



Prestação de Contas
Termo de Fomento 06/2024
1º Termo Aditivo
Parcela 04/04

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

01
gpa



ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 19/2025

João Monlevade, 08 de maio de 2025

Ilm^{as}. Sr^{as}

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

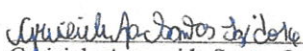
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 06/2024 - 1º Termo Aditivo 4º Parcela - Final

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,


Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Recebido em 28.05.25 Responsável: (Assinatura)
13h58min



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

02




ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA TF: 06/24	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
CNPJ	18.267.179/0001-03
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência, oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, utilizando recursos próprios do Município, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, único anexo que integra o presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Abril/25
TIPO DE PARCERIA	Termo de Fomento nº 06/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 152.000,00 - 8 parcelas de R\$ 19.000,00 R\$ 76.000,00 - 4 parcelas de R\$ 19.000,00 1º T. Aditivo
PRESTAÇÃO DE CONTAS	04ª Parcela – Valor R\$ 19.000,00 Data: 06/05/2025

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

– Objetivo Geral:

- Possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência oferecendo assistência e suprimentos de suas necessidades.

– Objetivos específicos:

- Promover a saúde dos idosos;
- Realizar atendimentos médicos periódicos aos idosos;
- Garantir elaboração de cardápio saudável por profissional habilitado;
- Realizar ações curativas e preventivas;
- Amenizar efeitos de agravos à saúde;
- Desenvolver ações e serviços de assistência social, contribuindo efetivamente para a qualidade de vida dos idosos;
- Facilitar o acesso dos idosos aos direitos e garantias socioassistenciais;
- Manter serviços essenciais no atendimento aos idosos;
- Garantir um ambiente saudável e espaço físico adequado.



[Handwritten signature]



2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () PARCIAL	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Ofertar assistência médica básica a 100% dos residentes	34	33	Sim	
Ofertar assistência nutricional a 100% dos residentes	34	33	Não	A funcionária Luiza foi desligada da instituição no dia 04/25 e não será substituída até o fim da vigência da parceria.
Manter 01 Auxiliar de Serviços Gerais	34	33	Sim	
Ofertar assistência social a 100% dos residentes.	34	33	Sim	
Ofertar acompanhamento por Técnico Enfermagem a 100% dos residentes.	34	33	Sim	
Ofertar acompanhamento por Enfermagem a 100% dos residentes	34	33	Sim	

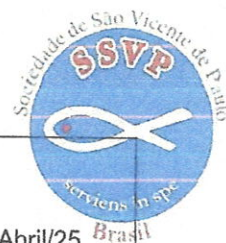
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Ofertar assistência Médica básica a 100% dos residentes	- Promoção de atendimento médico, no mínimo uma vez por semana, dentro das dependências da própria OSC, para oferecimento de pelo menos uma consulta mensal para cada idoso residente. Carga Horária: 2 horas semanais	Abril/25	Abril/25
Ofertar assistência Nutricional a 100% dos residentes.	- Promoção de atendimento nutricional por profissional habilitado para acompanhamento do estado nutricional individualizado; elaboração de cardápio balanceado e saudável; supervisão do cumprimento dos cardápios, do preparo correto e da manutenção da segurança higiênica e sanitária e demais ações pertinentes à profissão. Carga Horária: 6 horas semanais	Abril/25	A funcionária Luiza foi desligada da instituição no dia 04/25 e não será substituída até o fim da vigência da parceria.
Manter 01 Auxiliar de Serviços Gerais	Promoção de serviços de limpeza, higienização e organização do espaço. Carga Horária: 12/36	Abril/25	Abril/25



greicele



Ofertar Assistência Social a 100% dos residentes.	Promoção de atendimento social e profissional habilitado para realização de estudos sociais de caso, encaminhamentos à rede socioassistencial, ações de garantia a convivência familiar e social dos idosos, visitas domiciliares; elaboração de projetos, planos de prestação de contas, e organização de documentos da OSC. Carga Horária: 15 horas semanais	Abril/25	Abril/25
Ofertar acompanhamento por Técnico Enfermagem a 100% dos residentes.	Promoção de acompanhamento dos idosos através do preparo de administração de medicamentos, dieta oral, realização dos curativos e medição dos dados vitais. Carga Horária: 12/36 • Roseli Romeu	Abril/25	Abril/25
Ofertar acompanhamento por Técnico Enfermagem a 100% dos residentes.	Promoção de acompanhamento dos idosos através do preparo de administração de medicamentos, dieta oral, realização dos curativos e medição dos dados vitais. Carga Horária: 12/36 • Juliana Lelis	Abril/25	Abril/25
Ofertar acompanhamento de Enfermagem a 100% dos residentes.	Promoção de acompanhamento dos idosos através do preparo de administração de medicamentos, dieta oral, realização dos curativos e medição dos dados vitais. • Dilvan Onésimo de Farias Pessoa Carga Horária: 20 horas semanais	Abril/25	Abril/25



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

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Técnica em Enfermagem Juliana Mayra de Leles Atividades Realizando preparação de medicamentos. Data: 11/04/25	


Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino
CPF: 114.938.816-12

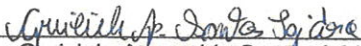
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480


Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com

OG




Relatório da Técnica em Enfermagem

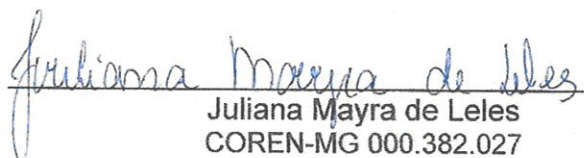
Juliana Mayra de Leles
Abril/25

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

O presente relatório refere-se as atividades realizadas no mês de Abril/25 onde foi realizado o acompanhamento de 33 idosos residentes, com objetivo muito de realizar um atendimento de cuidado, trazer carinho e assistência necessária em tempo integral. Prezando um atendimento mais acolhedor, atendendo suas necessidades físicas, contribuir também para melhoria da qualidade de vida durante toda a sua permanência.

As atividades desempenhadas foram: cuidados relacionados a higiene corporal, preparo e administração de medicamentos, alimentação e transferência de leito/cadeira de rodas, realização de registro das atividades nos plantões, prestando toda assistência necessária para a Enfermeira.

João Monlevade, 29 de abril de 2025


Juliana Mayra de Leles
COREN-MG 000.382.027





4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Aux. Ser. Gerais: Rosa Helena S. C. Souza Atividade: Separação de Roupas secas.	 22 de abr. de 2025 14:55:21 8 Rua Padre Eustáquio Laranjeiras João Monlevade Minas Gerais

Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino
CPF: 114.938.816-12

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVSP
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Relatório da Auxiliar de Serviços Gerais

Rosa Helena da Silva Campos Souza
Abril/25

Graciele Santos Izidoro
Graciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

No mês de abril/25, concentrei minhas atividades na manutenção da organização, limpeza e funcionamento da lavanderia do Lar, atendendo às demandas de higienização de roupas de cama, toalhas, vestuário dos residentes e outros itens necessários para o dia a dia da instituição.

Realizei o processo completo de lavagem, incluindo a separação de peças por tipo e grau de sujeira, lavagem com produtos específicos, secagem e passadoria, garantindo que todas as peças fossem entregues limpas e bem cuidadas. Além disso, organizei o armazenamento das roupas lavadas e dobrei os itens conforme a necessidade, facilitando a distribuição e o uso imediato.

Também fiz o controle do estoque de produtos de limpeza e materiais necessários para a lavanderia, informando a equipe responsável quando houve necessidade de reposição. Durante o período, colaborei com outros setores para atender demandas extraordinárias, como preparação de roupas para eventos ou trocas emergenciais.

Finalizo este relatório ressaltando meu compromisso com a qualidade e eficiência no desempenho das minhas atividades, sempre visando o conforto e o bem-estar dos residentes e da equipe do asilo.

João Monlevade, 30 de abril de 2025

Rosa Helena da Silva Campos Souza

Rosa Helena da Silva Campos Souza
Auxiliar de Serviços Gerais



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

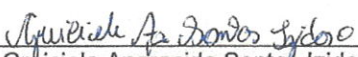
09
[Handwritten signature]



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

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Médico: Marcelo Candido Sarmiento Drumond Nobre Atividade: Preenchimento de relatórios médicos. Data: 22/04/2025	


Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03


Greicielle Aparecida Santos Izidoro
~~Greicielle Aparecida Santos Izidoro~~
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Relatório Médico

Marcelo Cândido Sarmento Drumond Nobre
Abril/2025

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

As Atividades desenvolvidas no mês
foram consultas clínicas e avaliação
funcionais. Prescrição de laudos,
renovação de receitas. Participação
em campanha de vacinação, e acompan-
hamento dos residentes.

João Monlevade 30 de Abril de 2025

Dr. Marcelo Cândido S. D. Nobre
Médico
CRM-MG 83119

Marcelo Cândido Sarmento Drumond Nobre
Medicina Interna/Geriatria
CRM-MG 83119



Instituição de Longa Permanência para Idosos

Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras - João Monlevade-MG - CEP: 35930-382
CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 - email: larsaiojessvp@hotmail.com

Atendimento Médico - Marcelo Cândido Sarmento Drumond Nobre

LAR SÃO JOSÉ
João Monlevade-MG

Abril/2025

Nº	Nome Idoso(a)	Data de Nascimento	Datas	Motivo do Atendimento	Assinatura Responsável
01	Alice Maria de Jesus	06/06/1936	02/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
02	Ana das Dores da Costa	15/09/1943	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
03	Antônio Luiz Martins	20/11/1958	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
04	Antônio Marinho	03/03/1932	30/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
05	Antônio Márcio Mosqueira de Miranda	01/09/1950	02/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
06	Antônio Segundo de Miranda	19/10/1928	02/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
07	Antônio José da Silva	24/06/1956	30/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
08	Aparecida Maria de Souza	03/05/1955	09/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
09	Auxiliadora das Graças Barbosa	21/09/1949	02/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>
10	Décio de Oliveira	03/05/1948	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	<i>Spiviele Dantes</i>

Dr. Marcelo

Dr. Marcelo Cândido S. D. Nobre
Médico
CRM-MG 83119

11	Eustáquio dos Santos	07/10/1951	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
12	Eva dos Santos Romano	26/06/1948	09/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
13	João Pulicarlo dos Santos	26/01/1951	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
14	José Maria de Jesus	22/08/1938	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
15	José Marques Madeira	27/08/1949	30/04	Atendimento Médico (Admissão;)	Aquivalência Santos
16	José Patrocínio do Porto	20/09/1931	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
17	Jurandy Pereira da Paixão	22/03/1940	02/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
18	Madalena Alves da Silva	27/06/1944	30/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
19	Margarida Rodrigues	28/05/1944	09/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
20	Maria Antônia Moreira	02/02/1932	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
21	Maria da Conceição Gonçalves	14/02/1949	30/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
22	Maria Imaculada de Souza	14/04/1947	09/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos
23	Maria José Donato	23/07/1954	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Aquivalência Santos

Dr. Marcelo Cândido S. D. Nobre
Médico
CRM-MG 83119



24	Maria Lelis da Fonseca	18/07/1926	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
25	Maria Luiza Aparecida Santos	25/10/1961	09/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
26	Maria Patricia Lauriana	24/03/1933	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
27	Maria Raimunda da Silva Souza	15/02/1930	30/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
28	Mario do Bom Conselho Alves	26/04/1952	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
29	Maria do Carmo Pinheiro Cesário	15/06/1958	09/04	Atendimento Médico (Admissão;)	Spivich Santos
30	Raimunda Iria de Jesus	24/03/1925	23/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
31	Silvo Antônio Reis	13/06/1951	16/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos
32	Zulmira Damaceno de Souza	11/05/1940	02/04	Atendimento Médico (Consulta;)	Spivich Santos

Dr. Marcelo Candido S. D. Nobre

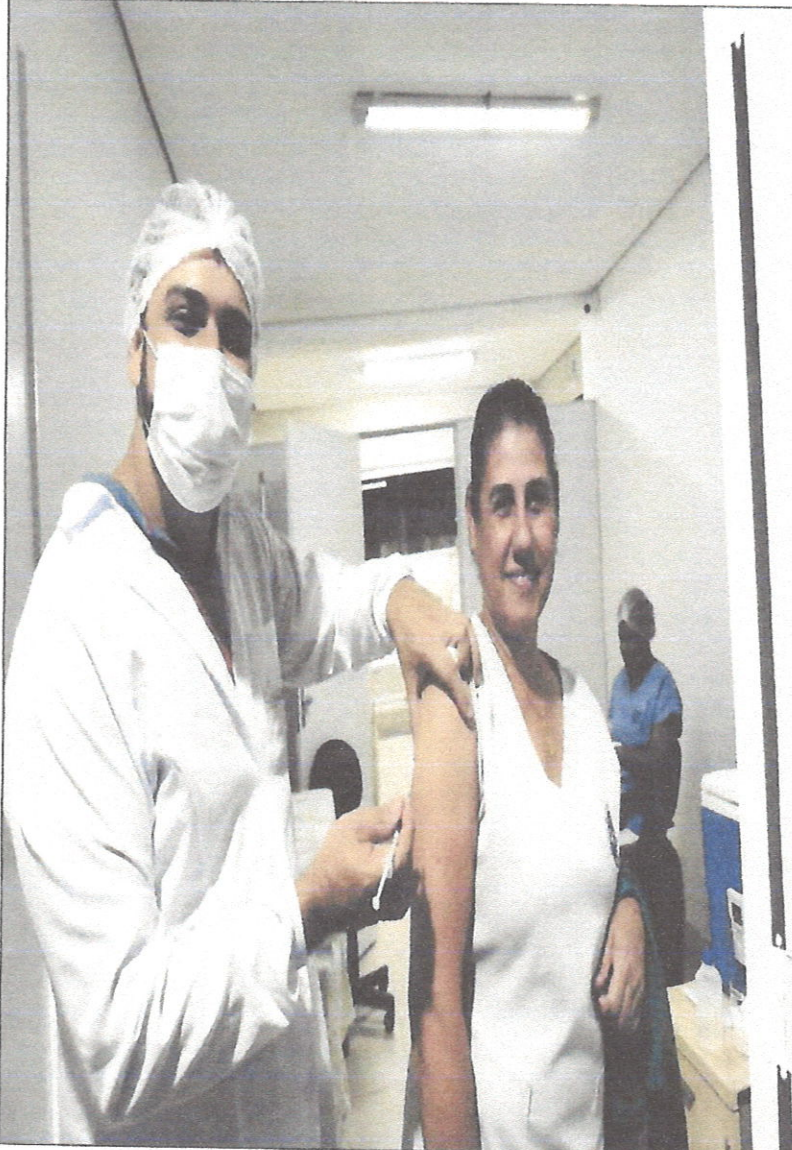
Médico
CRM-MG 83119

Ass./Carimbo

7



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

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Enfermeiro: Dilvan Onésimo de Farias Pessoa Atividade: Vacinação dos residentes e funcionários. Data: 23/04/25	

Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino

CPF: 114.938.816-12
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVSP
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade

(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480

Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

larsaojosedasociedade@gmail.com



Relatório de Enfermagem

Dilvan Onesimo de Farias Pessoa
Abril/2025

Greiciete Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Programei o agendamento das consultas com Dr Marcelo Nobre para o mês de abril, realizando junto com o atendimento médico o matriciamento dos casos dos residentes atendidos. Encaminhei para a equipe administrativa do Lar as receitas médicas do mês, para aquisição dos fármacos não disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde. Realizei a revisão dos cartões de vacina e a Imunização dos residentes e funcionários do Lar com a vacinas PNM13, PNM 23, e Influenza. Imunização realizada com Sucesso pois nenhum residente apresentou reação aos imunizantes. Encaminhei os pedidos de exames de imagem para o setor responsável na SMS, além da lista de insumos e materiais encaminhada para o Almoxarifado Municipal. Administrei por via endovenosa soroterapia (SF0,9% 500ml+ Complexo B) em dois residentes que apresentavam quadro de desidratação, seguindo prescrição médica do médico assistente Dr Marcelo Nobre. Realizei e acompanhei a lesão no MIE (Úlcera Venosa) da residente Maria Raimunda, lesão com aspecto de granulação e superficial, apesar da sua cronicidade. Solicitei a empresa distribuidora do Oxigênio a reposição dos Gases. Realizei através de comunicados a orientação da equipe assistencial quanto ao uso regular de EPI'S, horários de descanso e divisão dos banhos dos residentes. Realizei curativo e retirada de pontos em um residente em tratamento oncológico de Neoplasia de face. Comuniquei a VISA a relação dos residentes que apresentaram sintomas gripais. Realizei consultas de Enfermagem nos residentes sintomáticos e evolui nos prontuários. Realizei juntamente com a Gislaine colaboradora do corpo administrativo as tratativas com a SMS para aquisição de um profissional técnico de enfermagem, disponibilizado pela SMS/PMJM através de contrato para trabalhar na equipe do Lar.

Finalizo as atividades do mês de abril, com o tratamento dos residentes que apresentaram quadros de Infecções de vias aéreas superiores, todos os residentes foram curados e no momento nenhum deles estão com sintomas pertinentes de agravos clínicos. No mês de abril não houveram internações devido ao tratamento agudo e eficaz dos residentes.

Dilvan Onesimo de Farias Pessoa

Dilvan Onesimo de Faria Pessoa

Enfermeiro

Coren/MG 000.299.436

Dilvan Onesimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlnevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

16
[Handwritten signature]



Instituição de Longa Permanência para Idosos
Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras - João Monlevade-MG - CEP: 35930-382
CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 - email: larsaojosessvp@hotmail.com

Atendimento de Enfermagem - Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF

LAR SÂO JOSÉ
João Monlevade-MG

Fevereiro/2025

Nº	Nome Idoso(a)	Data de Nascimento	Datas	Motivo do Atendimento	Assinatura Responsável
01	Alice Maria de Jesus	06/06/1936	11/04/2025 14/04/2025 22/04/2025	Consulta de enfermagem Agendamento de atendimento médico. Imunizada contra o PNM 13, PNM23, Influenza.	<i>Dilvan Onésimo de Farias Pessoa</i>
02	Ana das Dores da Costa	15/09/1943	15/04/2025 17/04/2025	Agendamento para atendimento médico, solicitação de fármacos prescritos por via SMS. Aferição de dados Vitais.	<i>Dilvan Onésimo de Farias Pessoa</i>
			22/04/2025 23/04/2025 30/04/2025	Imunizada contra PNM 13, PNM23, Influenza. Consulta de Enfermagem e aferição de dados vitais. Administração de fármaco IM, prescrito pelo médico assistente.	
03	Antônio Luiz Martins	20/11/1958	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.	<i>Dilvan Onésimo de Farias Pessoa</i>

União Ordinária de Turmas Pequenas COREN-MG 299436-FMV		Antônio Marinho		03/03/1932	30/04/2025	Agendamento para atendimento médico. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.	Quirino Santos
04					22/04/2025	Agendamento para atendimento médico.	
05					30/04/2025	Realização de Curativo. Orientação para Equipe sobre a técnica de realização de curativo. Consulta de Enfermagem Evolução em prontuário	
			Antônio Márcio Mosqueira de Miranda	01/09/1950	15/04/2025	Realização de Curativo. Orientação para Equipe sobre a técnica de realização de curativo. Consulta de Enfermagem Evolução em prontuário	Quirino Santos
					11/04/2025	Agendamento de atendimento médico.	
					22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão de vacina.	
					30/04/2025	Solicitação de fármacos prescritos por via SMS e via Lar.	Quirino Santos
06			Antônio Segundo de Miranda	19/10/1928	09/04/2025	Consulta de enfermagem, evolução em prontuário e agendamento para atendimento médico. Realização de Curativo Realização de curativo	
					11/04/2025 22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão de vacina.	

07	Tilvan Oresteiro de Farias Paiva COREN-MG 299435-4	Antônio José da Silva	24/06/1956	15/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário Imunização contra o Covid 19.	LAR SÃO JOSÉ João Monte e Silva-MG
					Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão de vacina.	
08	Aparecida Maria de Souza	03/05/1955	15/04/2025	22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário	
					Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	
09	Auxiliadora das Graças Barbosa	21/09/1949	09/04/2025 15/04/2025 17/04/2025	22/04/2025	Controle glicêmico. Consulta de Enfermagem Agendamento de consulta médica Coleta de exames bioquímicos.	
					Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	
					Consulta de enfermagem.	

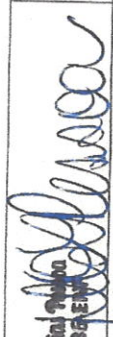


10	Ulisses Gregório de Freitas Torres COREN-MG 259436-EME Décio de Oliveira	03/05/1948	15/04/2025	Consulta de enfermagem, evolução em prontuário e agendamento para atendimento médico. Consulta de Enfermagem. Discussão de caso com a equipe técnica. Matriciamento de caso. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.
11	Eustáquio dos Santos	07/10/1951	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.
12	Eva dos Santos Romano	26/06/1948	23/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.
13	João Pulicarmo dos Santos	26/01/1951	23/04/2025	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.

LAR SÃO JOSÉ
João Montevade-MG

14	José Maria de Jesus	22/08/1938	11/04/2025 23/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Quirino Dantas
15	José Marques Madeira	27/08/1949	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Quirino Dantas
16	José Patrocínio do Porto	20/09/1931	17/04/2025 23/04/2025	Consulta de Enfermagem, evolução em prontuário. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Quirino Dantas
17	Jurandy Pereira da Paixão	22/03/1940	17/04/2025 17/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de dados vitais. Coleta de material bioquímico e encaminhamento ao Laboratório. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	Quirino Dantas
18	Madalena Alves da Silva	27/06/1944	23/04/2025 30/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem e Aferição de Dados Vitais.	Quirino Dantas



19	 Margarida Rodrigues COREN-MG 299438 ERM	28/05/1944	11/04/2025	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais	LAR SÃO JOSÉ João Monlevade-MG
			15/04/2025	Administração de Soroterapia EV, segundo prescrição médica.	
			22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.	
			30/04/2025	Revisão do cartão e Vacina.	
				Discussão de caso com a equipe técnica.	
20	Maria Antônia Moreira	02/02/1932	09/04/2025	Consulta de Enfermagem. Agendamento de atendimento médico.	
			11/04/2025	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais Controle Glicêmico.	
			15/04/2025	Atendimento Médico e revisão de receita.	
			17/04/2025	Encaminhamento e entrada de processo na Rede de Fármacos de alto custo. Solicitação e Recolhimento dos fármacos prescritos na SMS.	
			22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.	



	Milton Orestino de Faria Pina COREN-MG 299435-EM					
21	Maria da Conceição Gonçalves	14/02/1949	23/04/2025	Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem. Controle Glicêmico. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		LAR SÃO JOSÉ João Montevade-MG
22	Maria Imaculada de Souza	14/04/1947	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		Quirica Dantas
23	Maria José Donato	23/07/1954	11/04/2025	Aferição de Sinais Vitais Agendamento de atendimento médico. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		Quirica Dantas
24	Maria Leis da Fonseca	18/07/1926	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		Quirica Dantas

23



25	Silvia Doreline de Freitas Silva COREN-MG 299416-1 (E-VE)		25/10/1961	30/04/2025	Aferição de Sinais Vitais Consulta de Enfermagem		
	Maria Luiza Aparecida Santos			15/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais.		LAR SÃO JOSÉ João Montevade-MG
				22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>Quirich Santos</i>	
26	Maria Patrícia Lauriana	24/03/1933	09/04/2025	17/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Administração de Salbutamol com espaçador e Ciclos de Nebulização. Consulta de Enfermagem e Administração de fármaco EV. Hidrocortizona 500mg, segundo prescrição do Dr Marcelo Nobre.	<i>Quirich Santos</i>	
				22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		
27	Maria Raimunda da Silva Souza	15/02/1930	11/04/2025	15/04/2025	Consulta de Enfermagem Agendamento de Consulta médica. Realização de Curativo e Discussão de caso com Dr Marcelo Nobre.	<i>Quirich Santos</i>	
				22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		

União Ortodoxa de Fianças Paulo COREN-MG 299435-5							
28	Mario do Bom Conselho Alves	26/04/1952	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.			LAR SÃO JOSÉ João Montevador-MG
29	Maria do Carmo Pinheiro Cesário	15/06/1958	15/04/2025 17/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário Agendamento de Consulta médica. Atendimento médico e revisão de receita. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		Quicada Doutor	
30	Raimunda Iria de Jesus	24/03/1925	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.		Quicada Doutor	
31	Silvo Antônio Reis	13/06/1951	11/04/2025 22/04/2025 30/04/2025	Consulta de enfermagem Aferição de Dados Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário		Quicada Doutor	



32	Zulmira Damaceno de Souza	11/05/1940	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.
----	---------------------------	------------	------------	---

*Quisich
Zotes*

Data: 06/04 / 2025

Ass./Carimbo

Zulmira Damaceno de Souza
Ass. Uniao de Servicos Sociais
COREN-MG 299435-EMF



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

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Assistente Social: Fabíola Martins Santos Atividades: Montagem de ovos de páscoa. Data: 16/04/25	

Responsável pela Prestação de Contas

Gislaine do Carmo Marcelino

CPF: 114.938.816-12

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVSP
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Greicele Ap. Santos Izidoro

Greicele Aparecida Santos Izidoro

Presidente da OSC

Greicele Ap. Santos Izidoro

Presidente do Lar São José

S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Relatório da Assistente Social

Fabíola Martins Santos
Abril 2025.

Fabíola Martins Santos
Fabíola Martins Santos
Assistente Social
CRESS/MG 30688
039.226.226-66

Relatório de Atividades – Abril de 2025

Este relatório tem como objetivo apresentar as atividades realizadas no mês de Abril de 2025, no exercício da função de Assistente Social, com a missão de garantir os direitos constitucionais e a qualidade de vida dos idosos e seus familiares na instituição Lar São José.

Atividades Realizadas: Realizei intervenções individuais e coletivas com os idosos, estimular a convivência social entre os residentes e colaboradores da instituição, acompanhei os casos de internações das idosas Vicentina e Gordiana, tomar providencias e suportes aos familiares sobre o Falecimento da Senhora Gordiana da Conceição ocorrido no dia 07 de abril e Senhora Vicentina Moares ocorrido no dia 12 de abril.

Articulação com a defensoria pública e reunião para tratar dos assuntos pertinentes das curatelas e entrega de documentos.

Participei de reunião na casa da cidadania do CMDPI (Conselho Municipal da Pessoa Idosa) e reunião da comissão para conferencia regional da Pessoa Idosa.

Realizei, juntamente com a equipe de colaboradores, uma ação coletiva com os idosos para a comemoração da Páscoa, envolvendo a confecção e a decoração de ovos de Páscoa.

