanda Araújo	Isabela Amanda Araújo	13:30 - 14:30
05	Luiza Moreira Costa	Luiza Moreira Costa	13:30 - 14:30
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Llorente de Vêta
Assinatura da Coordenadora

Lucia Potucio da Vêta
Assinatura do monitor (a)

Oficina:

Aula de Regras Escalas

Data: 11 / 06 / 2025

Monitor (a):

Érico Patrício da Vêta

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isadora Victória de Sáez F.	Isadora Victória de Sáez F.	15:00 às 17:00
02	Isabela Amanda Oliveira	Isabela Amanda Oliveira	15:00 às 17:00
03	Isadora Esther Costa Alves	Isadora Esther Costa Alves	15:00 às 17:00
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Isadora Victor de Sáez
Assinatura da Coordenadora

Érico Patrício da Vêta
Assinatura do monitor (a)

Data: 12/06/2025

Oficina: Aula de Regras Escolas

Monitor (a): Ezequiel Potúcio da Silva

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Raissa Fernandes de Souza	Raissa Fernandes de Souza	14:00 às 15:00
02	Críslley Eduardo	Críslley Eduardo	14:00 às 15:00
03	Saiana Vitória	Saiana Vitória	14:00 às 15:00
04	Saule Amanda	Saule Amanda	14:00 às 15:00
05	Suiza	Suiza	14:00 às 15:00
06	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	14:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
Maeir.

Assinatura do monitor (a)
Ezequiel Potúcio da Silva

Montevade
Montevade
Montevade

Oficina:		Sala de Regresso Escolar		Data: 16/06/2025	
Monitor (a):		Eúcia Patrícia da Vêta			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário		
01	Josémar Costa Alves	Josémar Costa Alves	13:30	às	14:30
02	Josémar Amândia Oliveira da Freitas	Josémar Amândia Oliveira da Freitas	13:30	às	14:30
03	Josémar Victória de Silveira Fernandes	Josémar Victória de Silveira Fernandes	13:30	às	14:30
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Princ. Marcela de Barros
Assinatura da Coordenadora

Eúcia Patrícia da Vêta
Assinatura do monitor (a)



Oficina: Unidade de Regresso Escolar Data: 18 / 06 / 2025

Monitor (a): Érica Patrícia de Veta

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isadora Almeida	Isadora Almeida	14:00h às 15:30h
02	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	14:00h às 15:30h
03	Isadora Victória	Isadora Victória da Silva Almeida	14:00h às 15:30h
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

 Érica Patrícia de Veta
Assinatura da Coordenadora
Assinatura do monitor (a)

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

 Controle de Chamada e Frequência

Oficina:		Juiz de Fora Escola		Data:	23/06/2025
Monitor (a):		Eise Patrício da Veta			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário		
01	Jacine Esteves Costa Alves	Jacine Esteves Costa Alves	13:30 às 14:30		
02	Jaqueline Amanda Omeáximo	Jaqueline Amanda Omeáximo	13:30 às 14:30		
03	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	13:30 às 14:30		
04	Raissa Fernando de Souza	Raissa Fernando de Souza	13:30 às 14:30		
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura da Coordenadora

 Simone Mendes de Moraes

Assinatura do monitor (a)

 Eise Patrício da Veta

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: <u>União de Pais e Filhos</u>		Data: <u>23/06/2025</u>	
Monitor (a): <u>Érica Patrícia da Vêta</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Isabelle Ester Costa Alves</u>	<u>Isabelle Ester Costa Alves</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
02	<u>Isabelle Amanda Oliveira</u>	<u>Isabelle Amanda Oliveira</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
03	<u>Emilly Moraes Costa</u>	<u>Emilly Moraes Costa</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
04	<u>Rafaela Fernandes de Souza</u>	<u>Rafaela Fernandes de Souza</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Érica Patrícia da Vêta
 Assinatura da Coordenadora

Érica Patrícia da Vêta
 Assinatura do monitor (a)

Oficina: Área de Recursos Escolares

Data: 26/06/2025

Monitor (a): Érica Patrícia da Vitoria

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Carolina Soares da Silva	Ana Carolina Soares da Silva	14:00 - 15:30
02	Isadora Costa Alencar	Isadora Costa Alencar	14:00 - 15:30
03	Isadora Almeida	Isadora Almeida	14:00 - 15:30
04	Emilly Maria Costa	Emilly Maria Costa	14:00 - 15:30
05	Raoni Tavares	Raoni Tavares	
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Isadora Almeida
Assinatura da Coordenadora

Érica Patrícia da Vitoria
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right of the page.



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: Unidade de Regeneração Ecológica Data: 30/06/2025

Monitor (a): Lucia Potuício da Vêta

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Caroline Soares de Silva	Ana Caroline Soares de Silva	13:30 - 14:30
02	Guineia Ester Costa Alves	Guineia Ester Costa Alves	13:30 - 14:30
03	Jaqueline Amanda	Jaqueline Amanda	13:30 - 14:30
04	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	13:30 - 14:30
05	Luana Joaze	Luana Joaze	13:30 - 14:30
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Emilly Moreira Costa
Assinatura da Coordenadora

Lucia Potuício da Vêta
Assinatura do monitor (a)

COMUNICADO DE RESCISÃO DE CONTRATO A PEDIDO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

João Monlevade, 01 de junho de 2025.

A
ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE JOÃO MONLEVADE/MG
Ref.: Rescisão de Contrato de Prestação de Serviços

Prezados,

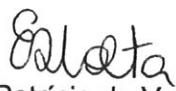
Por meio deste, venho comunicar formalmente, na qualidade de **prestador de serviços**, minha decisão de encerrar o vínculo contratual firmado com esta Associação, conforme previsto na cláusula 5.2 do contrato de prestação de serviços – profissional MEI (micro empreendedor individual), com vigência entre 19/02/2025 a 18/09/2025.

O motivo do encerramento se deve a “reorganização da agenda profissional”.

Respeitando o prazo de aviso prévio estabelecido contratualmente, informo que os serviços serão prestados normalmente até o dia **01/07/2025**, garantindo a devida transição e entrega das demandas em andamento.

Agradeço a oportunidade de colaboração e coloco-me à disposição para o que se fizer necessário neste período de encerramento.

Atenciosamente,


Érica Patrícia da Volta
CNPJ: 59.385.707/0001-06

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225340864200019000000000006125074060930610

Número da NFS-e
61

Competência da NFS-e
01/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2025 12:15:29

Número da DPS
68

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2025 12:15:29



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
53.408.642/0001-90

Inscrição Municipal
-

Telefone
(31) 9416-6484

Nome / Nome Empresarial
53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA

E-mail
IARLEYHENRIQUE1408@GMAIL.COM

Endereço
EVANGELISTA, 229, ALVORADA

Município
João Monlevade - MG

CEP
35930-024

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO
MONLEVADE

E-mail
-

Endereço
VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município
João Monlevade - MG

CEP
35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
12.17.01 - Recreação e animação,
inclusive em festas e eventos de qu...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
João Monlevade - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Ministração de aulas

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 360,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 360,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 360,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 360,00

Estaduais
R\$ 360,00

Municipais
R\$ 360,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

G335021219993402014
02/07/2025 12:33:45

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 3597980626
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.408.642/0001-90
Nome favorecido 53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.202
Valor 360,00
Data transferência 02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 33008063D0774B3B

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ
53.408.642/0001-90

Razão Social
53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA

Período de Apuração
Junho/2025

Data de Vencimento
21/07/2025

Número do Documento
07.08.25202.5347575-1

Pagar este documento até

21/07/2025

Observações

CPF: 156.442.106-69

Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00

PGMEI(Versão:3.15.1)

Valor Total do Documento

80,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 06/2025	75,90			75,90
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 06/2025	5,00			5,00
Totais		80,90			80,90

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

21/07/2025 10:18:45

85800000000 3 80900328252 4 02070825202 2 53475751970 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3

80900328252 4

02070825202 2

53475751970 5

CNPJ: 53.408.642/0001-90

Número: 07.08.25202.5347575-1

Pagar até: 21/07/2025

Valor: 80,90

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento - SIMPLES NACIONAL

21 de Julho de 2025

Monte
101
Itaú

Agente arrecadador
CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras
85800000000 80900328252
02070825202 53475751970

Data do 21/07/2025
pagamento
Numero documento
07.08.25202.5347575-1

valor total R\$ 80,90

Autenticação
52025259131062699409

Identificação DASDEB
no extrato

Agência 3059

Conta 46687 4

Pagamento efetuado
21/07/2025 às 17:37:42 via
CELULAR
Autenticação digital Itaú
FCBC7AD46BC4AF3F601AB144
75C4A76B41295F86

- Pagamento efetuado em sábado,
domingo e feriado, será quitado

no primeiro dia útil total

responsabilidade por eventuais
danos decorrentes da inexistência

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: _____	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Professora de Aula Especial</u>	MÊS/ANO: <u>Junho 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	Terça	13:00	14:00			Lucy Silva
2						
3	Quinta	13:00	14:00			Lucy Silva
4						
5						
6						
7						
8	Terça	13:00	14:00			Lucy Silva
9						
10	Quinta	13:00	14:00			Lucy Silva
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 4H

Carlos Augusto Ribeiro
Contratante

Lucy Henrique Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

Oficina: <i>Respeção</i>		Data: <i>01/07/2025</i>	
Monitor (a): <i>Arley</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>David Amaral Chézimo de Freitas</i>	<i>David Amaral Chézimo de Freitas</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
02	<i>Emily Moraes Costa</i>	<i>Emily Moraes Costa</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
03	<i>Grizley Coluache</i>	<i>Grizley Eduardo</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
04	<i>Luana Vitória de Oliveira Pereira</i>	<i>Luana Vitória de Oliveira Pereira</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
05	<i>Kauê Tavares</i>	<i>Kauê Tavares</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
06	<i>Matan Antony dos Santos</i>	<i>Matan Antony dos Santos</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
07	<i>Pedro Henrique Santos Fernandes</i>	<i>Pedro Henrique Santos Fernandes</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
<i>Priscila Vazquez de Amorim</i> Assinatura da Coordenadora		<i>Arley Silva</i> Assinatura do monitor (a)	

Arley

Oficina: <u>Recepção</u>		Data: <u>03/07/2025</u>	
Monitor (a): <u>Barley</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Isabela Amanda</u>	<u>Isabela Amanda</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
02	<u>Luiza</u>	<u>Luiza</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
03	<u>Emily Moraes</u>	<u>Emily Moraes</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
04	<u>Mariam Theryn dos Santos</u>	<u>Mariam Theryn dos Santos</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
05	<u>Padre Henrique</u>	<u>Padre Henrique</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<u>Simone Uboldo de Ramos</u> Assinatura da Coordenadora	<u>Barley Silva</u> Assinatura do monitor (a)

Gratidão
Barley (105)

Oficina: <i>Recreação</i>		Data: <i>08/07/2025</i>	
Monitor (a): <i>Emily</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Uatan Anthony dos Santos</i>	<i>Uatan Anthony dos Santos</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
02	<i>Luana Vitória de Oliveira P.</i>	<i>Luana Vitória de Oliveira P.</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
03	<i>Emily Moraes</i>	<i>Emily Moraes</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
04	<i>Isabela Amanda</i>	<i>Isabela Amanda</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
05	<i>Críslley</i>	<i>Críslley</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
<i>Sonine Vaz de Moraes</i> Assinatura da Coordenadora		<i>Sorley Silva</i> Assinatura do monitor (a)	

encarta

(100)

Ok



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: <u>Recepção</u>		Data: <u>10/07/2025</u>	
Monitor (a): <u>Arley</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emily Moreira Costa	Emily Moreira Costa	13:00 às 14:00
02	Luiza	Luiza	13:00 às 14:00
03	Vitor Antonio	Vitor Antonio	13:00 às 14:00
04	Isabela Amanda	Isabela Amanda	13:00 às 14:00
05	Crissley	Crissley	13:00 às 14:00
06	Pedro Henrique Santos Fernandes	Pedro Henrique Santos Fernandes	13:00 às 14:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<u>Priscila Magalhães de Moraes</u> Assinatura da Coordenadora	<u>Arley Lima</u> Assinatura do monitor (a)

matheus

107

Arley



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

108
Mendi
Mendi

CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAL MEI – MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Pelo presente contrato de prestação de serviços, de um lado, **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE JOÃO MONLEVADÉ-AMAS**, CNPJ: 07.119.710/0001-84, situada na Rua Virgílio Lima, nº 97, Carneirinhos, João Monlevade, CEP 35930-037, e-mail: amas.monlevade@gmail.com, neste ato representada por seu representante legal, Sr. **CARLOS MAGNO RIBEIRO** CPF 379001376-53 doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA**, **MEI – inscrito no CNPJ 61.478.528/0001-65** neste ato representado por seu representante legal, **LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA** inscrito no CPF sob o nº - 103.376.126-50 situada rua Barão de Cocais nº 1100 apartamento 106 , bloco 01 Nova Esperança , João Monlevade, MG, CEP 35931-333, doravante denominado **PRESTADOR DE SERVIÇOS (MEI)** tem por justas e contratadas as cláusulas abaixo discriminadas:

Cláusula 1ª. OBJETO DO CONTRATO

- 1.1 - O presente contrato tem como objetivo a **MINISTRAÇÃO DE AULAS DE REFORÇO ESCOLAR**, com carga horária de 04 (quatro) horas semanais.
- 1.2 As atividades acontecerão na sede social da Associação Metodista de Assistência social - AMAS- situada à Rua Onofre Newton de Ambrósio nº84 Bairro Nova Esperança, João Monlevade- MG

Cláusula 2ª. DA VIGÊNCIA

- 2.1- A vigência do presente contrato será de 01/07/2025 a 18/09/2025, dando se por encerrado após o último dia, salvo em disposição contrária de ambas as partes.