Realizar atendimentos por telefone e presencial aos familiares dos idosos para fornecer informações pertinentes e com o objetivo de reforçar os vínculos familiares e atualização de cadastros, atendimento presencial e telefônico para preenchimento da ficha de solicitação de vagas, avaliando todos os casos atendidos para verificar se atendem aos critérios exigidos pela instituição para acolhimento, além de orientar as famílias e idosos sobre esses critérios.



Atualização lista de contatos dos familiares e listas de aniversariantes do mês, atualização de contratos e cadastros dos residentes, acompanhamento do livro de registro de visitas de familiares e amigos dos idosos e atendimento aos idosos residentes, entre outras atividades correlatas ao cargo.

João Monlevade, 30 de abril de 2025.

Fabíola Martins Santos

Fabíola Martins Santos
Assistente Social - CRESS Nº: 30688

Fabíola Martins Santos
Assistente Social
CRESS/MG 30688
039.226.226-66

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade

(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480

larsaojosedasociedade@gmail.com



ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA 06/24	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
CNPJ	18.267.179/0001-03
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência, oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, utilizando recursos próprios do Município, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, único anexo que integra o presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	10/04/25 a 08/05/25
TIPO DE PARCERIA	Termo de Fomento nº 06/2024 .
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 152.000,00 - 8 parcelas de R\$ 19.000,00 R\$ 76.000,00 - 4 parcelas de R\$ 19.000,00 1º T. Aditivo
PRESTAÇÃO DE CONTAS	04ª Parcela – Valor R\$ 19.000,00 Data: 06/05/25

TANIA
MARIA DO
PATROCÍNIO
BATISTA:856
95750687

Digitally signed by TANIA
MARIA DO PATROCÍNIO
BATISTA 85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO
PATROCÍNIO
BATISTA, o=95750687 c=BR
ou=ICP-Brasil ou=Certificacão
PF-A1
Reason: I am the author of this
document
Location
Date: 2025-05-03 15:54:21-03

Contador da OSC

Greicele Aparecida Santos Izidoro
Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

TANIA
MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:856
95750687

Digitally signed by TANIA
MARIA DO PATROCINIO
BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:85695750687 c=BR
o=ICP-Brasil ou=Certificado
e=AT
Reason: I am the author of this
document
Location
Date: 2025-05-06 15:54:21-00

Contador da OSC

Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade

(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480

Greicele Aparecida Santos Izidoro
Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

larsaojosedasociedade@gmail.com

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3380815065332691
08/05/2025 15:11:24

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	
				06/05 14:51 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
06/05/2025		2220	99015	470 Transferência enviada	550.902.000.033.700	3.284,75 D	
				06/05 15:24 EXCELENCIA MINAS CIA LTD			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	3.879,78 D	
				104 0607 06806257631 JULIANA MAYRA DE			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	1.935,81 D	
				104 0607 07408296611 ROSA HELENA DA SI			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.603	1.900,00 D	
				06/05 15:24 FABIOLA MARTINS SANTOS			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.604	1.130,19 D	
				06/05 15:24 LAR SAO JOSE DA SOC DE S V			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.605	241,09 D	
				06/05 15:24 LAR SAO JOSE DA SOC DE S V			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.606	936,68 D	
				06/05 15:24 LAR SAO JOSE DA SOC DE S V			
06/05/2025		0000	13105	375 Impostos	50.607	215,25 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/05/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	5.476,45 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/05/2025		2220	02220	144 Pix - Enviado	50.801	2.101,87 D	
				08/05 12:39 DILVAN ONESIMO DE FARIAS			
08/05/2025		2220	02220	144 Pix - Enviado	50.802	2.395,15 D	
				08/05 14:23 LAR SAO JOSE DA SOC DE S V			
08/05/2025		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.002.172	1.033,98 D	
				08/05 15:10 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
08/05/2025		0000	00000	999 SALDO			5.531,00 D
Invest. Resgate Autom.							5.531,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/05/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/06/2025
Saldo de fundos de investimento							5.535,28
BB RF CP Automático							

Greiciete Ap. Santos Izidoro
 Greiciete Ap. Santos Izidoro
 Presidente do Lar São José
 S. S. V. P.
 18.267.179/0001-03

32

2- DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 06/2024

PERÍODO: 10/04/25 a 08/05/25

Conta: 60.408-9

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
09/04/25	□ SALDO ANTERIOR	R\$ 37,76	07/05/25	□ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 10.518,70
06/05/25	□ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 19.000,00		□ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	□ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			□ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	□ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			□ DESPESAS COM MATERIAL PERMANETE (Item 6)	
	ESTORNO DE PAGAMENTO		08/05/25	□ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 7.501,87
08/05/25	RESGATE DE APLICAÇÃO	R\$ 16,79		□ OUTRAS DEVOLUÇÃO	
06/05/25	□ TOTAL DE RECEITAS	R\$ 19.054,55	08/05/25	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 19.003,38
-	-	-	08/05/25	SALDO	R\$ 1.033,98
-	-	-	08/05/25	DEVOLUÇÃO PMJM	R\$ 1.033,98
-	-	-	08/08/25	SALDO FINAL	R\$ 0,00

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimento/Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

TANIA
MARIA DO
PATROCÍNIO
BATISTA:856
95750687

Digitally signed by TANIA MARIA DO PATROCÍNIO BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO PATROCÍNIO BATISTA:85695750687 c=BR
o=SSVP-Brasil ou=Certificado PF A1
Reason: I am the author of this document
Date: 2025.05.08 12:54:21 -03

Contador da OSC

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.V.P.
18.267.179/0001-03

3-DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)

(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprovantes das transf. eletrônicas)

ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.D OS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Juliana Mayra de Leles	Técnica Enfermagem	Abril/25	R\$ 3.879,78	06/05/25
2)	Roseli da Consolação Ambrósio Romeu	Técnica Enfermagem	Abril/25	R\$ 0,00	-
3)	Rosa Helena da Silva Campos Souza	Aux. Serviços Gerais	Abril/25	R\$ 1.935,81	06/05/25
4)	Encargos	INSS	Abril/25	R\$ 1.130,19	06/05/25
		FGTS	Abril/25	R\$ 936,68	06/05/25
		IR	Abril/25	R\$ 241,09	06/05/25
5)	Rosa Helena da Silva Campos Souza	Aux. Serviços Gerais	02/05 a 31/05	R\$ 2.395,15	08/05/25
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 10.518,70

TANIA MARIA
DO
PATROCINIO
BATISTA:8569
5750687

Contador da OSC

Greicele Aparecida Santos Izidoro

Greicele Aparecida Santos
Presidente da OSC

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Gislaine do Carmo Marcelino
Gislaine do Carmo Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSV
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Recibo de Férias

Funcionária: Rosa Helena da Silva Campos Souza

Função: Auxiliar de Serviços Gerais

Período a ser gozado: 02/05/25 a 31/05/25

Observações: Pagamento realizado com recursos próprios e depois foi realizado ressarcimento do valor com saldo da parceria.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

FÉRIAS

Empresa: LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO

(02091)

CNPJ.: 18267179000103

Funcionário: ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA

(000010) / Depto.: 0001

CTPS: 00740829 / 06611

Admissão: 02/03/2015

Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	02/03/2024 a 01/03/2025	02/05/2025 a 31/05/2025
Data 02/04/2025	Assinatura do Funcionário	Rosa H. S. C. Souza	
Data 02/04/2025	Assinatura da Empresa	Greicielle Ap. Santos Izidoro Presidente do Lar São José S. S. V. P.	

RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.955,26	
597 1/3 Férias	651,75	
902 INSS Férias		211,86
Pago com Recursos Públicos Parceria - Termo de Fomento nº <u>06 / 24</u> Presidente Lar São José da SSVP		
Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos Em <u>08 / 05 / 25</u> Presidente Lar São José da SSVP		
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. 05/2025	Base 2.607,01	Aliq. 8,1265% Valor 211,86
*****2.607,01		*****211,86
Líquido:		*****2.395,15

Recebi a importância de Dois Mil, Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Quinze Centavos *****

Data de Pagamento	Assinatura do Funcionário
<u>1 / 1 /</u>	Rosa H. S. C. Souza

30
gpa

Recibo de Pagamento de Salário				
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025				
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103	
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 02/05/2011	
Nome : 000007 JULIANA MAYRA DE LELES			CPF: : 06806257631	
Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM			Setor/CC : OPERACIONAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	3.325,00	
011	Insalubridade 20% Piso Sind		306,64	
283	Feriado Trabalhado	022:00	665,00	
256	DSR s/Insalubridade		76,66	
284	DSR s/Feriado Trabalhado	006,00	166,25	
666	Desc Seguro Vida			
903	INSS Folha			5,36
914	IRRF Folha			445,12
				209,29
			4.539,55	659,77
			Valor Líquido	3.879,78
Saldo Base 3.325,00 Sal. Contr. INSS 4.539,55 9,8053 Base Cál. FGTS 4.539,55 F.G.T.S do mês 363,16 Base Cál. IRRF 3.932,35 Faixa IRRF				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ /			DATA	
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Recibo de Pagamento de Salário				
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025				
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103	
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 02/05/2011	
Nome : 000007 JULIANA MAYRA DE LELES			CPF: : 06806257631	
Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM			Setor/CC : OPERACIONAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	3.325,00	
011	Insalubridade 20% Piso Sind		306,64	
283	Feriado Trabalhado	022:00	665,00	
256	DSR s/Insalubridade		76,66	
284	DSR s/Feriado Trabalhado	006,00	166,25	
666	Desc Seguro Vida			
903	INSS Folha			5,36
914	IRRF Folha			445,12
				209,29
			4.539,55	659,77
			Valor Líquido	3.879,78
Saldo Base 3.325,00 Sal. Contr. INSS 4.539,55 9,8053 Base Cál. FGTS 4.539,55 F.G.T.S do mês 363,16 Base Cál. IRRF 3.932,35 Faixa IRRF				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ /			DATA	
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Recibo de Pagamento de Salário				
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025				
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103	
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 02/05/2011	
Nome : 000007 JULIANA MAYRA DE LELES			CPF: : 06806257631	
Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM			Setor/CC : OPERACIONAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	3.325,00	
011	Insalubridade 20% Piso Sind		306,64	
283	Feriado Trabalhado	022:00	665,00	
256	DSR s/Insalubridade		76,66	
284	DSR s/Feriado Trabalhado	006,00	166,25	
666	Desc Seguro Vida			
903	INSS Folha			5,36
914	IRRF Folha			445,12
				209,29
			4.539,55	659,77
			Valor Líquido	3.879,78
Saldo Base 3.325,00 Sal. Contr. INSS 4.539,55 9,8053 Base Cál. FGTS 4.539,55 F.G.T.S do mês 363,16 Base Cál. IRRF 3.932,35 Faixa IRRF				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ /			DATA	
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Recibo de Pagamento de Salário				
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025				
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103	
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 02/05/2011	
Nome : 000007 JULIANA MAYRA DE LELES			CPF: : 06806257631	
Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM			Setor/CC : OPERACIONAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	3.325,00	
011	Insalubridade 20% Piso Sind		306,64	
283	Feriado Trabalhado	022:00	665,00	
256	DSR s/Insalubridade		76,66	
284	DSR s/Feriado Trabalhado	006,00	166,25	
666	Desc Seguro Vida			
903	INSS Folha			5,36
914	IRRF Folha			445,12
				209,29
			4.539,55	659,77
			Valor Líquido	3.879,78
Saldo Base 3.325,00 Sal. Contr. INSS 4.539,55 9,8053 Base Cál. FGTS 4.539,55 F.G.T.S do mês 363,16 Base Cál. IRRF 3.932,35 Faixa IRRF				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ /			DATA	
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.42
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : LAR S J S S VICENTE PAULO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 775.168.348-2

FAVORECIDO: JULIANA MAYRA DE LELES

CPF/CNPJ: 068.062.576-31

VALOR: R\$ 3.879,78

DEBITO EM: 06/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050601

AUTENTICACAO SISBB: 5.556.E9D.E07.21B.E07

Gleiciete Ap. Santos Izidoro
Gleiciete Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

Empresa **Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo**
Cnpj **18.267.179/0001-03**
Inscrição Est. **ISENTO**
Nome **JULIANA MAYRA DE LELES**
Nº Folha **51** Nº PIS/PASEP **16323982782**
CTPS **98686** Admissão **02/05/2011**
Função **TECNICO ENFERMAGEM**
Departamento **ENFERMAGEM**
OBS

Horário de Trabalho

ENT 1 SAI 1 ENT 2 SAI 2 ENT 3 SAI 3

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

SAB

DOM

Ver Ciclo

DIA	ENT. 1	SAI. 1	ENT. 2	SAI. 2	NORMAIS	DSR	NOT.	FALTAS	EXTRAS	EXNOT	BSALDO
TOTAIS					0,00	3,67	0,00	0,00	165,25	0,00	189,18
01/04/25 - ter - C1	06:45*	12:09	13:14	18:56					11:06		+35:02
02/04/25 - qua - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+35:02
03/04/25 - qui - C1	06:51*	12:03	13:03	19:03					11:12		+46:14
04/04/25 - sex - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+46:14
05/04/25 - sáb - C1	07:02*	12:04	13:03	18:56					10:55		+57:09
06/04/25 - dom - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA		01:50					+57:09
07/04/25 - seg - C1	06:52*	12:05*	13:04	19:07					11:16		+68:25
08/04/25 - ter - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+68:25
09/04/25 - qua - C1	06:56*	12:05	13:04	18:59					11:04		+79:29
10/04/25 - qui - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+79:29
11/04/25 - sex - C1	06:56*	12:13	13:15	18:54					10:56		+90:25
12/04/25 - sáb - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+90:25
13/04/25 - dom - C1	07:02*	12:09	13:10	18:53					10:50		+101:15
14/04/25 - seg - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+101:15
15/04/25 - ter - C1	06:59*	11:11	12:10	18:59					11:01		+112:16
16/04/25 - qua - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+112:16
17/04/25 - qui - C1	06:57*	12:10*	13:07*	19:02					11:08		+123:24
18/04/25 - sex - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+123:24
19/04/25 - sáb - C1	07:02*	12:10	13:08	18:55					10:55		+134:19
20/04/25 - dom - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA		01:50					+134:19
21/04/25 - seg - C1	07:02*	12:07*	13:05*	18:56*					10:56		+145:15
22/04/25 - ter - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+145:15
23/04/25 - qua - C1	06:53*	12:03	13:16	19:01					10:55		+156:10
24/04/25 - qui - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+156:10
25/04/25 - sex - C1	06:57*	12:08	13:08	18:54					10:57		+167:07
26/04/25 - sáb - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+167:07
27/04/25 - dom - C1	06:56*	12:13	13:15	19:01					11:03		+178:10
28/04/25 - seg - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+178:10
29/04/25 - ter - C1	06:54*	12:01	13:02	18:56					11:01		+189:11
30/04/25 - qua - C2	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							+189:11

Legenda dos Ciclos

Ciclo 1 - Folga Folga Folga Folga Folga Folga Folga Folga Folga Folga
Ciclo 2 - 19:00 01:00 02:00 07:00

(*) - Batida lançada manualmente

(") - Abono Parcial

(^) - Pré Assinalado

Reconheço a exatidão das horas constantes de acordo com minha frequência neste intervalo 01/04/2025 a 30/04/2025. Nos termos da Portaria MTB No. 3626 de 13/11/91 artigo 13, o presente Cartão Ponto substitui o quadro de horário de Trabalho. Inclusive Ficha de Horário de Trabalho Externo.

JULIANA MAYRA DE LELES

Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

42

gpa

Recibo de Pagamento de Salário																
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025																
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103													
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 02/03/2015													
Nome : 000010 ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA			CPF: : 07408296611													
Cargo: : AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			Setor/CC : OPERACIONAL													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	Salário Base	030,00	1.533,18													
011	Insalubridade 20% Piso Sind		306,64													
283	Feriado Trabalho	011:00	153,32													
256	DSR s/Insalubridade		76,66													
284	DSR s/Feriado Trabalho	006,00	38,33													
666	Desc Seguro Vida			5,36												
903	INSS Folha			166,96												
			2.108,13	172,32												
			Valor Líquido	1.935,81												
<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.533,18</td> <td>2.108,13</td> <td>7,9198</td> <td>2.108,13</td> <td>168,65</td> <td>1.500,93</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.533,18	2.108,13	7,9198	2.108,13	168,65	1.500,93
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.533,18	2.108,13	7,9198	2.108,13	168,65	1.500,93											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO																
/ / DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO													

Recibo de Pagamento de Salário																
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025																
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103													
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 02/03/2015													
Nome : 000010 ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA			CPF: : 07408296611													
Cargo: : AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			Setor/CC : OPERACIONAL													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	Salário Base	030,00	1.533,18													
011	Insalubridade 20% Piso Sind		306,64													
283	Feriado Trabalho	011:00	153,32													
256	DSR s/Insalubridade		76,66													
284	DSR s/Feriado Trabalho	006,00	38,33													
666	Desc Seguro Vida			5,36												
903	INSS Folha			166,96												
			2.108,13	172,32												
			Valor Líquido	1.935,81												
<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.533,18</td> <td>2.108,13</td> <td>7,9198</td> <td>2.108,13</td> <td>168,65</td> <td>1.500,93</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.533,18	2.108,13	7,9198	2.108,13	168,65	1.500,93
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.533,18	2.108,13	7,9198	2.108,13	168,65	1.500,93											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO																
/ / DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO													

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento
 n° 06 / 2024
Guilherme Ap. Santos Siqueira
Presidente
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 06 / 05 / 25
Guilherme Ap. Santos Siqueira
Presidente
Lar São José da SSVP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : LAR S J S S VICENTE PAULO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 835.488.555-9

FAVORECIDO: ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA
CPF/CNPJ: 074.082.966-11
VALOR: R\$ 1.935,81
DEBITO EM: 06/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 1.8DA.8DF.CC7.0E8.5A9

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

44



CARTÃO PONTO

DE 01/04/2025 ATE 30/04/2025

Empresa **Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo**

Cnpj **18.267.179/0001-03**

Inscrição Est. **ISENTO**

Nome **ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA**

Nº Folha **62** Nº PIS/PASEP **23608435766**

CTPS **51057** Admissão **02/03/2015**

Função **SERVICOS GERAIS**

Departamento **LAVANDERIA**

OBS

Horário de Trabalho

ENT 1 SAI 1 ENT 2 SAI 2 ENT 3 SAI 3

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

SAB

DOM

Ver Ciclo

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	NORMAIS	DSR	NOT.	FALTAS	EXTRAS	EXNOT	BSALDO
TOTALS					83,00	4,00	0,00	0,00	81,57	0,00	
01/04/25 - ter - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
02/04/25 - qua - C1	06:59	12:13	13:11	19:00	08:00				03:03		
03/04/25 - qui - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
04/04/25 - sex - C1	07:00*	12:23	13:23	18:58					10:58		
05/04/25 - sáb - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
06/04/25 - dom - C1	07:03*	12:05*	13:02*	18:57*	08:00	01:20			02:54		
07/04/25 - seg - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
08/04/25 - ter - C1	07:06	12:02	13:02	18:58	08:00				02:52		
09/04/25 - qua - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
10/04/25 - qui - C1	07:03*	12:19	13:06	19:00					11:10		
11/04/25 - sex - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
12/04/25 - sáb - C1	06:51	12:02	13:03	18:55	08:00				03:04		
13/04/25 - dom - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
14/04/25 - seg - C1	07:02	12:09	13:10	19:00	08:00				02:58		
15/04/25 - ter - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
16/04/25 - qua - C1	07:01*	12:11	13:11	18:57*					10:56		
17/04/25 - qui - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
18/04/25 - sex - C1	07:02	12:02	13:02	19:02	08:00				03:00		
19/04/25 - sáb - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
20/04/25 - dom - C1	07:05*	12:03*	13:05*	18:59*	08:00	01:20			02:54		
21/04/25 - seg - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
22/04/25 - ter - C1	07:02*	12:03*	13:02*	18:50					10:49		
23/04/25 - qua - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
24/04/25 - qui - C1	07:04	12:05	13:00	19:00	08:00				02:56		
25/04/25 - sex - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
26/04/25 - sáb - C1	06:56	12:11	13:12	18:57	08:00				03:00		
27/04/25 - dom - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							
28/04/25 - seg - C1	07:01*	12:08	13:08	19:01		01:20					
29/04/25 - ter - C1	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA					11:00		
30/04/25 - qua - C1	06:57	12:02	13:03	18:57	11:00						

Legenda dos Ciclos

Ciclo 1 - 07:00 12:00 13:00 19:00

(*) - Batida lançada manualmente

(") - Abono Parcial

(^) - Pré Assinalado

Reconheço a exatidão das horas constantes de acordo com minha frequência neste intervalo 01/04/2025 a 30/04/2025. Nos termos da Portaria MTB No. 3626 de 13/11/91 artigo 13, o presente Cartão Ponto substitui o quadro de horário de Trabalho. Inclusive Ficha de Horário de Trabalho Externo.

Rosa H.S.C. Souza

ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA

Greicele Ap. Santos Izidoro

Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José

S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

Recibo de Pagamento de Salário					
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025					
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103		
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 01/09/2008		
Nome : 000005 ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU			CPF: : 05338055627		
Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM			Setor/CC : OPERACIONAL		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	Insuficiência de Saldo		5,36		
666	Desc Seguro Vida			5,36	
Férias de 01/04/2025 até 30/04/2025 Dia(s) 30 (220:00)			5,36	5,36	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
3.325,00		0,00 0,0000	0,00	0,00	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

Recibo de Pagamento de Salário					
Referente : 01/04/2025 a 30/04/2025					
Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103		
Endereço : Rua Padre Eustáquio, 11			Admissão : 01/09/2008		
Nome : 000005 ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU			CPF: : 05338055627		
Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM			Setor/CC : OPERACIONAL		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	Insuficiência de Saldo		5,36		
666	Desc Seguro Vida			5,36	
Férias de 01/04/2025 até 30/04/2025 Dia(s) 30 (220:00)			5,36	5,36	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
3.325,00		0,00 0,0000	0,00	0,00	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V.P.
18.267.179/0001-03

Greiciele Santos

Empresa **Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo**Cnpj **18.267.179/0001-03**Inscrição Est. **ISENTO**Nome **ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU**Nº Folha **43** Nº PIS/PASEP **12744035116**CTPS **26125** Admissão **01/09/2008**Função **TECNICO ENFERMAGEM**Departamento **ENFERMAGEM**

OBS

Horário de Trabalho

ENT 1 SAI 1 ENT 2 SAI 2 ENT 3 SAI 3

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

SAB

DOM

Ver Ciclo

DIA	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	NORMAIS	DSR	NOT.	FALTAS	EXTRAS	EXNOT	BSALDO
TOTALS					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12
01/04/25 - ter - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							
02/04/25 - qua - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
03/04/25 - qui - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
04/04/25 - sex - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
05/04/25 - sáb - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
06/04/25 - dom - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
07/04/25 - seg - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
08/04/25 - ter - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
09/04/25 - qua - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
10/04/25 - qui - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
11/04/25 - sex - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
12/04/25 - sáb - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
13/04/25 - dom - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
14/04/25 - seg - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
15/04/25 - ter - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
16/04/25 - qua - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
17/04/25 - qui - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
18/04/25 - sex - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
19/04/25 - sáb - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
20/04/25 - dom - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
21/04/25 - seg - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
22/04/25 - ter - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
23/04/25 - qua - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
24/04/25 - qui - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
25/04/25 - sex - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
26/04/25 - sáb - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
27/04/25 - dom - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
28/04/25 - seg - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
29/04/25 - ter - C1	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07
30/04/25 - qua - C2	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS							+08:07

Legenda dos Ciclos

Ciclo 1 -	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
Ciclo 2 -	19:00	01:00	02:00	07:00						

(*) - Batida lançada manualmente

(**) - Abono Parcial

(^) - Pré Assinalado

Reconheço a exatidão das horas constantes de acordo com minha frequência neste intervalo 01/04/2025 a 30/04/2025. Nos termos da Portaria MTB No. 3626 de 13/11/91 artigo 13, o presente Cartão Ponto substitui o quadro de horário de Trabalho. Inclusive Ficha de Horário de Trabalho Externo.

ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU

Greiciê Ap. Santos Izidoro
Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de PauloGreiciê Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.V.P.
18.267.179/0001-03



Declaração de Recolhimento de Impostos

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC nº 092539/O-5, é o contador (a) responsável pela referida Organização da Sociedade Civil, declaro que foi realizado a transferência da conta da parceria Banco do Brasil de nº 60.408-9, para a conta de recursos próprios do Banco Caixa Econômica Federal nº 000577579627-2 no dia - 06/05/2025, para pagamento total da guia de **FGTS**, correspondentes aos profissionais abaixo.

Competência de Abril/25

FGTS - Valor de Recolhimento			
Item	Funcionário	Referência	Valor
1	Juliana Mayra de Leles	Abril/25	R\$ 363,16
2	Roseli da Consolação Ambrosio Romeu - Férias	Abril/25	R\$ 404,87
3	Rosa Helena da Silva Campos Souza	Abril/25	R\$ 168,65
Total			R\$ 936,68

TANIA MARIA
DO PATROCINIO
BATISTA:856957
50687

Digitally signed by TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687,
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado PF
A1
Reason: I am the author of this
document
Location
Date: 2025.05.08 15:54:21 -03

Contador da OSC

**Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento**

nº 06 / 2024

Greiciele Ap. Santos Izidoro
**Presidente
Lar São José da SSVP**

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 25

Greiciele Ap. Santos Izidoro
**Presidente
Lar São José da SSVP**

Greiciele Ap. Santos Izidoro
**Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC**

Greiciele Ap. Santos Izidoro
**Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250506180440806328609
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03
VALOR: R\$936,68
TARIFA: R\$9,27
DATA: 06/05/2025 - 15:24:48
DESCRICAO: PAGAMENTO DE IMPOSTOS - FGTS FUNC. TER
MO DE PARCERIA

PAGO PARA: Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de
CNPJ: 18.267.179/0001-03
CHAVE PIX: 18267179000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607 - CONTA: 1292000005775796272
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDOJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:24:50

=====

DOCUMENTO: 050606
AUTENTICACAO SISBB: E.1F9.643.8A3.6CC.747

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

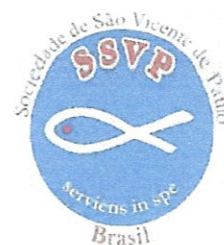
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Graciele Ap. Santos Izidoro
Graciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

49

900



Declaração de Recolhimento de Impostos

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC nº 092539/O-5, é o contador (a) responsável pela referida Organização da Sociedade Civil, declaro que foi realizado a transferência da conta da parceria Banco do Brasil de nº 60.408-9 para a conta de recursos próprios do Banco Caixa Econômica Federal nº 000577579627-2 no dia - 06/05/2025, para pagamento total da guia de **GPS/INSS**, correspondentes aos profissionais abaixo.