Cláusula 3ª. OBRIGAÇÕES DO PRESTADOR DE SERVIÇOS - MEI

- 3.1- Realizar os serviços ora contratados, utilizando técnicas e materiais adequados e em número suficiente para a sua execução.
- 3.2- Supervisionar, gerenciar e coordenar os alunos durante a ministração das aulas, zelando pela integridade física e mental de cada aluno participante das atividades.
- 3.3- Fornecer à **CONTRATANTE**, mensalmente, lista de presença assinada pelos participantes, relatório de atividades desenvolvidas bem como todas as informações e esclarecimentos necessários sobre a ministração das atividades, frequência e desenvoltura dos participantes.
- 3.4- Responsabilizar-se por todas as obrigações de natureza fiscal, administrativa, previdenciária, trabalhista e civil, decorrentes do presente **CONTRATO**.
- 3.5- O **PRESTADOR de SERVIÇOS** se responsabiliza em caso danos/quebras ao espaço da **ÁMAS** durante a ministração das **ATIVIDADES**.

Carlos Magno Ribeiro



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

met
1009
1008

- 3.6- É responsabilidade do PRESTADOR DE SERVICOS a execução do serviço contratado. NÃO é permitido a contratação de terceiros.

Cláusula 4ª. PAGAMENTOS e CONDIÇÕES

4.1- O valor da hora/aula é R\$45,00 (quarenta e cinco reais).

O valor total deste CONTRATO será de R\$1575,00 (um mil quinhentos e setenta e cinco reais), pago mensalmente mediante o cronograma previamente acordado entre as partes.

4.2- O pagamento será conforme previsto pelo cronograma abaixo;

- **Julho** – 7 aulas - R\$ 315,00 (trezentos e quinze reais)
- **Agosto** – 16 aulas – R\$720,00 (setecentos e vinte reais)
- **Setembro** – 12 aulas – R\$ 540,00 (quinhentos e quarenta reais)

4.3- O pagamento será efetuado na conta bancária de titularidade do PRESTADOR DE SERVIÇOS, qual seja: Banco INTER , **LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA**, CNPJ 61.478.528.0001-65, agência:0001, conta poupança 0468498745 banco 077.

4.4- O pagamento será efetuado via TED (transferência eletrônica), na conta do PRESTADOR DE SERVIÇOS mediante apresentação da NOTA FISCAL de SERVIÇOS.

4.5 - O pagamento do DAS é de responsabilidade do PRESTADOR DE SERVIÇOS, devendo o mesmo apresentar ao CONTRATANTE cópia da Guia de recolhimento e do pagamento do mesmo.

CLÁUSULA 5ª. DA RESCISÃO CONTRATUAL

5.1- O presente contrato encerra no dia 18/09/2025, podendo ser prorrogado havendo acordo entre as partes.

5.2 – A rescisão motivada por qualquer uma das partes, antes do término do contrato, deve ser comunicada por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

5.3 - Poderá o presente contrato ser rescindido sem o aviso prévio de 30 (trinta) dias, feito através de comunicação escrita, APENAS nos seguintes casos:

- Inadimplemento contratual por qualquer das partes;
- Não cumprimento da carga horária pelo prestador de serviço, prevista neste contrato.

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da Comarca de João Monlevade/MG.

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Carlos
De Souza



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

Handwritten signatures and initials in the top right corner.

JOÃO MONLEVADE, 01 JULHO DE 2025.

X Carlos Magno Ribeiro

ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE JOÃO MONLEVADE

Ludmila Mendonça Nogueira
LUDMILA MENDONÇA NOGUEIRA

01-Testemunha: _____ CPF: _____

02- Testemunha: _____ CPF: _____

Chave de Acesso da NFS-e

3136207226147852800016500000000000225081722110079

Número da NFS-e
2Competência da NFS-e
04/08/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
04/08/2025 22:29:43Número da DPS
2Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/08/2025 22:29:43A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
61.478.528/0001-65Inscrição Municipal
-Telefone
(31) 8957-8374Nome / Nome Empresarial
61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRAE-mail
LUDMILA1366@HOTMAIL.COMEndereço
BARAO DE COCAIS, 1100, NOVA ESPERANCAMunicípio
João Monlevade - MGCEP
35931-159Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.119.710/0001-84Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO
MONLEVADÉE-mail
amas.monlevade@gmail.comEndereço
VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOSMunicípio
João Monlevade - MGCEP
35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.01.01 - Ensino regular pré-escolar,
fundamental e médio.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
João Monlevade - MGPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
AULAS DE REFORÇO ESCOLAR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
João Monlevade - MGRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 315,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 315,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 315,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

Mano
112
[Signature]

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 468498745
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.478.528/0001-65
Nome favorecido 61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.201
Valor 315,00
Data transferência 12/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 297F080AF4545A5E

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria E
Para deficiê



Receita Federal

Matr
113
@
Dout

Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DAS com os dados a seguir:

CNPJ	61.478.528/0001-65	Razão Social	61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA
Competência	07/2025	Data de Vencimento	20/08/2025
		Número do Documento	07082520708746031

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI	75,90	-	-	75,90
	01 - INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI				
125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI	5,00	-	-	5,00
	01 - ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI				
Totais		80,90	0,00	0,00	80,90

Banco	237 - BANCO BRADESCO S.A.	Data de Arrecadação	19/08/2025
Agência	3392	Estabelecimento	3274
		Valor Reservado/Restituído	0,00
		Referência	

Comprovante emitido às 13:31:53 de 27/08/2025 (horário de Brasília), sob o código de controle fcd3.b8ca.ad0a.df50.a0ba.050d.1d15.1ech

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.



Comprovante de pagamento

19/ago/2025 - 10:03:10

● Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor

R\$ 80,90

Banco liquidante

BANCO BRADESCO

Para

**DAS - SIMPLES
NACIONAL**

Código de autenticação

4576042729

46.377.222/0001-29

Data de vencimento

20/ago/2025

De

Ludmila Mendonça

Valor do boleto

R\$ 80,90

...376.126-...

Valor total do boleto

R\$ 80,90

ID da transação

3ef583cd-d215-4dd9-8437-
9143587030cb

Código de barras

85820000000 7
80900328252 4
32070825207 2
08746031790 9



PicPay Instituição de Pagamento S.A

CNPJ nº 22.896.431/0001-10.

Ouvidoria:

0800 025 2000 (dias úteis de 09h às 18h)

SAC: 0800 025 8000

Canais de atendimento em libras:

pessoalize.callvideo.io/picpay

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: _____	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Professor de Aulas de Música</u>	MÊS/ANO: <u>Junho 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	Terça	14:00	15:00			• Ludmila M. Ugoeiro
2	Quarta	14:00	15:20			• Ludmila M. Ugoeiro
3	Quinta	14:00	15:20			• Ludmila M. Ugoeiro
4						
5						
6						
7	Sexta	14:00	15:20			• Ludmila M. Ugoeiro
8						
9	Quarta	14:00	15:20			• Ludmila M. Ugoeiro
10	Quinta	14:00	15:20			• Ludmila M. Ugoeiro
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 74

Carlos Magno Abreu
Contratante

Ludmila M. Ugoeiro
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

[illegible]

Data: 01/07/2025

Oficina: <u>Projeto Sarcas</u>		
Monitor (a): <u>Audimila Mendonça Oleguina</u>		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	<u>Laís de Aguiar</u>	<u>Laís de Aguiar</u>
02	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>Rayssa Fernandes</u>
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Rayssa Fernandes
Assinatura da Coordenadora

Audimila M. Oleguina
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina: *Bula da Jéssica*

Data: *02/02/05*

Monitor (a): *Rudmilla Mendonça*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Priscila Maria Costa</i>	<i>Priscila Maria Costa</i>	<i>14:00 às 15:30</i>
02	<i>Priscila</i>	<i>Priscila</i>	<i>14:00 às 15:30</i>
03	<i>Priscila</i>	<i>Priscila</i>	<i>14:00 às 15:30</i>
04	<i>Priscila</i>	<i>Priscila</i>	<i>14:00 às 15:30</i>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Mendonça
Assinatura da Coordenadora

Rudmilla Mendonça
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina: *aula de Espaço Lud.*

Data: *03/07/2025*

Monitor (a): *Ludmila*

Nº	Nome Completo	Emilly	Assinatura	Horário
01	<i>Emilly Morais Costa</i>	☒	<i>Emilly Morais Costa</i>	<i>14:18 às 15:48</i>
02	<i>Emilly</i>	☒	<i>Emilly</i>	<i>14:18 às 15:48</i>
03	<i>Emilly Morais Costa</i>	☒	<i>Emilly Morais Costa</i>	<i>14:18 às 15:48</i>
04	<i>Emilly Morais Costa</i>	☒	<i>Emilly Morais Costa</i>	<i>14:18 às 15:48</i>
05	<i>Emilly Morais Costa</i>	☒	<i>Emilly Morais Costa</i>	<i>14:18 às 15:48</i>
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Emilly Morais Costa
Assinatura da Coordenadora

Ludmila Morais Costa
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina:

Monitor (a):

Data: 07/10/2025

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Carolina Soares da Silva	X	14:00 às 15:30
02	Carolina Soares da Silva	X	14:00 às 15:30
03	Carolina Soares da Silva	X	14:00 às 15:30
04	Carolina Soares da Silva	X	14:00 às 15:30
05	Emilly Moreira	X	14:00 às 15:30
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures of the Coordinator and Monitor.