Competência de Abril/25

GPS/INSS- Valor de Recolhimento			
Item	Funcionário	Referência	Valor
1	Juliana Mayra de Leles	Abril/25	R\$ 445,12
2	Roseli da Consolação Ambrosio Romeu - <u>Férias</u>	Abril/25	R\$ 518,11
3	Rosa Helena da Silva Campos Souza	Abril/25	R\$ 166,96
Total			R\$ 1.130,19

TANIA MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:856957
50687

Digitally signed by TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687
c=BR, o=ICP (Brasil), ou=Certificado V1
A1
Reason: I am the author of this
document
Location:
Date: 2025.05.03 15:54:21.00

Contador da OSC

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento

nº 06 / 2024

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente
Lar São José da SSVSP

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 25

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente
Lar São José da SSVSP

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506180542201812661
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03
VALOR: R\$1.130,19
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 15:24:47
DESCRICAO: PAGAMENTO DE IMPOSTOS - INSS FUNC. TER
MO DE PARCERIA

PAGO PARA: Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de
CNPJ: 18.267.179/0001-03
CHAVE PIX: 18267179000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607 - CONTA: 12920000005775796272
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:24:49
=====

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 2.821.484.93C.E00.6F2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Graciele Ap. Santos Izidoro
Graciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

51



Declaração de Recolhimento de Impostos

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC n° 092539/O-5, é o contador (a) responsável pela referida Organização da Sociedade Civil, declaro que foi realizado a transferência da conta da parceria Banco do Brasil de n° 60.408-9 para a conta de recursos próprios do Banco Caixa Econômica Federal n° 000577579627-2 no dia - 06/05/2025, para pagamento total da guia de IR, correspondentes aos profissionais abaixo.

Competência de Abril/25

IR- Valor de Recolhimento			
Item	Funcionário	Referência	Valor
1	Juliana Mayra de Leles	Abril/25	R\$ 151,47
2	Roseli da Consolação Ambrosio Romeu - <u>Férias</u>	Abril/25	R\$ 89,62
Total			R\$ 241,09

TANIA MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:856957
50687

Digitally signed by TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687
c=BR o=ICP-Brasil ou=Certificado PF
A1
Reason: I am the author of this
document
Location:
Date: 2025-05-09 15:54:21-00

Contador da OSC

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento

n° 06 / 2024

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 25

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente
Lar São José da SSVP



Rua Padre Eustáquio n° 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

52

Greicielle Ap. Santos Izidoro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506180628249848863
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03
VALOR: R\$241,09
TARIFA: R\$2,38
DATA: 06/05/2025 - 15:24:48
DESCRICAO: PAGAMENTO DE IMPOSTOS - IR FUNC. TERMO
DE PARCERIA

PAGO PARA: Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de
CNPJ: 18.267.179/0001-03
CHAVE PIX: 18267179000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607 - CONTA: 1292000005775796272
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:24:50

=====

DOCUMENTO: 050605

AUTENTICACAO SISBB: 9.299.61D.299.C7E.F26

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

53

gpa

7-DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Excelência Minas – Marcelo Cândido	Serviços Médicos Prestados referente ao mês abril/25	NFS-e	655/25	30/04/25	R\$ 3.284,75	06/05/25
			Impostos	Guia	02/05/25	R\$ 215,25	06/05/25
2)	Fabiola Martins Santos	Serviços Assistência Social Prestados referente ao mês a abril/25	NFS-e	930/25	30/04/24	R\$ 1.900,00	06/05/25
3)	Dilvan Onésimo de Farias Pessoa	Serviços Enfermagem Prestados referente ao mês a abril/25	NFS-e	1035/25	08/05/25	R\$ 2.101,87	08/05/25
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 7.501,87

TANIA MARIA DO PATROCÍNIO
BATISTA: 856957
50687

Digitally signed by TANIA MARIA DO PATROCÍNIO BATISTA: 85695750687 DN: cn=TANIA MARIA DO PATROCÍNIO BATISTA, o=SSVP, ou=Serviços in spe, email=tania.patrocínio@ssvp.org.br, c=BR

Contador da OSC

Gleicielle Ap. Santos Izidoro
Gleicielle Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Gleicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Gislaine do Carmo Marcelino
Gislaine do Carmo Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12

Gislaine C. Marcelino
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03



MUNICÍPIO DE BRASÍLIA DE MINAS

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.442/0001-06

Fone: (38) 3231-3017

Página 1 de 1

Endereço: RUA CORONEL SANSÃO, 375 - Centro

BRASÍLIA DE MINAS - MG | 39330-000

Nº NOTA: 655/2025

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Chave de Acesso da NFS-e: 3108602122686353100010000000000065525043123131570

Data e Hora de Emissão: 30/04/2025 10:17:55

Competência da NFS-e: 04/2025

Tributado em outro município: NÃO

Local da Prestação: BRASÍLIA DE MINAS - MG

País de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 30/04/25 10:17

Número da DPS: 111

Série da DPS: 900

Data e Hora de Emissão(RPS):

Número RPS:

Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EXCELENCIA MINAS CIA LTDA

Inscrição Municipal: 10874

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 26.863.531/0001-00

Endereço: Avenida Bias Fortes, nº 1.195, sala 01 null - VALE VERDE I

Brasília de Minas - MG | 39330000

Fone: 38 99077344

E-mail: fiscal@jjcontab.com.br

Simples Nacional na Data de Competência: NÃO OPTANTE

Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 18.267.179/0001-03

Endereço: RUA PADRE EUSTQUIO 11 - LARANJEIRAS

João Monlevade - MG | 35930382

Fone: 3138512963

E-mail: alcance@alcancecontabilidade.net.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço médicos referente ao mês de Abril/25
Termo de fomento 06/24

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1,0000	3.500,0000	3.500,00	3,00	105,00	0,00

CNAE

Código Tributação Nacional

Código Tributação Municipal

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Município de Incidência do ISSQN

Brasília de Minas - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Cálculo do BM

NÃO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

22,75

COFINS (R\$)

105,00

IR (R\$)

52,50

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

35,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

3.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.500,00

Alíquota (R\$)

3,00

ISSQN (R\$)

105,00

ISSQN Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Bruto da Nota (R\$)

3.500,00

Valor Líquido (R\$)

3.284,75

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento

nº 00 / 2024

Guilherme Ap. Dantas Lyden

Presidente
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 25

Guilherme Ap. Dantas Lyden

Presidente
Lar São José da SSVP



Visualizado em: 30/04/2025 10:18:00

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <https://brasiliademinas.sintesenotafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml>

Esta NFS-e foi emitida em 30/04/2025 10:17:55

55

55

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:16
222002220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.902.000.033.700

VALOR TOTAL 3.284,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EXCELENCIA MINAS CIA LTDA

AGENCIA: 0902-4 CONTA: 33.700-5

NR. DOCUMENTO 552.220.000.060.408

NR. AUTENTICACAO 5.167.F63.B88.9C9.5EF

Transação efetuada com sucesso por: J1821212 GREICIELE APARECIDA SANTOS IZIDORO.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 18.267.179/0001-03	Razão Social LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO	
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25122.0845137-0
Observações Nº Recibo Declaração: 50000338553235		
Pagar este documento até 20/05/2025		
Valor Total do Documento 215,25		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	215,25			215,25
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
	Totais	215,25			215,25

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento

nº 06 / 2024
Guizil Ap. Santos Siqueira
Presidente
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 25
Guizil Ap. Santos Siqueira
Presidente
Lar São José da SSVP

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

02/05/2025 10:45:01

85870000002 2 15250385251 0 40071625122 7 08451370163 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 15250385251 0 40071625122 7 08451370163 0



CNPJ: 18.267.179/0001-03
Número: 07.16.25122.0845137-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 215,25

Pague com o PIX



G335061625897834012
06/05/2025 16:30:04

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.30.04
2220902220

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: LAR S J S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9
EFETUADO POR: GERALDO FERREIRA BA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000002-2 15250385251-0
40071625122-7 08451370163-0Data do pagamento 06/05/2025
Numero do Documento 07.16.25122.0845137-0
Valor Total 215,25-----
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.Assinada por JI821212 GREICIELE APARECIDA SANTOS IZIDORO
JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS

06/05/2025 16:28:49

06/05/2025 16:30:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Relatório de Horas Trabalhadas

Prestadora serviço: Marcelo Cândido Sarmento Drumond Nobre

Função: Médico Carga horária: 2 horas semanais

Período: abril/2025

Data	Entrada	Saída	Assinatura
01			
02	15:00	17:00	/
03			
04			
05	Sábado		
06	Domingo		
07			
08			
09	15:30	17:30	/
10			
11			
12	Sábado		
13	Domingo		
14			
15			
16	14:30	15:40	/
17			
18			
19	Sábado		
20	Domingo		
21			
22			
23	15:00	17:00	/
24			
25			
26	Sábado		
27	Domingo		
28			
29			
30	16:00	18:00	/

Graziela Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
Assinatura SSVZ
18.207.179/0001-05

Dr. Marcelo Cândido S. D. Nobre
Médico
CRM-MG 83119



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

59
90

	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	30/04/2025 08:51 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
Nota Fiscal Avulsa 930/2025		
Data de Emissão 30/04/2025 08:51	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação c47cac02
PRESTADOR		
Razão Social FABIOLA MARTINS SANTOS	Fone/Fax 3186573367	CPF/CNPJ 039.226.226-66
Inscrição Municipal 4198	Simples Nacional Não	E-mail fabiolaseguranca@yahoo
Endereço Rua - NOVA YORK - Nº 1218 - NOVO CRUZEIRO - João Monlevade 35931-130 - MG		
TOMADOR		
Razão Social LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO	Fone/Fax (31)3851-3444	CPF/CNPJ 18.267.179/0001-03
Inscrição Municipal 0000085413		E-mail jandressvp@gmail.com
Endereço Rua PADRE EUSTAQUIO, 11 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG 35930382		
Serviço		
Cód. Serviço 27.01	Serviço Serviços de assistência social.	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL REFERENTE ABRIL/ 2025 TERMO DE FOMENTO 06/2024	1,00	1.900,00	0,00	1.900,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.900,00		R\$ 0,00	R\$ 1.900,00	3.00%	R\$ 57,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.900,00	R\$ 1.900,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento

nº 06 / 2024

Juliana Ap. Santos Brício

Presidente
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 25

Juliana Ap. Santos Brício
Presidente
Lar São José da SSVP

30/04/2025 08:51 AM

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506171913213558685
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03
VALOR: R\$1.900,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 15:24:47
DESCRICAO: Pagamento de prestacao de servicos

PAGO PARA: Fabiola M Santos
CPF: ***.226.226-***
CHAVE PIX: 03922622666
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607 - CONTA: 1288000007690218157
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:24:48
=====

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 8.C18.9F7.7E7.ED8.01E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Relatório de Horas Trabalhadas

Prestador de Serviços: Fabíola Martins Santos

Função: Assistente Social Carga horária: 15 horas por semana

Período: Abril/ 2025

Data	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Assinatura
01					
02	12:01			14:04	Fabíola Martins Santos
03					
04	11:00			12:03	Fabíola Martins Santos
05	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado	
06	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
07	12:02			17:03	Fabíola Martins Santos
08					
09	12:01			17:02	Fabíola Martins Santos
10					
11	11:03			12:02	Fabíola Martins Santos
12	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado	
13	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
14	12:01			17:04	Fabíola Martins Santos
15					
16	11:52	12:01	13:02	18:01	Fabíola Martins Santos
17					
18					
19	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado	
20	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
21					
22	12:04			17:03	Fabíola Martins Santos
23	12:04			17:04	Fabíola Martins Santos
24					
25	11:03			12:02	Fabíola Martins Santos
26	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado	
27	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	
28	12:03			17:04	Fabíola Martins Santos
29					
30	12:01			17:02	Fabíola Martins Santos

Fabíola Martins Santos
Fabíola Martins Santos
Assistente Social
CRESS/MG 30688
039.226.226-66

Gréciele Ap. Santos Izidoro
Gréciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
Assinatura SSVB Presidente
18.207.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade

(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

62

[Handwritten signature]

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	268.27652.83-0	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 268.27652.83-0 FABIOLA MARTINS SANTOS ***** ***** - MINAS GERAIS		6 - VALOR DO INSS	166,98	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	166,98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000001-3 66980270116-2 30002682765-3 28302025043-1

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	268.27652.83-0	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 268.27652.83-0 FABIOLA MARTINS SANTOS ***** ***** - MINAS GERAIS		6 - VALOR DO INSS	166,98	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	166,98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000001-3 66980270116-2 30002682765-3 28302025043-1

Greicele Ap. Santos Izidoro
 Greicele Ap. Santos Izidoro
 Presidente do Lar São José
 S. S. V. P.
 18.267.179/0001-03

63

Comprovante de pagamento de GPS

CAIXA

Valor

R\$ 166,98

Data

08/05/25

08:41



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

858100000013669802701162300026827653283020250431

Conta de débito

00607 | 1288 | 000769021815-7

Convênio

INSTITUTO NACIONAL D

Valor

166,98

Data de débito

08/05/2025

Código da operação

07962132

Chave de segurança

V8J1LE631Y6TURH3

Incluir em débito automático >



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Graciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

64

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	08/05/2025 09:34 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
---	---

Nota Fiscal Avulsa 1035/2025

Data de Emissão 08/05/2025 09:34	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 9f05a754

PRESTADOR

Razão Social DILVAN ONESIMO DE FARIAS PESSOA	CPF/CNPJ 060.008.556-21
Inscrição Municipal 5779	Fone/Fax Não
Endereço Rua - Hilário Moutinho Roberto - Nº 44 - Sion - João Monlevade 35931-221 - MG	Simples Nacional Não
E-mail jandressvp@gmail.com	

TOMADOR

Razão Social LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO	CPF/CNPJ 18.267.179/0001-03
Inscrição Municipal 0000085413	Fone/Fax (31)3851-3444
Endereço Rua PADRE EUSTAQUIO, 11 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG 35930382	E-mail jandressvp@gmail.com

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.06	Serviço Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.
-----------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMEIRO NO MES DE ABRIL/2025 CORRESPONDENTE A 56 HORAS TRABALHADAS. TERMO DE FOMENTO 06/2024	1,00	2.101,87	0,00	2.101,87

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 2.101,87	R\$ 0,00	R\$ 2.101,87	3.00%	R\$ 63,06

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 2.101,87	R\$ 2.101,87
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Pago com Recursos Públicos
Parceria - Termo de Fomento

nº 06 / 2024

Juliana A. D. Santos
Presidente

Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados

e/ou os materiais foram recebidos

Em 08 / 05 / 25

Juliana A. D. Santos
Presidente

Lar São José da SSVP

08/05/2025 09:34 AM



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.27
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.408-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250508153741104193266
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03
VALOR: R\$2.101,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 12:39:26
DESCRICAO: Pagamento de Prestador de Servico

=====

PAGO PARA: Dilvan O Farias
CPF: ***.008.556-**
CHAVE PIX: +5531988206963
INSTITUICAO: 42898825 CECM MEDICOS E PROFISSIONA
AGENCIA: 4027 - CONTA: 0000000000288924720
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 12:39:27

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: E.FE9.E2B.8D9.61A.2FC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

66
gpa



Empresa **Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo**
Cnpj **18.267.179/0001-03**
Inscrição Est. **ISENTO**
Nome **DILVAN ONESIMO DE FARIAS PESSOA**
Nº Folha **125** Nº PIS/PASEP **65714103742**
CTPS **Admissão 20/12/2024**
Função **ENFERMEIRA**
Departamento **ENFERMAGEM**

OBS

Horário de Trabalho

	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
SEG	07:00	11:00	12:00	19:00		
TER	07:00	11:00	12:00	19:00		
QUA	07:00	11:00	12:00	19:00		
QUI	07:00	11:00	12:00	19:00		
SEX	07:00	11:00	12:00	19:00		
SAB	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
DOM	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga

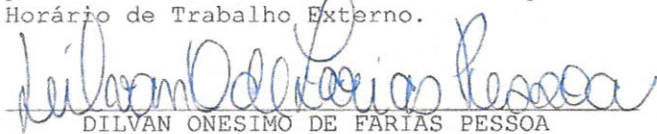
DIA	ENT. 1	SAI. 1	ENT. 2	SAI. 2	NORMAIS	DSR	NOT.	FALTAS	EXTRAS	EXNOT	BSALDO
TOTAIS					56,92	0,00	0,00	185,08	6,83	0,00	-503,55
01/04/25 - ter	13:00	18:21			05:21			05:39			-330:57
02/04/25 - qua	13:43	18:10			04:27			06:33			-337:30
03/04/25 - qui	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-348:30
04/04/25 - sex	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-359:30
05/04/25 - sáb	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-359:30
06/04/25 - dom	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-359:30
07/04/25 - seg	12:36	18:05			05:29			05:31			-365:01
08/04/25 - ter	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-376:01
09/04/25 - qua	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-387:01
10/04/25 - qui	09:52	15:41			05:49			05:11			-392:12
11/04/25 - sex	11:51	18:15			06:24			04:36			-396:48
12/04/25 - sáb	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-396:48
13/04/25 - dom	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-396:48
14/04/25 - seg	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-407:48
15/04/25 - ter	12:32	18:41			06:09			04:51			-412:39
16/04/25 - qua	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-423:39
17/04/25 - qui	11:52*	18:42*						11:00	06:50		-427:49
18/04/25 - sex	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-438:49
19/04/25 - sáb	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-438:49
20/04/25 - dom	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-438:49
21/04/25 - seg	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-449:49
22/04/25 - ter	13:36*	18:30			04:54			06:06			-455:55
23/04/25 - qua	13:33	18:42			05:09			05:51			-461:46
24/04/25 - qui	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-472:46
25/04/25 - sex	12:59	17:41			04:42			06:18			-479:04
26/04/25 - sáb	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-479:04
27/04/25 - dom	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA							-479:04
28/04/25 - seg	Falta	Falta	Falta	Falta				11:00			-490:04
29/04/25 - ter	14:06	17:36			03:30			07:30			-497:34
30/04/25 - qua	12:15	17:16			05:01			05:59			-503:33

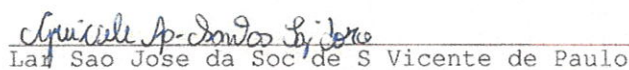
(*) - Batida lançada manualmente

(") - Abono Parcial

(^) - Pré Assinalado

Reconheço a exatidão das horas constantes de acordo com minha frequência neste intervalo 01/04/2025 a 30/04/2025. Nos termos da Portaria MTB No. 3626 de 13/11/91 artigo 13, o presente Cartão Ponto substitui o quadro de horário de Trabalho. Inclusive Ficha de Horário de Trabalho Externo.


DILVAN ONESIMO DE FARIAS PESSOA


Lar Sao Jose da Soc de S Vicente de Paulo

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS
(anexar comprovante de transferência)

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01)	R\$ 1.033,98	Fim de vigência de parceria.	

TANIA MARIA
DO
PATROCINIO
BATISTA:85695
750687

Digitally signed by TANIA MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:85695750687, c=BR,
o=FSP-Brasil ou Certificada PF A1
Serial: 1, the issuer of this
document
Location
Date: 2025-05-03 15:55:21.00

Contador da OSC

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Gislaine C. Marcelino
Gislaine do Carmo Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVp
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LAR S J S S VICENTE PAULO
Agência 2220-9
Conta corrente 60408-9

Creditado

Nome PMJM FUNDO MUN DE SAUDE
Agência 2220-9
Conta corrente 2172-5
Valor 1.033,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JI821212 GREICIELE APARECIDA SANTOS IZIDORO
JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS

08/05/2025 15:09:21

08/05/2025 15:10:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

69



Extratos de Aplicação Financeira

Vigência da Parceria: junho/24 a maio/25



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480

Graciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com

70
opa



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269028
08/05/2025 15:13:55

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência JUNHO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
20/06/2024	APLICAÇÃO	1.132,84			893,224684	1,268258726	893,224684
28/06/2024	SALDO ATUAL	1.134,82			893,224684		893,224684

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.132,84
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,98
SALDO ATUAL =	1.134,82

Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
28/06/2024	1,270470135

Rentabilidade

No mês	0,5838
No ano	3,8940
Últimos 12 meses	8,8632

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

71



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269029
08/05/2025 15:14:04

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência JULHO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	1.134,82			893,224684		
02/07/2024	APLICAÇÃO	19.000,00			14.946,416973	1,271207677	15.839,641657
04/07/2024	RESGATE	16.361,72	0,48	9,93	12.871,738691	1,271943938	2.967,902966
	Aplicação 20/06/2024	1.134,04	0,35	1,74	893,224684		
	Aplicação 02/07/2024	15.227,68	0,13	8,19	11.978,514007		
31/07/2024	SALDO ATUAL	3.795,85			2.967,902966		2.967,902966

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.134,82
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	16.361,72
RENDIMENTO BRUTO (+)	33,16
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,48
IOF (-)	9,93
RENDIMENTO LÍQUIDO	22,75
SALDO ATUAL =	3.795,85

Valor da Cota

28/06/2024	1,270470135
31/07/2024	1,278968112

Rentabilidade

No mês	0,6688
No ano	4,5889
Últimos 12 meses	8,6698

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.V.P.
18.267.179/0001-03

72



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269030
08/05/2025 15:14:15

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência AGOSTO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	3.795,85			2.967,902966		
06/08/2024	APLICAÇÃO	19.000,00			14.838,488109	1,280453902	17.806,391075
07/08/2024	RESGATE	15.232,34	6,45	3,18	11.900,108639	1,280826122	5.906,282436
	Aplicação 02/07/2024	3.794,95	6,42		2.967,902966		
	Aplicação 06/08/2024	11.437,39	0,03	3,18	8.932,205673		
30/08/2024	SALDO ATUAL	7.602,44			5.906,282436		5.906,282436

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.795,85
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	15.232,34
RENDIMENTO BRUTO (+)	48,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,45
IOF (-)	3,18
RENDIMENTO LÍQUIDO	38,93
SALDO ATUAL =	7.602,44

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,3916

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greiciete Ap. Santos Izidoro
Greiciete Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

73



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269031
08/05/2025 15:14:28

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S VICENTE PAULO
Mês/ano referência SETEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	7.602,44			5.906,282436		
02/09/2024	RESGATE	1.900,00	2,12	1,04	1.478,124160	1,287550837	4.428,158276
	Aplicação 06/08/2024	1.900,00	2,12	1,04	1.478,124160		
03/09/2024	APLICAÇÃO	19.000,00			14.752,417277	1,287924524	19.180,575553
04/09/2024	RESGATE	9.485,27	7,59	2,09	7.370,144978	1,288298945	11.810,430575
	Aplicação 06/08/2024	5.696,17	7,58	1,04	4.428,158276		
	Aplicação 03/09/2024	3.789,10	0,01	1,05	2.941,986702		
09/09/2024	RESGATE	4.445,03	0,23	4,12	3.450,687909	1,289418260	8.359,742666
	Aplicação 03/09/2024	4.445,03	0,23	4,12	3.450,687909		
30/09/2024	SALDO ATUAL	10.826,72			8.359,742666		8.359,742666

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.602,44
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	15.830,30
RENDIMENTO BRUTO (+)	71,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	9,94
IOF (-)	7,25
RENDIMENTO LÍQUIDO	54,58
SALDO ATUAL =	10.826,72

Valor da Cota

30/08/2024	1,287177903
30/09/2024	1,295101735

Rentabilidade

No mês	0,6155
No ano	5,9083
Últimos 12 meses	8,2299

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

74



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269032
08/05/2025 15:14:37

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência OUTUBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2024	SALDO ANTERIOR	10.826,72			8.359,742666		
02/10/2024	APLICAÇÃO	13.600,00			10.494,809113	1,295878739	18.854,551779
04/10/2024	RESGATE	12.900,49	16,42	1,15	9.962,631030	1,296651453	8.891,920749
	Aplicação 03/09/2024	10.823,26	16,41		8.359,742666		
	Aplicação 02/10/2024	2.077,23	0,01	1,15	1.602,888364		
31/10/2024	SALDO ATUAL	11.595,47			8.891,920749		8.891,920749

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	10.826,72
APLICAÇÕES (+)	13.600,00
RESGATES (-)	12.900,49
RENDIMENTO BRUTO (+)	86,81
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,42
IOF (-)	1,15
RENDIMENTO LÍQUIDO	69,24
SALDO ATUAL =	11.595,47

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

75



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269033
08/05/2025 15:14:45

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	11.595,47			8.891,920749		
01/11/2024	RESGATE	1.900,00	2,80		1.458,715964	1,304434891	7.433,204785
	Aplicação 02/10/2024	1.900,00	2,80		1.458,715964		
05/11/2024	APLICAÇÃO	19.000,00			14.557,012150	1,305212897	21.990,216935
06/11/2024	RESGATE	19.038,83	16,29	2,68	14.596,930139	1,305603289	7.393,286796
	Aplicação 02/10/2024	9.688,55	16,27		7.433,204785		
	Aplicação 05/11/2024	9.350,28	0,02	2,68	7.163,725354		
25/11/2024	RESGATE	4.421,02	2,51	5,51	3.380,535770	1,310159188	4.012,751026
	Aplicação 05/11/2024	4.421,02	2,51	5,51	3.380,535770		
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		3,97		3,026349	1,311811714	4.009,724677
	Aplicação 05/11/2024		3,97		3,026349		
29/11/2024	SALDO ATUAL	5.260,00			4.009,724677		4.009,724677

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.595,47
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	25.359,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	58,14
IMPOSTO DE RENDA (-)	25,57
IOF (-)	8,19
RENDIMENTO LÍQUIDO	24,38
SALDO ATUAL =	5.260,00

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0107

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3380815065332691
08/05/2025 15:25:45

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência DEZEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	5.260,00			4.009,724677		
02/12/2024	RESGATE	1.900,00	0,62	1,01	1.449,162878	1,312226547	2.560,561799
	Aplicação 05/11/2024	1.900,00	0,62	1,01	1.449,162878		
04/12/2024	APLICAÇÃO	19.000,00			14.470,070931	1,313055070	17.030,632730
06/12/2024	RESGATE	15.730,83	2,59	7,23	11.980,261007	1,313882059	5.050,371723
	Aplicação 05/11/2024	3.361,81	2,47		2.560,561799		
	Aplicação 04/12/2024	12.369,02	0,12	7,23	9.419,699208		
09/12/2024	RESGATE	3.500,00	0,12	2,74	2.665,199015	1,314295848	2.385,172708
	Aplicação 04/12/2024	3.500,00	0,12	2,74	2.665,199015		
20/12/2024	RESGATE	3.067,75	1,44	5,48	2.332,530524	1,318169245	52,642184
	Aplicação 04/12/2024	3.067,75	1,44	5,48	2.332,530524		
23/12/2024	APLICAÇÃO	19.000,00			14.409,216897	1,318600458	14.461,859081
31/12/2024	SALDO ATUAL	19.100,93			14.461,859081		14.461,859081