121

 12/12/2015

Oficina:

Data: 09/07/15

Monitor (a): Judmila Mendonça

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Carolina	X	14:00 às 15:30
02	Milly	X	14:00 às 15:30
03	Gabriel	X	14:00 às 15:30
04	Jessica	X	14:00 às 15:30
05	Valentina	X	14:00 às 15:30
06	Valentina	X	14:00 às 15:30
07	Jessica	X	14:00 às 15:30
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: *Jessica*

 Assinatura do monitor (a): *Judmila Mendonça*

Oficina: aula de Catequese. 8º ano
Monitor (a): Lucimilda

Data: 10/07/13

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Carolina	X Ana Carolina	14:00 às 15:20
02	Emilly	X Emilly Morais Costa	14:00 às 15:20
03	Guia	X GUIZ	14:00 às 15:20
04	Carolina	X Fátima	14:00 às 15:20
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Fátima Morais
Assinatura do monitor (a): Lucimilda M. Albuquerque



Chave de Acesso da NFS-e

3136207225340864200019000000000006725080389733016

Número da NFS-e

67

Competência da NFS-e

05/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/08/2025 12:39:24

Número da DPS

78

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/08/2025 12:39:24



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		53.408.642/0001-90	-	(31) 9416-6484
Nome / Nome Empresarial		E-mail		
53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA		IARLEYHENRIQUE1408@GMAIL.COM		
Endereço		Município	CEP	
EVANGELISTA, 229, ALVORADA		João Monlevade - MG	35930-024	
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-		
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
		07.119.710/0001-84	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail		
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		-		
Endereço		Município	CEP	
VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		João Monlevade - MG	35930-037	
SERVIÇO PRESTADO				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e				

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
12.17.01 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qu...	-	João Monlevade - MG	-
Descrição do Serviço			
ministração de aulas			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	*Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 160,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 160,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 160,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
R\$ 160,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

Matheus
Al *133*
Al

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 3597980626
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.408.642/0001-90
Nome favorecido 53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.801
Valor 160,00
Data transferência 08/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC2A36546585F642

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria E
Para deficiê



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ
53.408.642/0001-90

Razão Social
53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA

Período de Apuração
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.08.25237.4261678-6

Pagar este documento até

25/08/2025

Observações

CPF: 156.442.106-69

Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00

PGMEI(Versão:3.15.1)

Valor Total do Documento

82,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 07/2025	75,90	1,25		77,15
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 07/2025	5,00	0,08		5,08
Totais		80,90	1,33		82,23

SENDÁ (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

25/08/2025 13:14:55

85890000000 0 82230328252 7 37070825237 0 42616786098 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

Pague com o PIX



CNPJ: 53.408.642/0001-90
Número: 07.08.25237.4261678-6
Pagar até: 25/08/2025
Valor: 82,23



Handwritten signature and stamp in the top right corner.

Comprovante de pagamento

SIMPLES NACIONAL

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85890000000 82230328252 37070825237 42616786098
Número do documento	07.08.25237.4261678-6
Valor total	R\$ 82,23
Autenticação	52370000031013202462
Data do pagamento	25/08/2025
Hora	13:26:22
Canal	Via aplicativo
Controle	202508256132024
Código NSU	994322442

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

Recebido por correspondente bancário digital
em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida
Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

Nº DO CONTRATO: _____

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710-0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Arley Henrique Gonçalves e Silva</u>	CNPJ: <u>53.408.642/0001-90</u>
FUNÇÃO: <u>Recreador</u>	MÊS/ANO: <u>Junho - 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2						
3						
4						
5	<u>Quinta-feira</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Arley Silva</u>
6						
7						
8						
9						
10	<u>Terça-feira</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Arley Silva</u>
11						
12	<u>Quinta-feira</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Arley Silva</u>
13						
14						
15						
16						
17	<u>Terça-feira</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Arley Silva</u>
18						
19						
20						
21	<u>Sábado</u>	<u>14:00</u>	<u>17:00</u>			<u>Arley Silva</u>
22						
23						
24	<u>Terça-feira</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Arley Silva</u>
25						
26	<u>Quinta-feira</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Arley Silva</u>
27						
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 9

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Arley Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Wester
11 1974

Ano:		Monitor:			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor	
05/06	Quinta	13:00/14:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	
10/06	Terça	13:00/14:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	
12/06	Quinta	13:00/14:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	
17/06	Terço	13:00/14:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	
21/06	Sábado	14:00/17:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	
24/06	Terça	13:00/14:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	
26/06	Quinta	13:00/14:00	Ministracao de aulas	Dorley Silva	

Assinatura da Coordenadora: Dorley Silva
 Assinatura do Monitor: Dorley Silva

Oficina: Regras

Data: 05/06/2025

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Carolina Soares do Silva	Ana Carolina Soares do Silva	13:00 às 14:00
02	David Amanda	David Amanda	13:00 às 14:00
03	Gmily Morais Costa	Gmily Morais Costa	13:00 às 14:00
04	Luiza	Luiza	13:00 às 14:00
05	Padua Florêncio	Padua Florêncio	13:00 às 14:00
06	Natam Pinheiro	Natam Pinheiro	13:00 às 14:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

noas

Assinatura do monitor (a)

David Silva

Inter
Inter

Data: 10/06/2025

Oficina: Tevevoco
Monitor (a): Darly

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emily Moraes Costa	Emily Moraes Costa	13:00 às 14:00
02	Luiza	Luiza	13:00 às 14:00
03			13:00 às 14:00
04	Isabela Almeida	Isabela Almeida	13:00 às 14:00
05	Luana Vitória de Oliveira Peixoto	Luana Vitória de Oliveira Peixoto	13:00 às 14:00
06	Isaac Lucas de O.C.	Isaac Lucas de O.C.	13:00 às 14:00
07	Matheus Anthony dos Santos	Matheus Anthony dos Santos	13:00 às 14:00
08	Raoni Tavares	Raoni Tavares	13:00 às 14:00
09	Rafaela Fernandes de Souza	Rafaela Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Emily Moraes Costa
Assinatura da Coordenadora

Darly Silva
Assinatura do monitor (a)

Data: 12/06/2025

Oficina: Atividade
Monitor (a): Emily

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emily Moraes	Emily Moraes	13:00 às 14:00
02	Luiza	Luiza	13:00 às 14:00
03	Natan Anthony dos Santos	Natan Anthony dos Santos	13:00 às 14:00
04	Marissa Victória	Marissa Victória	13:00 às 14:00
05	Raysa Fernandes de Souza	Raysa Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
06	Luana Vitória de O. Ribeiro	Luana Vitória de O. Ribeiro	13:00 às 14:00
07	Paula Amanda Crescente de Freitas	Paula Amanda Crescente de Freitas	13:00 às 14:00
08	Emilly	Emilly	13:00 às 14:00
09	Letícia Henriques	Letícia Henriques	13:00 às 14:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Emily Moraes
Assinatura da Coordenadora

Emily Moraes
Assinatura do monitor (a)

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

 Controle de Chamada e Frequência

131

 131

Oficina: *Memória*

Data: *17 / 06 / 2025*

Monitor (a): *Barbely*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Kauê Soares</i>	<i>Kauê Soares</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
02	<i>Isaac Lucas</i>	<i>Isaac Lucas</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
03	<i>Matheus Anthony da Silva</i>	<i>Matheus Anthony da Silva</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Oficina: Recorrência

Data: 21/10/2025

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Valentina Vitória Gomes	Valentina Vitória Gomes	14:00 às 17:00
02	Sophia Mara Fernandes	Sophia Mara Fernandes	14:00 às 17:00
03	Ana Carolina	Ana Carolina	14:00 às 17:00
04	Beatriz Soares	Beatriz Soares	14:00 às 17:00
05	Rayssa Fernandes	Rayssa Fernandes	14:00 às 17:00
06	Sabrina Victória	Sabrina Victória	14:00 às 17:00
07	Sabina Fonseca	Sabina Fonseca	14:00 às 17:00
08	Mariana Santos Almeida	Mariana Santos Almeida	14:00 às 17:00
09	Maria Cecília	Maria Cecília	14:00 às 17:00
10	João Victor	João Victor	14:00 às 17:00
11	Adriela Amanda	Adriela Amanda	14:00 às 17:00
12	Gabrielly Araújo Costa	Gabrielly Araújo Costa	14:00 às 17:00
13	Ana Alice da Silva	Ana Alice da Silva	14:00 às 17:00
14	Maeima Walter	Maeima Walter	14:00 às 17:00
15	Waguel Henrique Lomazaga	Waguel Henrique Lomazaga	14:00 às 17:00
16	Rafael Henrique de Almeida e Silva	Rafael Henrique de Almeida e Silva	14:00 às 17:00
17	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	14:00 às 17:00
18	João Lucas da S M.	João Lucas da S M.	14:00 às 17:00
19	Waguel Rize Noeier	Waguel Rize Noeier	14:00 às 17:00
20	Luana Vitória de Oliveira Pinoto	Luana Vitória de Oliveira Pinoto	14:00 às 17:00

Priscila de Jesus
Assinatura da Coordenadora

Carly Silva
Assinatura do monitor (a)

133

 133

Data: 21/06/2025

Oficina: Recuperação		
Monitor (a):	Nome Completo	
Nº	Assinatura	Horário
01	Maque Soares da Silva	14:00 às 17:00
02	Crisley Eduardo	14:00 às 17:00
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Assinatura da Coordenadora

 Maria Magaly de Amorim

Assinatura do monitor (a)

 Carlos Silva

Data: 24/06/2025

Oficina: <i>Processo</i>			Date: <i>24/06/2025</i>
Monitor (a): <i>Emily</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Paulo Fernando</i>	<i>Paulo Fernando</i>	13:00 às 14:00
02	<i>Emily Moraes</i>	<i>Emily Moraes</i>	13:00 às 14:00
03	<i>Luiza</i>	<i>LUÍZA</i>	13:00 às 14:00
04	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	13:00 às 14:00
05	<i>Adriac Lucas</i>	<i>Adriac Lucas</i>	13:00 às 14:00
06	<i>Adriana Vitoria</i>	<i>Adriana Vitoria</i>	13:00 às 14:00
07	<i>Kauã Tavares</i>	<i>Kauã Tavares</i>	13:00 às 14:00
08	<i>Roberto Henrique</i>	<i>Roberto Henrique</i>	13:00 às 14:00
09	<i>Emilly Eduardo</i>	<i>Emilly Eduardo</i>	13:00 às 14:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Lopes de Moraes
 Assinatura da Coordenadora
Emily Silva
 Assinatura do monitor (a)

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Data: 26/06/2025

Oficina: Muração		Data: 26/06/2025	
Monitor (a): Shirley			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Adriela Amanda Oliveira de Souza	Adriela Amanda Oliveira de Souza	13:00 às 14:00
02	Luiza	LUÍZ A	13:00 às 14:00
03	Shirley Moraes Costa	Shirley Moraes Costa	13:00 às 14:00
04	Isaac Lucas	Isaac Lucas	13:00 às 14:00
05	Kauã Teixeira	Kauã Teixeira	13:00 às 14:00
06	Luciana Vitoria de Oliveira Pinheiro	Luciana Vitoria de Oliveira Pinheiro	13:00 às 14:00
07	Ana Carolina Soares da Silva	Ana Carolina Soares da Silva	13:00 às 14:00
08	Roberto Henrique	Roberto Henrique	13:00 às 14:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Shirley Moraes Costa
Assinatura do monitor (a): Shirley Moraes Costa

Chave de Acesso da NFS-e

3136207225340864200019000000000007125098907897081

Número da NFS-e

71

Competência da NFS-e

01/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/09/2025 13:34:59

Número da DPS

82

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/09/2025 13:34:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

53.408.642/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 9416-6484

Nome / Nome Empresarial

53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA

E-mail

IARLEYHENRIQUE1408@GMAIL.COM

Endereço

EVANGELISTA, 229, ALVORADA

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-024

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO
MONLEVADE

E-mail

-

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

12.17.01 - Recreação e animação,
inclusive em festas e eventos de qu...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Ministração de aulas

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 320,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 320,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 320,00Estaduais
R\$ 320,00Municipais
R\$ 320,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

Matheus
137
[Signature]

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 3597980626
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.408.642/0001-90
Nome favorecido 53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.201
Valor 320,00
Data transferência 02/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BEB0555D14382131

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria E
Para defici

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Arley</u>	CNPJ: <u>53.408.642/0001-90</u>
FUNÇÃO: <u>Monitor</u>	MÊS/ANO: <u>Agosto 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2						
3						
4						
5	Terça-feira	13:00	14:00			Arley Silva
6						
7	Quinta-feira	13:00	14:00			Arley Silva
8						
9						
10						
11						
12	Terça-feira	13:00	14:00			Arley Silva
13						
14	Quinta-feira	13:00	14:00			Arley Silva
15						
16						
17						
18						
19	Terça-feira	13:00	14:00			Arley Silva
20						
21	Quinta-feira	13:00	14:00			Arley Silva
22						
23						
24						
25						
26	Terça-feira	13:00	14:00			Arley Silva
27						
28	Quinta-feira	13:00	14:00			Arley Silva
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 8

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Arley Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM



139

Oficina: <i>Percepção</i>		Data: <i>05/08/2015</i>	
Monitor (a): <i>Arley</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Kauã Travenço</i>	<i>Kauã Travenço</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
02	<i>Natam Antony</i>	<i>Natam Antony</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
03			<i>13:00 às 14:00</i>
04	<i>Rickelme Silva</i>	<i>RICKELME SILVA</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
05	<i>Kauan Pires Santos</i>	<i>Kauan Pires Santos</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
06	<i>Gabyelly Araújo Costa</i>	<i>Gabyelly Araújo Costa</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
07	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
08	<i>Crissley</i>	<i>Crissley</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<i>Arine Lageles de Lemos</i> Assinatura da Coordenadora	<i>Arley Silva</i> Assinatura do monitor (a)

maria
Arley

Oficina: <i>Paróquia</i>		Data: <i>07/08/2025</i>	
Monitor (a): <i>Arley</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Priscilla Fernandes de Souza</i>	<i>Priscilla Fernandes de Souza</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
02	<i>Luiza</i>	<i>Luiza</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
03	<i>Emilly Moreira Costa</i>	<i>Emilly Moreira Costa</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
04	<i>Isabela Amanda</i>	<i>Isabela Amanda</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscilla Fernandes de Souza

Assinatura da Coordenadora

Arley

Assinatura do monitor (a)

Arley

Priscilla

Oficina: Paraplegia Data: 22/08/2025

Monitor (a): Crisley

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Natim Antony	Natim Antony	13:00 às 14:00
02	Daisy Amanda	Daisy Amanda	13:00 às 14:00
03	Emily Moraes Costa	Emily Moraes Costa	13:00 às 14:00
04	Luiza	Luiza	13:00 às 14:00
05	Rayssa Fernandes	Rayssa Fernandes	13:00 às 14:00
06	Gabrielly Araújo Costa	Gabrielly Araújo Costa	13:00 às 14:00
07	Quiana Vitória Oliveira Pereira	Quiana Vitória Oliveira Pereira	13:00 às 14:00
08	Isaac Lucas	Isaac Lucas	13:00 às 14:00
09	Crisley	Crisley	13:00 às 14:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Prine Lopes de Ramos

Assinatura do monitor (a): Crisley Silva

142

142

Oficina: Recursos Data: 14/08/2025

Monitor (a): Arley

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isabela Amanda	Isabela Amanda	13:00 às 14:00
02	Ytara Antony	Ytara Antony	13:00 às 14:00
03	Luana Vitória de Oliveira P.	Luana Vitória de Oliveira P.	13:00 às 14:00
04	Rayssa Fernandes	Rayssa Fernandes	13:00 às 14:00
05	Ama Carolina	Ama Carolina	13:00 às 14:00
06	Emily Morais	Emily Morais	13:00 às 14:00
07	Luiza	Luiza	13:00 às 14:00
08			
09	Kauan Pereira Pires Santos	Kauan Pires Santos	13:00 às 14:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila dos Reis
Assinatura da Coordenadora

Arley Silva
Assinatura do monitor (a)

Oficina: <u>Recepção</u>		Data: <u>19/08/2025</u>	
Monitor (a): <u>forley</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Natan Antony</u>	<u>Natan Antony</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
02	<u>Isisla Amanda</u>	<u>Isisla Amanda</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
03	<u>Emily Menezes</u>	<u>Emily Menezes</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
04	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<u>Priscila Maciel de Fátima</u> Assinatura da Coordenadora	<u>forley</u> Assinatura do monitor (a)

forley
forley
forley

Oficina: <u>Rececação</u>		Data: <u>21/08/2025</u>	
Monitor (a): <u>Arley</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Daísia Amanda Chavesino</u>	<u>Daísia Amanda Chavesino</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
02	<u>Emilly Moraes</u>	<u>Emilly Moraes</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
03	<u>Luiza</u>	<u>Luiza</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
04	<u>Matam Anthony</u>	<u>Matam Anthony</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
05	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Prine Vitoria de Fomen
Assinatura da Coordenadora

Arley kisha
Assinatura do monitor (a)

Matam
Arley
145

Oficina: <u>Recepção</u>		Data: <u>26/08/2025</u>	
Monitor (a): <u>Sorley</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Isabela Amanda</u>	<u>Isabela Amanda</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
02	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
03	<u>Isaac Lucas</u>	<u>Isaac Lucas</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
04	<u>Sorley</u>	<u>Sorley</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
05	<u>Emily Moraes Costa</u>	<u>Emily Moraes Costa</u>	<u>13:00 às 14:00</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila dos Santos
Assinatura da Coordenadora

Sorley Silva
Assinatura do monitor (a)

146

Oficina: <i>Recepção</i>		Data: <i>28/08/25</i>	
Monitor (a): <i>Farley</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Laísle Amanda</i>	<i>Laísle Amanda</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
02	<i>Emily Moraes</i>	<i>Emily Moraes</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
03	<i>Luiza</i>	<i>LUIZA</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
04			
05	<i>Natam Antony</i>	<i>Natam Antony</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
06	<i>Kauã Gaioso</i>	<i>Kauã Gaioso</i>	<i>13:00 às 14:00</i>
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<i>Priscila Vaz de Moraes</i> Assinatura da Coordenadora	<i>Farley Lihoo</i> Assinatura do monitor (a)

Maria
147

Chave de Acesso da NFS-e

3136207225340864200019000000000007525091450224245

Número da NFS-e

75

Competência da NFS-e

22/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

22/09/2025 22:45:14

Número da DPS

86

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

22/09/2025 22:45:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

53.408.642/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 9416-6484

Nome / Nome Empresarial

53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA

E-mail

IARLEYHENRIQUE1408@GMAIL.COM

Endereço

EVANGELISTA, 229, ALVORADA

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-024

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO
MONLEVADE

E-mail

-

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

12.17.01 - Recreação e animação,
inclusive em festas e eventos de qu...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Ministração de aula

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
João Monlevade - MGRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 360,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 360,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 360,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 360,00Estaduais
R\$ 360,00Municipais
R\$ 360,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

Handwritten signatures and initials, including a circled 'JHQ'.

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 3597980626
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.408.642/0001-90
Nome favorecido 53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.302
Valor 360,00
Data transferência 23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2737D75AB2E983E5

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria E
Para deficiê

Nº DO CONTRATO: _____



130
130
130

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Forley</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>monitor</u>	MÊS/ANO: <u>Setembro / 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2	<u>Terça</u>	<u>13:00</u>	<u>15:00</u>			<u>Forley Silva</u>
3						
4	<u>Quinta</u>	<u>13:00</u>	<u>15:00</u>			<u>Forley Silva</u>
5						
6						
7						
8						
9	<u>Terça</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Forley Silva</u>
10						
11	<u>Quinta</u>	<u>13:00</u>	<u>14:00</u>			<u>Forley Silva</u>
12						
13						
14						
15						
16	<u>Terça</u>	<u>13:00</u>	<u>14:30</u>			<u>Forley Silva</u>
17						
18	<u>Quinta</u>	<u>13:00</u>	<u>14:30</u>			<u>Forley Silva</u>
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 94

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Forley Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

water

10 154

Ano: 2014

[illegible]

Oficina: *Psicologia*

Data: *02/09/2025*

Monitor (a): *Sorley*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>João Lucas da Silva Machado</i>	<i>João Lucas da Silva Machado</i>	13:00 às 15:00
02	<i>Luís Lima</i>	<i>Luís Lima</i>	13:00 às 15:00
03	<i>Subscrever Assunto</i>	<i>Subscrever Assunto</i>	13:00 às 15:00
04	<i>Emily Moreira</i>	<i>Emily Moreira</i>	13:00 às 15:00
05	<i>Barbara Fernandes</i>	<i>Barbara Fernandes</i>	13:00 às 15:00
06	<i>Luís</i>	<i>Luís</i>	13:00 às 15:00
07	<i>Ana Alice da Silva Machado</i>	<i>Ana Alice da Silva Machado</i>	13:00 às 15:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

João Lucas da Silva
Assinatura da Coordenadora

Sorley
Assinatura do monitor (a)

153
Mater



Associação Metodista Assistencial Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Data: 04/09/2025

Oficina: <i>Reverendo</i>			
Monitor (a): <i>André</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Ans Alice da Silva Machado</i>	<i>Ans Alice da Silva Machado</i>	13:00 às 15:00
02	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	13:00 às 15:00
03	<i>Emilly Moraes</i>	<i>Emilly Moraes</i>	13:00 às 15:00
04	<i>David Amaral</i>	<i>David Amaral</i>	13:00 às 15:00
05	<i>Luiza</i>	<i>Luiza</i>	13:00 às 15:00
06	<i>João Lucas da S M.</i>	<i>João Lucas da S M.</i>	13:00 às 15:00
07	<i>Kauã Soares Silva</i>	<i>Kauã Soares Silva</i>	13:00 às 15:00
08	<i>Kauã Teodoro</i>	<i>Kauã Teodoro</i>	13:00 às 15:00
09	<i>Matheus Antunes dos Santos</i>	<i>Matheus Antunes dos Santos</i>	13:00 às 15:00
10	<i>João Lucas da S. C</i>	<i>João Lucas da S. C</i>	13:00 às 15:00
11	<i>Ans Caroline</i>	<i>Ans Caroline</i>	
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Machado de Fomes
Assinatura da Coordenadora
MORAES

André Silva
Assinatura do monitor (a)

155
1000
matar

Oficina: Recursos

Monitor (a): Emily

Data: 09/09/2025

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Paula Amanda</u>	<u>Paula Amanda</u>	13:00 às 14:00
02	<u>Emily Moraes</u>	<u>Emily Moraes</u>	13:00 às 14:00
03	<u>Rayssa Lomanda de Souza</u>	<u>Rayssa Lomanda de Souza</u>	13:00 às 14:00
04	<u>Lucia</u>	<u>Lucia</u>	13:00 às 14:00
05	<u>Lucyelly Pereira</u>	<u>Lucyelly Pereira</u>	13:00 às 14:00
06	<u>Lucyelly Pereira</u>	<u>Lucyelly Pereira</u>	13:00 às 14:00
07	<u>Natália Antônia</u>	<u>Natália Antônia</u>	13:00 às 14:00
08	<u>Kauê Soares Silva</u>	<u>Kauê Soares Silva</u>	13:00 às 14:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Paula Lomanda de Souza
Assinatura da Coordenadora

Emily Moraes
Assinatura do monitor (a)

Data: 11/09/2025

Oficina: Recreação		
Monitor (a): Karly		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	Paula	Paula Camacho
02	Carly	Carly Pereira
03	Carly	Carly Pereira
04	Adem Antonio	Adem Antonio
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Assinatura da Coordenadora: Carly Silva
Assinatura do monitor (a): Carly Silva

Data: 16/09/2025.

Oficina: *Memórias*

Monitor (a): *Sady*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Natam Antônio</i>	<i>Natam Antônio</i>	13:00 às 14:30
02	<i>Padre Henrique</i>	<i>Padre Henrique</i>	13:00 às 14:30
03	<i>Kauã Soares</i>	<i>Kauã Soares</i>	13:00 às 14:30
04	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	<i>Rayssa Fernandes de Souza</i>	13:00 às 14:30
05	<i>David Amorim</i>	<i>David Amorim</i>	13:00 às 14:30
06	<i>Luiza</i>	<i>Luiza</i>	13:00 às 14:30
07	<i>Emily Moreira</i>	<i>Emily Moreira</i>	13:00 às 14:30
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Emilie Marcelle de Moraes Soares
Assinatura da Coordenadora

Sady
Assinatura do monitor (a)

maior
154
454

Oficina: Recreação

Data: 18/09/25

Monitor (a): Arduy

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Bárbara Amaro</u>	<u>Bárbara Amaro</u>	<u>13:00 às 14:30</u>
02	<u>Emilly Moraes</u>	<u>Emilly Moraes</u>	<u>13:00 às 14:30</u>
03	<u>Luiza</u>	<u>Luiza</u>	<u>13:00 às 14:30</u>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Emilly Moraes
Assinatura da Coordenadora

Arduy Silva
Assinatura do monitor (a)



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

matriz 158

CNPJ
53.408.642/0001-90

Razão Social
53.408.642 IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA

Período de Apuração
Agosto/2025

Data de Vencimento
22/09/2025

Número do Documento
07.08.25266.3534017-0

Pagar este documento até

23/09/2025

Observações

CPF: 156.442.106-69

Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00

PGMEI(Versao:3.16.0)

Valor Total do Documento

81,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 08/2025	75,90	0,25		76,15
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 08/2025	5,00	0,02		5,02
Totais		80,90	0,27		81,17

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

23/09/2025 12:05:12

85850000000 2 81170328252 9 66070825266 6 35340170397 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

Pague com o PIX

85850000000 2 81170328252 9 66070825266 6 35340170397 5

CNPJ: 53.408.642/0001-90

Número: 07.08.25266.3534017-0

Pagar até: 23/09/2025

Valor: 81,17





Pix enviado
R\$ 81,17

matheus
159
1000

Sobre a transação

Data do pagamento	Terça, 23/09/2025
Horário	12h06
Data de vencimento	Terça, 23/09/2025
Valor original	R\$ 81,17
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
Abatimento	R\$ 0,00
Valor final	R\$ 81,17
Identificador	07082526635340170096807573
ID da transação	E00416968202509231506BTJyewVWZJL

Quem recebeu

Nome	Receita Federal
CPF/CNPJ	00.394.480/0058-87
Instituição	Bco do Brasil S.A.