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.260,00
APLICAÇÕES (+)	38.000,00
RESGATES (-)	24.198,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	60,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,77
IOF (-)	16,46
RENDIMENTO LÍQUIDO	39,51
SALDO ATUAL =	19.100,93

Valor da Cota

29/11/2024	1,311811714
31/12/2024	1,320779604

Rentabilidade

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

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

177
900



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269021
08/05/2025 15:12:36

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência JANEIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	19.100,93			14.461,859081		
02/01/2025	RESGATE	1.900,00	0,36	2,40	1.440,153841	1,321219960	13.021,705240
	Aplicação 04/12/2024	69,45	0,09	0,01	52,642184		
	Aplicação 23/12/2024	1.830,55	0,27	2,39	1.387,511657		
06/01/2025	RESGATE	16.529,46	4,62	23,16	12.523,511480	1,322092452	498,193760
	Aplicação 23/12/2024	16.529,46	4,62	23,16	12.523,511480		
10/01/2025	RESGATE	502,85	0,27	0,79	380,638601	1,323854171	117,555159
	Aplicação 23/12/2024	502,85	0,27	0,79	380,638601		
31/01/2025	SALDO ATUAL	156,41			117,555159		117,555159

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.100,93
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.932,31
RENDIMENTO BRUTO (+)	19,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,25
IOF (-)	26,35
RENDIMENTO LÍQUIDO	-12,21
SALDO ATUAL =	156,41

Valor da Cota

31/12/2024	1,320779604
31/01/2025	1,330534901

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	8,0080

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

78



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269022
08/05/2025 15:12:47

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	156,41			117,555159		
03/02/2025	APLICAÇÃO	19.000,00			14.274,675518	1,331028504	14.392,230677
04/02/2025	RESGATE	1.900,00	0,34	0,61	1.427,651766	1,331522185	12.964,578911
	Aplicação 23/12/2024	156,19	0,34		117,555159		
	Aplicação 03/02/2025	1.743,81		0,61	1.310,096607		
05/02/2025	RESGATE	3.500,00	0,04	2,39	2.629,432156	1,332010028	10.335,146755
	Aplicação 03/02/2025	3.500,00	0,04	2,39	2.629,432156		
06/02/2025	RESGATE	11.371,75	0,28	11,29	8.542,838923	1,332498494	1.792,307832
	Aplicação 03/02/2025	11.371,75	0,28	11,29	8.542,838923		
07/02/2025	RESGATE	2.381,00	0,10	3,00	1.788,538807	1,332987571	3,769025
	Aplicação 03/02/2025	2.381,00	0,10	3,00	1.788,538807		
26/02/2025	APLICAÇÃO	19.000,00			14.185,436231	1,339401883	14.189,205256
28/02/2025	SALDO ATUAL	19.018,88			14.189,205256		14.189,205256

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	156,41
APLICAÇÕES (+)	38.000,00
RESGATES (-)	19.152,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	33,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,76
IOF (-)	17,29
RENDIMENTO LÍQUIDO	15,22
SALDO ATUAL =	19.018,88

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

79



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269023
08/05/2025 15:12:56

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência MARCO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	19.018,88			14.189,205256		
05/03/2025	RESGATE	11.528,18	0,69	9,58	8.605,203596	1,340868914	5.584,001660
	Aplicação 03/02/2025	5,04	0,01		3,769025		
	Aplicação 26/02/2025	11.523,14	0,68	9,58	8.601,434571		
06/03/2025	RESGATE	3.500,00	0,30	3,72	2.612,290909	1,341359030	2.971,710751
	Aplicação 26/02/2025	3.500,00	0,30	3,72	2.612,290909		
07/03/2025	RESGATE	2.950,00	0,37	3,76	2.201,535862	1,341849593	770,174889
	Aplicação 26/02/2025	2.950,00	0,37	3,76	2.201,535862		
10/03/2025	RESGATE	978,38	0,18	1,27	729,940587	1,342342127	40,234302
	Aplicação 26/02/2025	978,38	0,18	1,27	729,940587		
31/03/2025	SALDO ATUAL	54,32			40,234302		40,234302

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.018,88
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.956,56
RENDIMENTO BRUTO (+)	11,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,54
IOF (-)	18,33
RENDIMENTO LÍQUIDO	-8,00
SALDO ATUAL =	54,32

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

80



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269024
08/05/2025 15:13:03

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S VICENTE PAULO
Mês/ano referência ABRIL/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	54,32			40,234302		
01/04/2025	APLICAÇÃO	19.000,00			14.067,401634	1,350640331	14.107,635936
04/04/2025	RESGATE	15.542,46	0,53	16,86	11.506,421857	1,352275294	2.601,214079
	Aplicação 26/02/2025	54,30	0,11		40,234302		
	Aplicação 01/04/2025	15.488,16	0,42	16,86	11.466,187555		
07/04/2025	RESGATE	1.002,62	0,07	1,29	742,139235	1,352818923	1.859,074844
	Aplicação 01/04/2025	1.002,62	0,07	1,29	742,139235		
09/04/2025	RESGATE	2.458,30	0,36	4,33	1.819,170448	1,353908317	39,904396
	Aplicação 01/04/2025	2.458,30	0,36	4,33	1.819,170448		
30/04/2025	SALDO ATUAL	54,31			39,904396		39,904396

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	54,32
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.003,38
RENDIMENTO BRUTO (+)	26,81
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,96
IOF (-)	22,48
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,37
SALDO ATUAL =	54,31

Valor da Cota

31/03/2025	1,350096658
30/04/2025	1,361006834

Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. V. P.
18.267.179/0001-03



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338081506533269025
08/05/2025 15:13:11

Cliente

Agência 2220-9
Conta 60408-9 LAR S J S VICENTE PAULO
Mês/ano referência MAIO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	54,31			39,904396		
06/05/2025	APLICAÇÃO	5.476,45			4.018,966421	1,362651345	4.058,870817
08/05/2025	SALDO ATUAL	5.535,28			4.058,870817		4.058,870817

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	54,31
APLICAÇÕES (+)	5.476,45
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,52
SALDO ATUAL =	5.535,28

Disponível p/ Resg =	5.531,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,16
IR complementar =	0,02
IOF estimado =	4,10

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
01/04/2025	909.222.001	19.000,00	14.067,401634	39,904396
06/05/2025	909.222.006	5.476,45	4.018,966421	4.018,966421

Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834
08/05/2025	1,363749718

Rentabilidade

No mês	0,2015
No ano	3,2533
Últimos 12 meses	8,4730

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

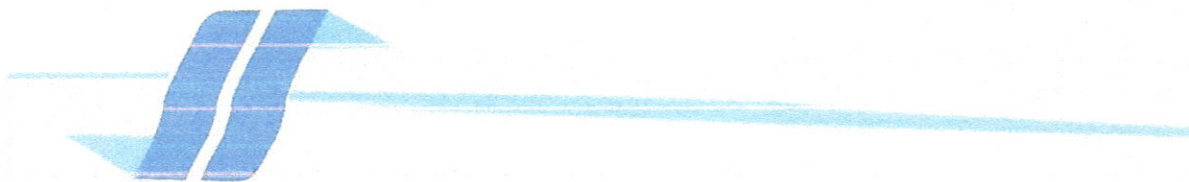
Projeção para 08/05/2025 - Cota: 1,363749718

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03



Relatório de Encerramento de Parceria

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131 0480



larsajosedasociedade@gmail.com

RELATÓRIO DE ENCERRAMENTO DE PARCERIA

TERMO DE FOMENTO Nº 06/2024

O Lar São José, mantido pela Sociedade São Vicente de Paulo, firmou com a Prefeitura Municipal de João Monlevade uma importante parceria por meio do Termo de Fomento nº 06/2024, com recursos provenientes do Fundo Municipal da Saúde. A vigência inicial desta parceria compreendeu o período de maio a dezembro de 2024, sendo posteriormente prorrogada por mais quatro meses, através do 1º Termo Aditivo, estendendo-se até abril de 2025.

O objetivo central dessa parceria foi viabilizar a execução de ações voltadas à promoção da saúde, bem-estar e qualidade de vida dos idosos acolhidos, assegurando o funcionamento pleno da instituição e o atendimento humanizado e especializado aos residentes. Por meio do plano de trabalho aprovado, os recursos foram direcionados ao custeio da folha de pagamento de profissionais essenciais para a rotina da ILPI.

Durante o período de vigência, o repasse foi utilizado para custeio de salário dos seguintes profissionais: duas técnicas de enfermagem, uma enfermeira, um auxiliar de serviços gerais, uma assistente social, um médico e uma nutricionista. A atuação conjunta e dedicada dessa equipe contribuiu significativamente para:

- O monitoramento contínuo da saúde dos residentes, com administração segura de medicamentos e intervenções clínicas adequadas;
- A manutenção da alimentação saudável e balanceada, com cardápios elaborados sob orientação nutricional;
- A execução de cuidados básicos e especializados, com foco na prevenção de agravos e promoção da autonomia dos idosos;
- O fortalecimento dos vínculos familiares e da rede de apoio social, através do trabalho da assistência social;
- A organização e limpeza dos ambientes, promovendo um espaço seguro, acolhedor e digno para todos;
- O apoio direto às famílias e a articulação com serviços da rede socioassistencial e de saúde.

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Esta parceria foi de extrema importância para o Lar São José. Os recursos repassados permitiram manter um atendimento qualificado, com foco na humanização, na ética e na dignidade dos nossos residentes. A continuidade das atividades com suporte técnico adequado fortaleceu o compromisso da instituição com o cuidado integral da pessoa idosa.

A transparência na execução e o cumprimento das metas pactuadas foram rigorosamente respeitados, garantindo a boa aplicação dos recursos públicos e a eficácia das ações propostas.

O Lar São José expressa sua profunda gratidão à Prefeitura Municipal de João Monlevade, reafirmando que parcerias como esta são fundamentais para a sustentabilidade das instituições de longa permanência e para a promoção de políticas públicas voltadas ao envelhecimento digno e protegido.

João Monlevade, 30 de abril de 2025

Greicielle Ap. Santos Izidoro

Greicielle Aparecida Santos Izidoro

Presidente

Greicielle Ap. Santos Izidoro

Presidente do Lar São José

S. S. V. P.

18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

P.S. 13



Termo de Encerramento de Conta Bancária

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Montevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

86

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 23 de Maio 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 60408-9, 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

Greidiele Ap. Santos Izidoro
Greidiele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



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
Não há operações	-

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 da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos,

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



88
900

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

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 agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das

Graciela Ap. Santos Izidoro
Graciela Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

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
23/05/2025

Razão: LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 18.267.179/0001-03
Repr. legal: GERALDO FERREIRA BASTOS
CPF: 024.104.516-91
RG: MG10773482 SSP MG
Endereço: RUA SAO PEDRO. 225

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Razão: LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 18.267.179/0001-03
Repr. legal: GREICIELE APARECIDA SANTOS IZIDORO
CPF: 138.384.896-32
RG: 13838489632 PCMG
Endereço:

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



90
90



Guias de Recolhimentos dos Impostos

- ✓ Guia de FGTS Digital
- ✓ Documento de Arrecadação de Receita Federal (INSS)

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11



(31) 3851-3444



larsaojosedasociedade@gmail.com

91
[Handwritten signature]



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
18.267.179/0001-03

Razão Social
LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25120.6867582-4

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000337720366

Valor Total do Documento

2.895,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.491,25			2.491,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				404,26
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	404,26			
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
	Totais	2.895,51			2.895,51

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

30/04/2025 09:15:42

85850000028 2 95510385251 9 40071625120 0 68675824240 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000028 2 95510385251 9 40071625120 0 68675824240 4



CNPJ: 18.267.179/0001-03
Número: 07.16.25120.6867582-4
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 2.895,51

Pague com o PIX



Greiciete Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

92

08/05/2025

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025050812411fe41e6127a
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 08/05/2025 às 09:49:38
Valor Original: R\$ 3.689,59 Valor Atualizado: R\$ 3.689,59

Origem

Nome: LAR SAO JOSE DA SOC DE S E PAULO
CNPJ: 18.267.179/0001-03
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 46410566553
Chave de segurança: CH4GPZGQLPK7CMGX

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

03
[assinatura]

CPF/CNPJ do Empregador
18.267.179

Nome/Razão Social do Empregador
LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125043067409650-9

Tag
18267179 04/2025 MENSAL

Valor a recolher

3.689,59

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	18	3.689,59	0,00	0,00	0,00	3.689,59
Total FGTS:		3.689,59	0,00	0,00	0,00	3.689,59

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.689,59**

Observações

ATENÇÃO! ACESSO O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DEBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (<https://det.sit.trabalho.gov.br>)

Data de geração da Guia: 30/04/2025 às 09:20:47 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



94
990

08/05/2025

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025050812411fe41e6127a

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 08/05/2025 às 09:49:38

Valor Original: R\$ 3.689,59 Valor Atualizado: R\$ 3.689,59

Origem

Nome: LAR SAO JOSE DA SOC DE S E PAULO

CNPJ: 18.267.179/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 46410566553

Chave de segurança: CH4GPZGQLPK7CMGX

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

95
apc



Certidões

- ✓ Certidão de Regularidade de FGTS
- ✓ Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11



(31) 3851-3444



larsaoiosedasociedade@gmail.com

96
gre



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:11:36 do dia 19/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/09/2025.