Quem pagou

Nome	IARLEY HENRIQUE GONCALVES E SILVA
CPF/CNPJ	***.442.106-**
Instituição	Banco Inter S.A.

Chave de Acesso da NFS-e
3136207226147852800016500000000000325094729070043



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 01/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/09/2025 11:49:48
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/09/2025 11:49:48

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 61.478.528/0001-65	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8957-8374
Nome / Nome Empresarial 61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA		E-mail LUDMILA1366@HOTMAIL.COM	
Endereço BARAO DE COCAIS, 1100, NOVA ESPERANCA		Município João Monlevade - MG	CEP 35931-159
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADÉ		E-mail amas.monlevade@gmail.com	
Endereço VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.01.01 - Ensino regular pré-escolar, fundamental e médio.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
AULAS DE REFORÇO ESCOLAR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 720,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 720,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 720,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

164
matriz

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 468498745
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.478.528/0001-65
Nome favorecido 61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.202
Valor 720,00
Data transferência 02/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A29828131CAEAE00

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria E
Para deficiê

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Ludmila Mendonça</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Professora de Inglês</u>	MÊS/ANO: <u>Agosto</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2						
3						
4	<u>Segunda</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
5						
6	<u>Quarta</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
7	<u>Quinta</u>	<u>14:00</u>	<u>16:00</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
8						
9						
10						
11	<u>Segunda</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
12						
13	<u>Quarta</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
14	<u>Quinta</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
15						
16						
17						
18	<u>Segunda</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
19	<u>Terceira</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
20	<u>Quarta</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
21	<u>Quinta</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
22						
23						
24						
25	<u>Segunda</u>	<u>14:00</u>	<u>16:00</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
26						
27	<u>Quarta</u>	<u>14:00</u>	<u>15:20</u>			<u>Ludmila M. Vaqueira</u>
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 16H

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Ludmila Mendonça Vaqueira
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
04/10/08	Segunda	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
06/10/08	Quarta	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
07/10/08	Quinta	14h ¹⁵ a 16h ⁰⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
11/10/08	Segunda	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
13/10/08	Quarta	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
14/10/08	Quinta	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
18/10/08	Segunda	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
19/10/08	Terça	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
20/10/08	Quarta	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
21/10/08	Quinta	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
25/10/08	Segunda	14h ¹⁵ a 16h ⁰⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
27/10/08	Quarta	14h ¹⁵ a 15h ²⁰	Rever / Atividades		Rudmilla Mendonça
Primeiro Bimestre de 2008					Rudmilla Mendonça
Assinatura da Coordenadora					Assinatura do Monitor

22/10/08

Assinatura do Monitor

Oficina: (Julia de Uelaga)		Data: 04/08/25	
Monitor (a): Ludmila Vendonça Uelaga			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ima Carolina	x Ima Carolina	14:00 às 15:20
02	Paula Amanda	x Paula Amanda	14:00 às 15:20
03	Paula	x Paula Fernanda	14:00 às 15:20
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		Priscilla de Lemos Soares Assinatura da Coordenadora	Ludmila Vendonça U. Assinatura do monitor (a)


 104

Oficina: Paula de Oliveira Data: 06/08/25

Monitor (a): Rudmila Jendonga Albuquerque

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	João Lucas de Oliveira	x João Lucas, O.C.	14:00 às 15:20
02	Anna Carolina (noivas)	x Anna Carolina Soares da Silva	14:00 às 15:20
03	Paula Fernandes de Araújo	x Rayssa Fernandes de Souza	14:00 às 15:20
04	Priscilla Moraes Costa	x Emily Moraes Costa	14:00 às 15:20
05	Rainalda Jendonga Brasileiro	x Paula Lima e Silva	14:00 às 15:20
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Renise Vaz de Moraes Soares
 Assinatura do monitor (a): Rudmila Jendonga Albuquerque

Mateus
265
Alves

**Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência**

Oficina (a): <u>Juliana do Selo Paulo</u>		Data: <u>07/08/2025</u>	
Monitor (a): <u>Ludmila Mendonça Moqueima</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Laísle Amanda</u>	<u>Laísle Amanda</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
02	<u>Ana Alice</u>	<u>Ana Alice</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
03	<u>Emily</u>	<u>Ana Carolina</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
04	<u>Luíza</u>	<u>Emily Moritz Costa</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
05		<u>LUZLA</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

<u>Sorine Macedo, de Farias</u> Assinatura da Coordenadora	<u>Ludmila Mendonça Moqueima</u> Assinatura do monitor (a)
---	---

Walter
166
Walter

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: <u>Juliana de Depoimento</u>		Data: <u>11/08/25</u>	
Monitor (a): <u>Rudmila Mendonça Queiroz</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Maria Paulina Soares da Silva</u>	<u>X</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
02	<u>Marceline Barros Costa Almeida</u>	<u>X</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
03	<u>Lucas Lucas de Oliveira</u>	<u>X</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Jonine Soares de Farias Soares
Assinatura da Coordenadora

Rudmila Mendonça Queiroz
Assinatura do monitor (a)

Walter
167
167

Oficina: (Lula de Aulico Escobar)		Data: 13/08/25	
Monitor (a): Ludmila Mendonça Vaqueira			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Larissa Miranda	X Larissa Miranda	14:00 às 15:20
02	Ana Carolina	X Ana Carolina Soares	14:00 às 15:20
03	Priscila Moraes Costa	X Priscila Moraes Costa	14:00 às 15:20
04	Ludmila Mendes Costa	X Ludmila Mendes Costa	14:00 às 15:20
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora Larissa Mendes de Fomoso Soares	Assinatura do monitor (a) Ludmila Mendonça Vaqueira
---	--

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: <u>Público de Referência</u>		Data: <u>14/08/25</u>	
Monitor (a): <u>Lucimila Jhonara Albuquerque</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emily Moreira Costa	X Emily Moreira Costa	14:00 às 15:20
02	Ana Carolina Soares	X Ana Carolina Soares	14:00 às 15:20
03	Carolina Comandou	X Carolina Comandou	14:00 às 15:20
04	Rafaela Guimarães	X Rafaela Guimarães	14:00 às 15:20
05	Carla Rutha Pires	X Carla Rutha Pires	14:00 às 15:20
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Lucimila Jhonara Albuquerque
Assinatura da Coordenadora

Lucimila Jhonara Albuquerque
Assinatura do monitor (a)

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: Jubla de Japão Data: 18/08/25

Monitor (a): Ludmila Vitorino da Veiga

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Ana Carolina Soares das</u>	<u>Amo Lina S. da Silva</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
02	<u>Paula Vitorino Costa</u>	<u>Leidy Morais Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
03	<u>Paula Vitorino Costa</u>	<u>Leidy Morais Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
04	<u>Lidia Vitorino Costa</u>	<u>Leidy Morais Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
05	<u>Raissa Fernandes VLS</u>	<u>Raissa Fernandes</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Leidy Morais Costa

Assinatura do monitor (a): Ludmila Vitorino da Veiga

Handwritten notes and signatures at the top right of the page.

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: <u>Juliana de Jesus Vaz</u>		Data: <u>19/08/25</u>	
Monitor (a): <u>Dudmela Vitorino Vaz</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Uma Carolina Soares</u>	<u>X Ana Carolina Soares da Silva</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
02	<u>Emily Vitorino Costa</u>	<u>X Emily Vitorino Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
03	<u>Paula Amanda</u>	<u>X Paula Amanda</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
04	<u>Uma Vitorino Costa</u>	<u>X Vitorino Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
05	<u>Rafaela Fernandes</u>	<u>X Rafaela Fernandes de Souza</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Spaine Maciel de Romar Soares
Assinatura da Coordenadora

Dudmela Vitorino Vaz
Assinatura do monitor (a)

Matheus
571

Oficina: <u>Unidade de Vespertino</u>		Data: <u>20/08/25</u>	
Monitor (a): <u>Ludmila Mendonça (Hequeria)</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Ana Carolina Soares das</u>	<u>X Ana Carolina Soares da Silva</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
02	<u>Emilly Maran Costa</u>	<u>X Emilly Maran Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
03	<u>Faustina Amanda</u>	<u>X Faustina Amanda</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
04	<u>Livia Marcin Costa</u>	<u>X Livia Marcin Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
05	<u>Rafaela (Fernanda)</u>	<u>X Rafaela Fernandes de Souza</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Melo de Fomara

Assinatura da Coordenadora

Ludmila Mendonça

Assinatura do monitor (a)

Maria
(132)

Oficina: <u>Relação Pedagógica</u>		Data: <u>28/08/25</u>	
Monitor (a): <u>Rudmilla Chondonga Vequeira</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Anna Carolina</u>	<u>Anna Carolina Soares da Silva</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
02	<u>Emilly</u>	<u>Emilly M. Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
03	<u>Junia</u>	<u>Junia</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
04	<u>Isabela</u>	<u>Isabela</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
05	<u>Marina</u>	<u>Marina</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
06	<u>Kauã</u>	<u>Kauã</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Rudmilla Chondonga Vequeira

Assinatura do monitor (a): Anna Carolina

Water

173

Chondonga

Oficina: <u>Unidade de Apoio Escolar</u>		Data: <u>25/08/2025</u>	
Monitor (a): <u>Rudmilla Mendonça</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Isabela (manda)</u>	<u>X Isabela (manda)</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
02	<u>Thuly Moraes</u>	<u>X Thuly Moraes Costa</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
03	<u>Luana Moraes</u>	<u>X LUANA</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
04	<u>Amal (Lucia da Jovina)</u>	<u>X Amal (Lucia)</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
05	<u>Ana Carolina</u>	<u>X Ana Carolina</u>	<u>14:00 às 16:00</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Magda de Moraes
Assinatura da Coordenadora

Rudmilla Mendonça
Assinatura do monitor (a)

Water
174

Oficina: <u>Paula de Fátima</u>		Data: <u>27/08/25</u>	
Monitor (a): <u>Dudinha Miranda Noqueira</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Maria Carolina (Noiva)</u>	<u>X Ana Carolina Soares</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
02	<u>Emilly Noeiras Costa</u>	<u>X Emilly Noeiras Costa</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
03	<u>Daniel Noeiras Costa</u>	<u>X LV 127</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
04	<u>Daniel Miranda</u>	<u>X Daniel Miranda</u>	<u>14:00 às 15:20</u>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Denise Marileide de Fátima Soares
Assinatura da Coordenadora

Dudinha Miranda Noqueira
Assinatura do monitor (a)

Victor
175
Up



Chave de Acesso da NFS-e
3136207226147852800016500000000000425090228386880

Número da NFS-e
4

Competência da NFS-e
22/09/2025

Número da DPS
4

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
22/09/2025 09:08:57

Data e Hora da emissão da DPS
22/09/2025 09:08:57

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 61.478.528/0001-65	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8957-8374
Nome / Nome Empresarial 61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA		E-mail LUDMILA1366@HOTMAIL.COM	
Endereço BARAO DE COCAIS, 1100, NOVA ESPERANCA		Município João Monlevade - MG	CEP 35931-159
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail amas.monlevade@gmail.com	
Endereço VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.01.01 - Ensino regular pré-escolar, fundamental e médio.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
João Monlevade - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
AULAS DE REFORÇO ESCOLAR, PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 540,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço 540,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 540,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

matr
177
1005

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61812-8 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 468498745
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.478.528/0001-65
Nome favorecido 61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA ,
Número documento 92.301
Valor 540,00
Data transferência 23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 351A4C7B57229E72

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria E
Para deficiê

Nº DO CONTRATO: _____



Matrícula 178
140

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Ludmila mendonça</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Professora de Refeição</u>	MÊS/ANO: <u>Setembro 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2	Terça	14:00	15:30			Ludmila M. Vaqueiro
3	Quarta	14:00	15:20			Ludmila M. Vaqueiro
4	Quinta	14:00	15:20			Ludmila M. Vaqueiro
5						
6						
7						
8	Sábado	14:00	15:30			Ludmila M. Vaqueiro
9						
10	Quarta	14:00	15:30			Ludmila M. Vaqueiro
11	Quinta	14:00	15:20			Ludmila M. Vaqueiro
12						
13						
14						
15	Sábado	14:00	15:40			Ludmila M. Vaqueiro
16						
17	Quarta	14:00	15:30			Ludmila M. Vaqueiro
18	Quinta	14:00	16:20			Ludmila M. Vaqueiro
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 124

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Ludmila Mendonça Vaqueiro
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano:		Monitor:			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
02/09	Terça	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
03/09	Quarta	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
04/09	Quinta	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
08/09	Sexta-feira	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
10/09	Quarta	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
11/09	Quinta	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
15/09	Sexta-feira	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
17/09	Quarta	14h a 15:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque
18/09	Quinta	14h a 16:30	Atividades		Andriela M. Albuquerque

Priscila Magela de Fommes Soares
Assinatura da Coordenadora

Andriela M. Albuquerque
Assinatura do Monitor

08180
matt
P



Associação Metodista Assistência Social de João Montevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Data: 02/09/25

Oficina: aula de espaço físico		
Monitor (a): Juliana Mendonça Queiroz		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	Ma Carolina	Ma Carolina
02	Luiza Mariana Costa	Luiza Mariana Costa
03	Priscila Mariana Costa	Priscila Mariana Costa
04	Vanessa Amanda	Vanessa Amanda
05	Carla Amanda	Carla Amanda
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Priscila Mariana Costa
Assinatura da Coordenadora

Juliana Mendonça Queiroz
Assinatura do monitor (a)

18/10/2015

Data: 05/10/2015

Oficina: Luana da Queiroz e Acadou

 Monitor (a): Andréia Mendonça Queiroz

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luana Queiroz	Andréia Queiroz	14:00 às 15:30
02	Andréia Mendonça	Andréia Mendonça	14:00 às 15:30
03	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	14:00 às 15:30
04	Paula de Almeida da S	Paula de Almeida da S	14:00 às 15:30
05	Paula Moreira Costa	Paula Moreira Costa	14:00 às 15:30
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Handwritten signature

Oficina: Pavão da Veloso Paoloso

Data: 04/09/25

Monitor (a): Andressa Mendonça Magalhães

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Ana Carolina</u>	<u>Ana Carolina</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
02	<u>Barbara Mendonça</u>	<u>Barbara Mendonça da Silva</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
03	<u>Barbara Mendonça</u>	<u>Barbara Mendes</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
04	<u>Brillyth Maria Costa</u>	<u>Brillyth Maria Costa</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
05	<u>Bruna Maria Costa</u>	<u>Bruna Maria Costa</u>	
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Lucio de Lencas Novaes
 Assinatura da Coordenadora

Andressa Mendonça
 Assinatura do monitor (a)

183
Marta

Data: 08/09/25

Oficina: aulas de Vespúgio		
Monitor (a): Ruthmilla Mendonça (Mogiana)		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	Mariane (mendonça) Costa (a.)	X/ Mariane Assistência Social
02	Ana Alice	X/ Ana Alice
03	Ruthmilla Mendonça	X/ Ruthmilla Mendonça
04	Ana Beatriz	X/ Ana Beatriz
05	Brasão Lucas	X/ Brasão Lucas
06	Ruthmilla Mendonça Costa	X/ Ruthmilla Mendonça Costa
07	Ruthmilla Mendonça Costa	X/ Ruthmilla Mendonça Costa
08	Ruthmilla Mendonça	X/ Ruthmilla Mendonça
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Mariane Mendonça de Moraes

Assinatura da Coordenadora

Moraes

Assinatura do monitor (a)

Ruthmilla Mendonça Mogiana

Data: 15/08/2025

Oficina: Pequeno Escorço

Monitor (a): Juliana Montenegro Magalhães

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luiza Maria Costa	✓✓✓✓✓	14:00 às 15:30
02	Grilly Maria Costa	✓✓✓✓✓	14:00 às 15:30
03	Paula Miranda	✓✓✓✓✓	14:00 às 15:30
04	Rayna Miranda	✓✓✓✓✓	14:00 às 15:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
Renilley de Fomes
Nogueira

Assinatura do monitor (a)
Juliana Montenegro Magalhães

185
19/09/25
Assinatura

Oficina: <u>Aula de Vigorça Pacelar</u>			Data: <u>11/09/25</u>
Monitor (a): <u>Rudmilla Mendonça Moquewa</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Raissa Miranda</u>	<u>Raissa Miranda</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
02	<u>Yully Marala</u>	<u>Yully Marala</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
03	<u>Luiz de Oliveira</u>	<u>Luiz de Oliveira</u>	<u>14:00 às 15:30</u>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Raissa Miranda
Assinatura da Coordenadora

Rudmilla Mendonça
Assinatura do monitor (a)

186
10

Data: 15/09/2025

Oficina: Sala de Apoio Escolar
Monitor (a): Juliana Mendonça Magalhães

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emilly morais	Emilly Morais Escobar	14h às 15:40
02	Raysa Fernandes	Raysa Fernandes	14h às 15:40
03	Luiza	Luiza A	14h às 15:40
04	Isabela Almeida	Isabela Almeida	14h às 15:40
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
Moraes

Assinatura do monitor (a)
Magalhães

matr

Data: 14/09/25

Oficina: Polígrafo Escalas

Monitor (a): Juliana Mendonça Uequiana

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isabela Juncal	X Isabela Juncal	14:00 às 15:30
02	Isabela Juncal	X Isabela Juncal	14:00 às 15:30
03	Isabela Juncal	X Isabela Juncal	14:00 às 15:30
04	Isabela Juncal	X Isabela Juncal	14:00 às 15:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Isabela Juncal
 Assinatura da Coordenadora

Juliana Mendonça Uequiana
 Assinatura do monitor (a)

matrícula 183

Oficina: Papeo Excel

Data: 18/09/2025

Monitor (a): Índio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emily Soares	Emily Soares Costa	14h às 16:20
02	Rayssa Fernandes	Rayssa Fernandes	14h às 16:20
03	Luísa Amorim	Luísa Amorim	14h às 16:20
04	Luiza	Luiza	14h às 16:20
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Luísa Amorim
Assinatura da Coordenadora

Índio
Assinatura do monitor (a)



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

matr
189

CNPJ
61.478.528/0001-65

Razão Social
61.478.528 LUDMILA MENDONCA NOGUEIRA

Período de Apuração
Agosto/2025

Data de Vencimento
22/09/2025

Número do Documento
07.08.25265.1711653-9

Pagar este documento até
22/09/2025

Observações
CPF: 103.376.126-50
Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versão:3.16.0)

Valor Total do Documento
80,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 08/2025	75,90			75,90
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 08/2025	5,00			5,00
Totais		80,90			80,90

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

22/09/2025 18:33:39

85820000000 7 80900328252 4 65070825265 0 17116539603 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000000 7 80900328252 4 65070825265 0 17116539603 8



CNPJ: 61.478.528/0001-65
Número: 07.08.25265.1711653-9
Pagar até: 22/09/2025
Valor: 80,90

Pague com o PIX



06f
m
m
m

Pagamento realizado

R\$ 80,90

Sobre a transação

Valor original	R\$ 80,90
Desconto	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 80,90

Data do pagamento
segunda-feira, 22/09/2025

Data de vencimento
segunda-feira, 22/09/2025

Código de barras
85810000000-5 80900328252-4 65070825235-9
24048832025-0

Descrição
Pagamento



191
[Handwritten signature]

I > Resultados Alcançados e Benefícios à População Atendida

O projeto **Aprender Brincando** obteve resultados significativos junto às crianças e famílias participantes, promovendo não apenas o desenvolvimento educacional, mas também a integração social e o fortalecimento de vínculos comunitários.

- **Aulas de recreação:** contribuíram para o desenvolvimento motor, socialização e estímulo à criatividade, favorecendo a convivência saudável entre as crianças.
- **Aulas de reforço escolar:** possibilitaram a melhoria do desempenho acadêmico, aumento da autoestima e maior motivação para o aprendizado.
- **Atividades comemorativas** (Dia das Crianças, Natal, Páscoa, Festa da Associação e retorno de férias): proporcionaram momentos de lazer, alegria e fortalecimento da identidade comunitária, além de garantirem às crianças experiências de celebração e inclusão.

Principais Benefícios

- Apoio direto às famílias, que encontraram no projeto um espaço seguro e educativo para seus filhos.
- Redução da evasão escolar e melhor rendimento dos participantes em sala de aula.
- Fortalecimento da convivência comunitária, através de eventos e celebrações que promoveram união e pertencimento.
- Desenvolvimento integral das crianças, unindo aprendizado, diversão e valores de solidariedade e respeito.

Assim, o **Aprender Brincando** demonstrou ser um importante instrumento de transformação social, promovendo não apenas o reforço escolar, mas também o bem-estar, a cidadania e a qualidade de vida das crianças atendidas e de suas famílias.

Impactos Sociais

- **Redução da vulnerabilidade social:** ao manter as crianças em atividades educativas e recreativas no contra turno escolar, diminui-se o risco de exposição a situações de violência, trabalho infantil ou envolvimento com drogas.
- **Fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários:** as atividades comemorativas e de integração promoveram a aproximação entre famílias, crianças e a associação, criando um ambiente de apoio mútuo.
- **Inclusão social:** garantiu que crianças de diferentes contextos tivessem acesso a lazer, educação complementar e celebrações que muitas vezes não seriam vivenciadas em seus lares.
- **Valorização da educação:** com as aulas de reforço, houve incentivo à permanência e ao bom desempenho escolar, ajudando a diminuir índices de evasão.
- **Formação cidadã:** as crianças desenvolveram valores como cooperação, respeito, solidariedade e responsabilidade, fundamentais para a vida em sociedade.

[Handwritten signature]



192
No [Signature]

II> Impactos Econômicos

- **Apoio indireto às famílias:** ao oferecer atividades no contra turno, o projeto auxiliou pais e responsáveis que puderam se dedicar ao trabalho com mais tranquilidade, sabendo que seus filhos estavam em um ambiente seguro.
- **Redução de custos sociais futuros:** investir em educação e recreação hoje significa menos gastos públicos com evasão escolar, saúde, segurança e assistência social no futuro.
- **Estímulo à economia local:** a realização de festas e eventos movimentou fornecedores da região (alimentação, decoração, serviços), beneficiando pequenos empreendedores.
- **Maior empregabilidade futura:** o reforço educacional contribui para que as crianças tenham melhor desempenho escolar, aumentando suas chances de acessar níveis mais elevados de ensino e oportunidades no mercado de trabalho.

III > Grau de Satisfação do Público-Alvo

1. **Frequência:** alta taxa de participação regular das crianças nas atividades, indicando interesse e aprovação do projeto.
 2. **Desempenho Escolar:** relatos de professores e responsáveis apontam melhora no rendimento e na participação escolar das crianças que frequentam as aulas de reforço.
 3. **Engajamento nas Atividades Recreativas e Festivas:** elevada participação nas festas (Dia das Crianças, Natal, Páscoa, etc.), demonstrando que as crianças se sentem acolhidas e motivadas.
 4. **Feedback das Famílias:** responsáveis relatam satisfação por terem um espaço seguro e educativo para seus filhos, além de observarem avanços no comportamento e na convivência social.
 5. **Bem-estar das Crianças:** percebe-se maior autoestima, socialização e alegria nas crianças atendidas.
- **Alta satisfação** entre os beneficiários diretos (35 crianças) e seus familiares.
 - O projeto é visto como **fundamental para o apoio escolar e social** da comunidade, gerando impacto positivo não apenas nas crianças, mas em suas famílias e no entorno.

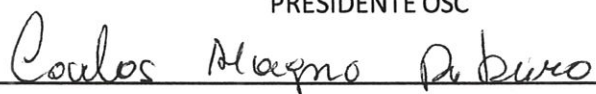
IV> Sustentabilidade das Ações e Estratégias Futuras

- O projeto apresenta **alta possibilidade de continuidade**, uma vez que já conquistou a adesão da comunidade e demonstra resultados visíveis no desenvolvimento das crianças.
- Engajamento das famílias e o impacto positivo observado geram **apoio social e comunitário**, fator essencial para a manutenção das atividades.
- Entretanto, a sustentabilidade depende diretamente da **captação de recursos financeiros e humanos**, seja por meio de parcerias, voluntariado ou apoio institucional.

Carlos Magalhães Ribeiro

193


PRESIDENTE OSC



JOAO MONLEVADE 25 DE SETEMBRO DE 2025

TERMO DE COMPROMISSO – EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

Eu, CARLOS MAGNO RIBEIRO, na qualidade de Presidente da Organização da Sociedade Civil (OSC) ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, inscrito(a) no CPF nº 379.001.376-53, tendo em vista o Termo de Parceria nº 18/2024 celebrado com o Município de João Monlevade, e em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, especialmente o disposto no art. 35, inciso VI, § 5º, que estabelece:

"Caso a organização da sociedade civil adquira equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria, o bem será gravado com cláusula de inalienabilidade, e ela deverá formalizar promessa de transferência da propriedade à administração pública, na hipótese de sua extinção."

DECLARO estar ciente e comprometo-me a cumprir integralmente as determinações contidas no artigo supracitado, relativamente aos seguintes produtos/equipamentos adquiridos:

Item	Produto	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Global
03	Máquina de Algodão Doce	Inovar	01	R\$ 1.383,66	R\$ 1.383,66
03	Cama elástica 2,44 Pule Brin	Pule e Brink	01	R\$ 1.426,66	R\$ 1.426,66
03	Piscina de bolinhas com bolinhas	Pule e Brink	01	R\$ 1.515,66	R\$ 1.515,66
03	Carrinho de pipoca	Metal Boa	01	R\$ 2.349,00	R\$ 2.349,00
03	Cadeira Tramontina Atlantida BCA	Tramontina	10	R\$ 69,90	R\$ 1.398,00
03	Mesa Quad Tramontina Basic	Tramontina	02	R\$ 139,90	R\$ 279,80

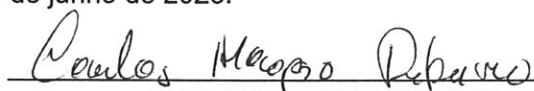
Observação:

- 1- Nota Fiscal nº **000.104.769** emitida pelo fornecedor **Pule Brink Comércio de Brinquedos e Playgrounds LTDA**, anexa a este termo;
- 2- Nota Fiscal nº **009433** emitida pelo fornecedor **Extra Máquina LTDA-me**, anexa a este termo;
- 3- Nota Fiscal nº **177776** emitida pelo fornecedor **Organizações Cereais Monlevade LTDA**, anexa a este termo;

Declaro, ainda, que estou ciente de que os bens adquiridos estão sujeitos à cláusula de inalienabilidade, comprometendo-me a assegurar sua destinação conforme previsto na legislação vigente e no referido Termo de Parceria.

E, para que produza os efeitos legais, firmo o presente termo.

João Monlevade, 24 de junho de 2025.


CARLOS MAGNO RIBEIRO
Presidente da OSC

12/12/2024, 08:17

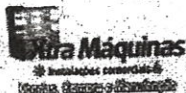
Bling - DANFE

RECEBEMOS DE EXTRA MAQUINAS LTDA- me OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 009433
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



EXTRA MAQUINAS LTDA- me
RUA JOAQUIM DE FIGUEIREDO,
350, LOJA 340, BARREIRO DE
BAIXO
30.640-090 - Belo Horizonte - MG
Fone (31) 3384-2789
www.extramaquinas.com.br -
extramaquina1985@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 009433
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3124 1221 0449 1200 0135 5500 1000 0094 3319 1471 2334

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias SEM st

Protocolo de autorização de uso

131246359275509 12/12/2024 08:08:41

Inscrição Estadual

0624441340060

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.044.912/0001-35

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade

Endereço

Rua Virgílio Lima, 97

Município

João Monlevade

CNPJ/CPF

07.119.710/0001-84

Bairro

Lucília

UF

MG

Inscrição Estadual

35.930-037

CEP

(31) 8988-2766

Fone/Fax

(31) 8988-2766

Data emissão

12/12/2024

Data saída

12/12/2024

Hora saída

08:08:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,00
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	2.349,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
GRIFE TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				25.406.384/0001-78
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua Joaquim José, nº 1315, Fonte Grande	Contagem	MG	0028102590009		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)			50,000	50,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
CFOP5102	CARRINHO DE PIROCA	84198190	0102	5.102	Un	1,00	2.349,00	2.349,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 522,65 (22,25%) Federais R\$ 315,94 (13,45%)
Estaduais R\$ 206,71 (8,80%) - Fonte IBPT.
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ONOFRE NEWTON DE AMBRÓSIO N 84,
BAIRRO NOVA ESPERANÇA, JOÃO MONLEVADE -MG
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU
AGÊNCIA: 1639
CONTA CORRENTE: 15171-9
CNPJ: 21.044.912.0001-35

Reservado ao fisco

12/12/2024 08:17:13

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 177776 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA  HIPER COMERCIAL Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS João Monlevade - MG CEP: 35930478 Fone (31) 3852-4411 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 0 - ENTRADA Nº: 177776 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle da Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVÉS DO ECF	PROTÓCOLO: 131256780038838 - 11/07/2025 13:55:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3624067850167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ 18107045000206

DESTINATÁRIO - REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE ENDEREÇO RUA VIRGILIO LIMA - 000097 MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS CEP 35930037 UF MG INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte	CNPJ / CPF 07119710000184 DATA DE EMISSÃO 11/07/2025 DATA DE SAÍDA 11/07/2025 HORA DE SAÍDA 13:55:13
---	--	---

Fatura	NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO: 10/08/2025	VALOR: 1677,80	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
--------	---------------	--------------------------------	-------------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE CÁLCULO DO ICMS 1.677,80	VALOR ICMS 302,00	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.677,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.677,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE 0	ESPECIE Nao informada	MARCA Nao informada	NUMERAÇÃO 000000	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	--------------------------	------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
592061 - CADEIRA TRAMONTINA ATLANTIDA BCA UN 1.0	94018000	000	5929	UN	20.0000	69,90	0,00	1.398,00	1.398,00	251,64	0,00	18,00	0,00
597149 - MESA QUAD TRAMONTINA BASIC 92314010 UN 1.0	94037000	000	5929	UN	2.0000	139,90	0,00	279,80	279,80	50,36	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
18,00% - 1.677,80 302,00 Venc:10 08 25 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000010005-076 de 11-07-25 Serie: AV0181070450002065076 Marca: OUTRAS Mod: NFCE - Trib aprox R\$: 262,56 Federal e 302,00 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

DECLARAMOS DE PULE BRINK COMERCIO DE BRINQUEDOS E PLAYGROUNDS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.325,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE - RUA VIRGILIO LIMA, 97 CARNEIRINHOS Joao Monlevade-MG

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.104.769

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PULE BRINK COMERCIO DE BRINQUEDOS E PLAYGROUNDS LTDA
Rod. Anel Rodoviário Celso Mello Azevedo, 17799
São Francisco - 31255-175
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3141220560

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.104.769
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1124 0386 1800 0109 5500 1000 1047 6911 7802 5631

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246326663632 - 28/11/2024 16:54:24

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria e-commerce

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026930200085

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.038.618/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE

CNPJ / CPF

07.119.710/0001-84

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

ENDEREÇO

RUA VIRGILIO LIMA, 97

BAIRRO / DISTRITO

CARNEIRINHOS

CEP

35930-037

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/11/2024

MUNICÍPIO

Joao Monlevade

UF

MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:52:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.325,98

VALOR DO ICMS

778,68

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

28,11

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.325,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

129,78

VALOR TOTAL DA NOTA

4.325,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

COMET. TRANSPORT. SOCIAL

FRETE POR CONTA

CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2009244494000	MAQUINA DE ALGODAO DOCE Ad 43	95030099	000	5102	UN	1,00	1.383,66	1.383,66	1.383,66	249,06		18,00	
2021367372300	CAMA ELASTICA 2,44 PULE BRINK	95030099	000	5102	UN	1,00	1.426,66	1.426,66	1.426,66	236,80		18,00	
7469H	PISCINA DE BOLINHAS COM BOLINHAS	95030099	000	5102	UN	1,00	1.515,66	1.515,66	1.515,66	272,82	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.539,61

RESERVADO AO FISCO

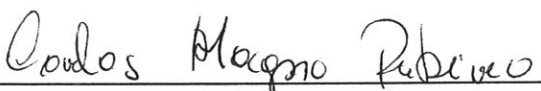
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, **CARLOS MAGNO RIBEIRO**, Presidente da OSC, inscrito no CPF sob o nº 379.001.376-53, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS**, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao **Termo de Colaboração nº 18/2024**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 25 de setembro de 2025.



Presidente da OSC

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Matheus Torres Fonseca, inscrito no CPF sob o nº 090.180.566-18, CRC nº 120.369/07 DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador responsável** pela Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 01 de outubro de 2025.

Matheus Torres Fonseca
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Matheus Torres Fonseca
CONTADOR - CRC nº 120.369/07
CPF 090.180.566-18, Fone: (31) 3851-2349
Rua Calíope, 17 - Carneirinhos - João Monlevade - MG



Handwritten signatures and initials, including a circled '200' and '2004'.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : MATEUS TORRES FONSECA
REGISTRO..... : MG-120367/O-7
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.180.566-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 01/10/2025 as 15:01:04.

Válido até: 30/12/2025.

Código de Controle: 9840009.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PARCIAL 04 (FINAL) DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 18-2024- CMDCA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

4 de novembro de 2025 às 14:52

Para: AMAS Monlevade <amas.monlevade@gmail.com>, carlosmagnoribeiro02@gmail.com, lucileneadvprev@yahoo.com

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.**Boa tarde a todos,**

Após análise técnica da prestação de contas final do Termo de Colaboração nº 18/2024 – CMDCA, foram identificadas as seguintes **pendências documentais**, que devem ser **regularizadas pela OSC** para adequada instrução do processo:

Documentos com informações incorretas ou incompletas

- **Página 01– Ofício de Encaminhamento de Prestação de Contas:**
 - Corrigir o assunto- Prestação de Contas Parcial 04- Valor R\$ 5.172,80
 - Atualizar o número de ofício, se for o caso.
 - Atualizar a data do ofício, após o recebimento deste e-mail.
- **Páginas 70 e 71- Anexo III Relatório de Execução Financeira-REF- Formulário 02- Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa:** Corrigir o documento conforme anexo.
- **Página 73- Formulário 04- Despesas com aquisição de brinquedos e equipamentos recreativos:** Corrigir Total de despesas com aquisição de brinquedos e equipamentos recreativos e atualizar a data após o recebimento deste e-mail.

ORIENTAÇÕES GERAIS:

1. A documentação complementar deverá ser emitida com **data posterior ao recebimento deste e-mail**.
2. As novas páginas encaminhadas para complementação deverão vir **sem numeração**, para fins de inclusão no processo, sem substituição dos documentos anteriores.

Prazo para Regularização

As pendências acima deverão ser regularizadas **até o dia 07/11/2025 (sexta-feira), até às 10h, impreterivelmente**.

A não apresentação da documentação no prazo poderá comprometer a continuidade da análise e emissão de manifestação conclusiva.

Em caso de dúvidas, este Setor permanece à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Pauliana Carla

Setor de Parcerias - MROSC

Ofício nº 04/2024

João Monlevade, 05 de novembro 2025

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias de Fundos Específicos - MROSC

Setor de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 04 - Valor R\$ 5.172,80 (cinco mil, cento e setenta e dois reais e oitenta centavos)

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
Termo de Colaboração nº 18/2024

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,

Presidente da OSC

Recebido em: 04/11/25

Responsável:

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:18/2024

PERÍODO: 30/06//2025 a 24/09/2025

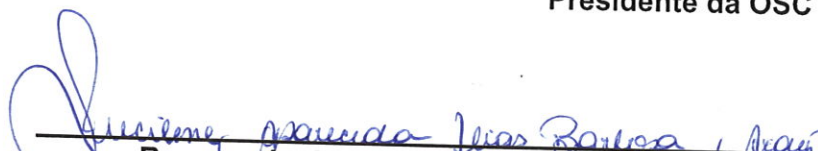
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/06//2025	• SALDO ANTERIOR	R\$ 10.820,69	02/07/2025; 02/07/2025; 08/08/2025; 12/08/2025 02/09/2025; 02/09/2025; 23/09/2025; 23/09/2025;	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS	R\$ 720,00; R\$ 360,00; R\$ 160,00; R\$ 315,00; R\$ 320,00; R\$ 720,00; R\$ 540,00; R\$360,00.
	Rendimentos	R\$1.218,07	18/07/2025.	• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE BRINQUEDOS E EQUIPAMENTOS RECREATIVOS	R\$ 1.677,80;
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 12.038,76		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.172,80
-	-	-	24/09/2025	SALDO	R\$ 6.865,96

- R\$ 6.865,96 Saldo devolvido à tesouraria do município dia 26/09/2025

João Monlevade, 05 de novembro de 2025.


Contador da OSC


Presidente da OSC


Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42



Handwritten signatures and initials in blue ink.

4. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE BRINQUEDOS E EQUIPAMENTOS RECREATIVOS.							
QTDE	FORNECEDOR	MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALORES	DATA DA TRANSF. ELET.
20	Organizações Cereais Monlevade LTDA	Cadeira Tramontina Atlantida BCA	NF	177776	11/07/2025	R\$ 1.398,00	18/07//2025
2	Organizações Cereais Monlevade LTDA	Mesa Quad Tramontina Basic	NF	177776	11/04/2025	R\$ 279,80	18/07//2025
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE BRINQUEDOS E EQUIPAMENTOS RECREATIVOS							R\$ 1.677,80

João Monlevade, 05 de novembro de 2025.

Matheus Tavares Faria
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Lucilene Pereira das Neves
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: MATEUS TORRES FONSECA
REGISTRO.....	: MG-120367/O-7
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.180.566-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 06/11/2025 as 13:18:05.

Válido até: 04/02/2026.

Código de Controle: 9011555.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADÉ**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 764/2025
DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025**

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADÉ, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, membros para compor a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO
- CAROLINA MOREIRA DUARTE

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 401/2025.

João Monlevade, em 03 de Novembro de 2025.

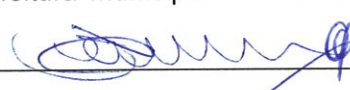
Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao terceiro dia do mês de Novembro de 2025.

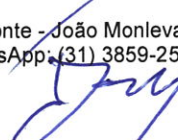
CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Colaboração: nº 18/2024	
Vigência da parceria: 19/09/2024 a 19/09/2025	
Valor da parceria: R\$ 33.199,83 (trinta e três mil, cento e noventa e nove reais, oitenta e três centavos)	
Repasse em: 08/10/2024	
Prestação de contas referente à PARCIAL 04 (final), no valor de R\$ 5.172,80 (cinco mil, cento e setenta e dois reais e oitenta centavos)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	A execução do projeto "Aprender Brincando: Educação e Diversão para Crianças e Adolescentes", que visa proporcionar momentos de lazer, alegria e desenvolvimento integral para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, por meio da realização de eventos socioeducativos, apresentações artísticas e oficinas de reforço escolar, conforme previsto no Plano de Trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	30/06/2025 a 18/09/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC conseguiu cumprir as metas estabelecidas, o que garantiu a entrega dos resultados esperados.
RESULTADOS ANALISADOS ATÉ A PRESENTE DATA	[x] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas pactuadas foram cumpridas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Não foram observadas impropriedades na aplicação dos recursos. Houve atenção às orientações da gestão e à legislação aplicável.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade no seguinte endereço: 








- <https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3>

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	Foram atendidas 35 (trinta e cinco) crianças e adolescentes no período de junho a setembro/2025 . Os participantes envolveram-se ativamente nas atividades de reforço escolar e recreação, contribuindo para o alcance dos resultados previstos.
ANÁLISE QUALITATIVA	A execução do projeto gerou impactos positivos, com o cumprimento das metas pactuadas. As ações desenvolvidas, como oficinas educativas, reforço escolar, atividades recreativas, oferta de lanches e eventos culturais, contribuíram para o desenvolvimento integral das crianças e adolescentes, promovendo bem-estar, aprendizagem e fortalecimento de vínculos sociais.
FEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A equipe da OSC recebeu orientação técnica quanto à: • Execução integral e tempestiva do objeto pactuado; • Documentação exigida na prestação de contas; • Observância dos artigos 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A parceria é acompanhada institucionalmente pela Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), que atua também no monitoramento dos impactos sociais do projeto.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a OSC executou as ações previstas no Plano de Trabalho, cumpriu as metas propostas e demonstrou compromisso com a finalidade pública da parceria.

João Monlevade, 07 de novembro de 2025.


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva - Mat. 13.966

Setor de Parcerias-MROSC



João Monlevade, 07 de novembro de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: [X] SIM [] NÃO

Observações:

A AMAS efetuou a devolução à Tesouraria do Município do valor de **R\$ 6.865,96 (seis mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e noventa e seis centavos)**, correspondente ao saldo remanescente não utilizado durante a execução da parceria, incluindo os rendimentos obtidos por meio de aplicações financeiras em fundos de investimento no período de vigência do Termo de Colaboração.

Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silveiro dos Santos

- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

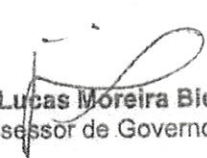
III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS – MROSC

Referência: Termo de Colaboração nº 18/2024

OSC Parceira: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

Unidade Gestora Administrativa: Secretaria Municipal de Assistência Social

Objeto da Parceria: Execução do projeto “**Aprender Brincando: Educação e Diversão para Crianças e Adolescentes**”, destinado à promoção de atividades socioeducativas, oficinas de reforço escolar, apresentações artísticas e eventos culturais voltados a crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, conforme Plano de Trabalho aprovado.

Vigência: 19/09/2024 a 19/09/2025

Valor Global da Parceria: R\$ 33.199,83

Valor Executado: R\$ 26.333,87

Valor Devolvido ao Tesouro Municipal: R\$ 6.865,96 (incluindo rendimentos de aplicação financeira)

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação: emitido por Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Matrícula 13.966, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação.

I. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Nos termos do art. 59 e do art. 60 da Lei nº 13.019/2014, a execução da parceria é objeto de acompanhamento e fiscalização pelo órgão gestor da política pública correspondente e pelo respectivo conselho. Assim, a gestão da parceria é compartilhada entre o Setor de Parcerias – MROSC, responsável pelo controle técnico e documental, e o **CMAS**, responsável pela fiscalização social e análise do impacto das ações no público-alvo.

II. ANÁLISE TÉCNICA DA EXECUÇÃO DA PARCERIA

A – Execução do Objeto

O projeto “**Aprender Brincando**” foi executado integralmente dentro do período de vigência, conforme evidenciam os relatórios de monitoramento e a documentação apresentada.

A OSC demonstrou capacidade operacional e adequada condução das atividades previstas no Plano de Trabalho, garantindo o cumprimento das metas pactuadas.

As ações executadas abrangeram oficinas de reforço escolar, recreação, eventos culturais e atividades artísticas, voltadas ao desenvolvimento integral de 35 crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social.

Durante a execução, a entidade manteve interlocução contínua com o Setor de Parcerias e acolheu todas as orientações técnicas prestadas, evidenciando compromisso com a conformidade legal e a boa gestão dos recursos públicos.



B – Monitoramento e Avaliação das Metas

Com base nos quatro relatórios técnicos de monitoramento (Parciais 01 a 04), verificou-se que:

- As metas foram integralmente cumpridas e os indicadores apresentaram eficácia satisfatória;
- As oficinas e eventos realizados alcançaram o público-alvo de forma inclusiva e regular;
- Houve efetiva participação e engajamento das crianças e adolescentes, contribuindo para o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários;
- Não foram registradas impropriedades, desvios de finalidade ou pendências técnicas durante o acompanhamento.

C – Conformidade Documental e Financeira

A AMAS efetuou, ao término da execução, a **devolução do saldo remanescente de R\$ 6.865,96**, incluindo rendimentos de aplicação financeira, conforme comprovante juntado aos autos, atendendo ao disposto na Lei nº 13.019/2014.

A publicação do Termo de Colaboração, Plano de Trabalho e Prestação de Contas no portal oficial do Município reforça o cumprimento do princípio da publicidade, previsto no **art. 10 da Lei nº 13.019/2014**.

D – Impacto e Resultados Sociais

A execução do projeto proporcionou melhoria significativa na convivência social, aprendizagem e autoestima das crianças e adolescentes atendidos.

As ações implementadas promoveram o acesso à educação não formal, à cultura e ao lazer, contribuindo para o desenvolvimento integral e para a ampliação da rede de proteção social básica.

Os resultados demonstram impacto social positivo e mensurável, em consonância com o objeto pactuado e com as diretrizes da Política Municipal de Assistência Social.

E – Sustentabilidade e Fortalecimento Institucional

A parceria contribuiu para o fortalecimento institucional da AMAS, por meio da qualificação da equipe, do aprimoramento da gestão administrativa e da integração comunitária em torno das atividades socioeducativas.

O legado do projeto “Aprender Brincando” é perceptível na continuidade das ações de reforço escolar e recreação, mantidas pela OSC após o encerramento da parceria, demonstrando sustentabilidade e permanência dos benefícios sociais gerados.

III. CONCLUSÃO

Diante da análise dos relatórios técnicos, documentos fiscais, comprovantes financeiros e resultados apresentados, conclui-se que a **Associação Metodista de Assistência Social – AMAS executou**



integralmente o objeto pactuado, alcançando as metas e finalidades previstas no Plano de Trabalho, **sem ocorrência de irregularidades ou impropriedades**.

A aplicação dos recursos públicos observou os princípios da legalidade, economicidade, eficiência e transparência. O saldo não utilizado foi devidamente devolvido ao Tesouro Municipal, e a OSC demonstrou zelo e responsabilidade na condução da parceria.

Diante do exposto, atesto como **REGULAR** as prestações de contas do referente Termo de Colaboração nº 18/2024, reconhecendo a conformidade técnica, financeira e legal da execução.

Encaminham-se os autos à **Secretaria Municipal de Assistência Social**, para manifestação conclusiva e deliberação administrativa, em conformidade com o art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014 e o art. 1º da Portaria Municipal nº 421/2023.

João Monlevade, 10 de novembro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 2025



PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 214/2025
DE 16 DE JANEIRO DE 2025**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente

- Rita de Cássia Andrade Ottoni

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação,

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 255 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 04 (final)**, no valor de **R\$ 5.172,80 (cinco mil, cento e setenta e dois reais e oitenta centavos) e seis reais**, do **TERMO DE COLABORAÇÃO nº 18/2024 – ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – AMAS**, cujo objeto é a execução do projeto “Aprender Brincando: Educação e Diversão para Crianças e Adolescentes”, com vistas à promoção do desenvolvimento integral de crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, por meio de atividades educativas, recreativas e culturais.

Encaminha-se para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme art. 1º da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 07 de novembro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat: 13.996

Setor de Parcerias – MROSC



**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS.**

Trata-se da presente Manifestação Conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial nº 04 (final)**, referente ao **Termo de Colaboração nº 18/2024**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a Associação Metodista de Assistência Social – **AMAS**, que tem por objeto a execução do projeto “Aprender Brincando: Educação e Diversão para Crianças e Adolescentes”, conforme Plano de Trabalho aprovado.

Após análise da documentação apresentada pela OSC, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer Técnico da Gestora de Parcerias, e com fundamento no art. 59, §2º, art. 66, parágrafo único, e art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014, bem como no art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, manifesto-me pela **APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial nº 04 (final)**, no valor de **R\$ 5.172,80**.

Conclui-se que as ações previstas no Plano de Trabalho foram executadas com responsabilidade, as metas foram cumpridas, os recursos públicos foram devidamente aplicados e houve transparência e comprometimento da OSC com os princípios da parceria.

João Monlevade, 19 de maio de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária Municipal de Assistência Social