Código de controle da certidão: **06BF.7E7A.3D1F.71A3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.V.P.
18.267.179/0001-03

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.267.179/0001-03
Razão Social: LAR SAO JOSE SOC SAO VICENTE PAULO
Endereço: VL VICENTINA 11 / LARANJEIRAS / JOAO MONLEVADE / MG / 35930-000

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

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

Validade: 06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050601300209226858

Informação obtida em 07/05/2025 15:35:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

98

gpc



ANEXO IV

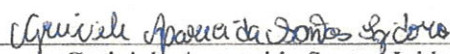


DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Greiciele Aparecida Santos Izidoro, Presidente do Lar São José da SSVP, inscrito no CPF sob o nº 138.384.896-32, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao **Termo de Fomento nº 06/2024**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 08 de maio de 2025



Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

99




ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC nº 092539/O-5, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador (a) responsável** pela Organização da Sociedade Civil **Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo** 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, 08 de maio de 2025

TANIA MARIA DO
PATROCINIO
BATISTA:856957
50687

Digitally signed by TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA:85695750687
DN: cn=TANIA MARIA DO PATROCINIO
BATISTA:85695750687 c=BR
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2025-05-08 15:55:21:00

Assinatura do contador e carimbo identificação

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

100
[Handwritten signature]



**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..... : TANIA MARIA DO PATROCINIO BATISTA
REGISTRO..... : MG-092539/O-5
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.957.506-**

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, 02/04/2025 as 15:26:37.

Válido até: 01/07/2025.

Código de Controle: 929717.

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

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



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

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

DENOMINAÇÃO.... : CONTAI CONTABILIDADE, ADMINISTRACAO E ASSESSORIA LTDA
NOME FANTASIA.. : CONTAI CONTABILIDADE ADMINSTRACAO E ASSESSORIA LTDA
REGISTRO..... : MG-008218/O-0
CATEGORIA..... : SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
CNPJ..... : 11.318.049/0001-03

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, 02/04/2025 as 15:22:35.

Válido até: 01/07/2025.

Código de Controle: 705806.

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

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 4ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 06-2024

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

2 de junho de 2025 às 09:45

Para: larsaojosedasociedade@gmail.com, Prestação de Contas <prestacaodecontaslarsaojose@gmail.com>,
diretorialarsaojose@gmail.com

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas da 4ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 06/2024, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Página 04

Enviar toda documentação referente a dispensa da nutricionista Luiza para compor o processo de prestação de contas.

- Página 17

Corrigir o mês no relatório de atendimento de enfermagem, correto abril/2025.

- Página 26

Corrigir a data do relatório de atendimento de enfermagem, correto 30/04/25.

- Página 68

Corrigir o motivo da devolução- **saldo não utilizado na parceria.**

- Página 92

Enviar o comprovante de pagamento do Documento de Arrecadação de Receitas Federais no valor de R\$ 2.895,51.

Prazo para a entrega da documentação: 04/06/25, até às 16h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Documentação entregue 04/06/25, 14h50min.

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte
João Monlevade - MG
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp
Website: www.pmjm.mg.gov.br



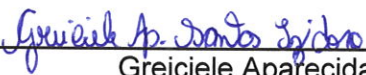
NOTA EXPLICATIVA

TERMO DE FOMENTO Nº 06/2024 – 4ª PARCELA

Comunicamos, para fins de prestação de contas da 4ª parcela do Termo de Fomento nº 06/2024, que a colaboradora Luiza Moura Mendonça, admitida para a função de Nutricionista no âmbito desta parceria, foi desligada da instituição no dia 07 de abril de 2025.

Informamos ainda que a colaboradora se recusou a assinar a comunicação de aviso prévio e não compareceu para assinatura do termo de rescisão contratual.

João Monlevade, 02 de junho de 2025



Greiciele Aparecida Santos Izidoro

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

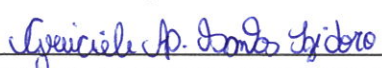




NOTIFICAÇÃO DE DISPENSA POR JUSTA CAUSA
de empregador para empregado

Empresa: LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO (02091)		CNPJ: 18267179000103
End.: Rua Padre Eustáquio, 11		
Funcionário: LUIZA MOURA MENDONCA (000023)		
Admissão	Função	Departamento
04/07/2024	NUTRICIONISTA	OPERACIONAL
CTPS	Identidade	PIS / PASEP
01294949 / 02681	20.958.007	
Sindicato: SINTIBREF MG (005)		
End.: RUA RODRIGUES CALDAS, 703 - SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG		

O empregado acima fica notificado de que não se faz mais necessário os seus serviços nesta Empresa. Sendo assim, informamo-lhe que V.Sa. não fará mais parte do nosso quadro de funcionários ficando dispensado a partir desta data.

Data: 07/04/2025	Assinatura da empresa:  Greiciele Ap. Santos Izidoro Presidente do Lar São José S.V.P. 18.267.179/0001-03
	João Monlevade , 07 de abril de 2025 Local e Data
Impressão digital	Ciente - Assinatura do empregado

Testemunhas:

Nome:	
Ass.:	
Nome:	
Ass.:	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 18267179000103	02 Razão Social / Nome LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Padre Eustáquio, 11			04 Bairro Laranjeiras	
05 Município João Monlevade	06 UF MG	07 CEP 35930-382	08 CNAE 0	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome LUIZA MOURA MENDONCA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RUA TIMÓTEO, 143 CASA			13 Bairro Nossa Senhora da Con	
14 Município João Monlevade	15 UF MG	16 CEP 35930-039	17 CTPS (nº,série,UF) 01294949/02681 -	18 CPF 12949492681
19 Data de Nascimento 06/03/1997	20 Nome da Mãe NILZA CHAVES DE MOURA MENDONCA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
DESPEDIDA POR JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 1.533,18	24 Data de Admissão 04/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2025	26 Data de Afastamento 07/04/2025	27 Cód.Afastamento JC2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000.020.789.89841-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 - SINTIBREF MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	357,74	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remuneração (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	357,74

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale-Transporte	0,00	108 Vale Alimentação	0,00	111 Contribuição Sindical Laboral	0,00
112.1 Previdência Social	26,83	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desc Seguro Vida	5,36		
				TOTAL DEDUÇÕES	32,19
				VALOR LÍQUIDO	325,55

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

Greiciele Santos



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
18267179000103 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
LUIZA MOURA MENDONCA
17 CTPS (nº,série,UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
01294949/02681 - 12949492681 06/03/1997 NILZA CHAVES DE MOURA MENDONCA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA POR JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
04/07/2024	07/04/2025	07/04/2025	JC2	0,00 %

30 Categoria do Trabalhador
01

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 325,55, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

x *Greicielle Ap. Santos Izidoro*
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Greicielle Ap. Santos Izidoro
CPF: *Presidente do Lar São José*
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Greicielle Santos

03/06/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202504172156dc497e947a3

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 17/04/2025 às 18:59:08

Valor Original: R\$ 325,55 Valor Atualizado: R\$ 325,55 Tarifa: R\$ 0,00

Origem

Nome: LAR SAO JOSE DA SOC DE S E PAULO

CNPJ: 18.267.179/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Luiza Moura Mendonça

CPF: XXX.494.926-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5531971208180

Código da operação: 45469299517

Chave de segurança: CH4GPZGQLPK7CMGX

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Gracielle Ap. Santos Izidoro
Gracielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Instituição de Longa Permanência para Idosos

Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras - João Monlevade-MG – CEP: 35930-382
CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 – email: larsaojosessvp@hotmail.com

Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF

Atendimento de Enfermagem – Dilvan Onésimo de Farias Pessoa

LAR SÃO JOSÉ
João Monlevade-MG

Abril/2025

Nº	Nome Idoso(a)	Data de Nascimento	Datas	Motivo do Atendimento	Assinatura Responsável
01	Alice Maria de Jesus	06/06/1936	11/04/2025 14/04/2025 22/04/2025	Consulta de enfermagem Agendamento de atendimento médico. Imunizada contra o PNM 13, PNM23, Influenza.	<i>Larissa Gomes</i>
02	Ana das Dores da Costa	15/09/1943	15/04/2025 17/04/2025	Agendamento para atendimento médico, solicitação de fármacos prescritos por via SMS. Aferição de dados Vitais.	<i>Larissa Gomes</i>
			22/04/2025	Imunizada contra PNM 13, PNM23, Influenza.	
			23/04/2025	Consulta de Enfermagem e aferição de dados vitais.	
			30/04/2025	Administração de fármaco IM, prescrito pelo médico assistente.	
03	Antônio Luiz Martins	20/11/1958	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.	<i>Larissa Gomes</i>



Antônio Segundo de Miranda
Antônio Segundo de Miranda
CONE-AMG 299436-ENF

04	Antônio Marinho	03/03/1932	30/04/2025	Agendamento para atendimento médico. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.		
05	Antônio Márcio Mosqueira de Miranda	01/09/1950	30/04/2025 15/04/2025 11/04/2025 22/04/2025 30/04/2025	Agendamento para atendimento médico. Realização de Curativo. Orientação para Equipe sobre a técnica de realização de curativo. Consulta de Enfermagem Evolução em prontuário Agendamento de atendimento médico. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão de vacina. Solicitação de fármacos prescritos por via SMS e via Lar.	<i>Franciele Soares</i>	LAR SÃO JOSÉ João Monlevade-MG <i>Franciele Soares</i>
06	Antônio Segundo de Miranda	19/10/1928	09/04/2025 11/04/2025 22/04/2025 22/04/2025	Consulta de enfermagem, evolução em prontuário e agendamento para atendimento médico. Realização de Curativo Realização de curativo Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão de vacina.	<i>Franciele Soares</i>	



07	 Antônio José da Silva Cadastrado de Terceiros Paises COREN-MG 299436-ENF	24/06/1956	15/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário Imunização contra o Covid 19.	
				Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão de vacina.	
				22/04/2025	
08	Aparecida Maria de Souza	03/05/1955	15/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário	
			22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	
09	Auxiliadora das Graças Barbosa	21/09/1949	09/04/2025	Controle glicêmico.	
			15/04/2025	Consulta de Enfermagem	
			17/04/2025	Agendamento de consulta médica Coleta de exames bioquímicos.	
			22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	
			30/04/2025	Consulta de enfermagem.	

W. Oliveira
Diretor Técnico de Forças Personais
COREN-MG 299436-ENF



Seu Vizinhança

LAR SÃO JOSÉ
João Monlevade-MG

10	Décio de Oliveira	03/05/1948	15/04/2025	Consulta de enfermagem, evolução em prontuário e agendamento para atendimento médico. Consulta de Enfermagem. Discussão de caso com a equipe técnica. Matriciamento de caso. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais.	<i>W. Oliveira</i>
11	Eustáquio dos Santos	07/10/1951	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>W. Oliveira</i>
12	Eva dos Santos Romano	26/06/1948	23/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>W. Oliveira</i>
13	João Pulicarlo dos Santos	26/01/1951	23/04/2025	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>W. Oliveira</i>



José Maria de Jesus

14

11/04/2025

22/08/1938

Consulta de Enfermagem.
Aferição de Dados Vitais.
Imunizado contra PNM 13, PNM23,
Influenza.
Revisão do cartão e Vacina.

General
Santos

LAR SÃO JOSÉ
João Monlevade-MG

15

22/04/2025

27/08/1949

Imunizado contra PNM 13, PNM23,
Influenza.
Revisão do cartão e Vacina.

General
Santos

16

17/04/2025

20/09/1931

Consulta de Enfermagem, evolução em
prontuário.
Imunizado contra PNM 13, PNM23,
Influenza.
Revisão do cartão e Vacina.

General
Santos

17

17/04/2025

22/03/1940

Consulta de Enfermagem.
Aferição de dados vitais.
Coleta de material bioquímico e
encaminhamento ao Laboratório.
Imunizado contra PNM 13, PNM23,
Influenza.
Revisão do cartão e Vacina.

General
Santos

18

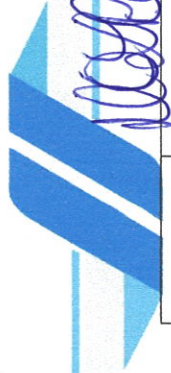
23/04/2025

27/06/1944

Imunizado contra PNM 13, PNM23,
Influenza.
Revisão do cartão e Vacina.
Consulta de Enfermagem e Aferição de
Dados Vitais.

General
Santos





Ordem dos Enfermeiros de São Paulo
COREN-MG 299436-ENF



19	Margarida Rodrigues	28/05/1944	11/04/2025 15/04/2025 22/04/2025 30/04/2025	Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais Administração de Soroterapia EV, segundo prescrição médica. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Discussão de caso com a equipe técnica.	<i>Guaraciela Sampaio</i>	LAR SÃO JOSÉ João Monlevade-MG
20	Maria Antônia Moreira	02/02/1932	09/04/2025 11/04/2025 15/04/2025 17/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Agendamento de atendimento médico. Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais Controle Glicêmico. Atendimento Médico e revisão de receita. Encaminhamento e entrada de processo na Rede de Fármacos de alto custo. Solicitação e Recolhimento dos fármacos prescritos na SMS. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza.	<i>Guaraciela Sampaio</i>	



União dos Municípios de Minas Gerais
COREN-MG 299436-ENF



					Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem. Controle Glicêmico.			
21	Maria da Conceição Gonçalves	14/02/1949	22/04/2025	23/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem Aferição de Sinais Vitais			LAR SÃO JOSÉ João Monlevade-MG J. Ferreira Conceição
22	Maria Imaculada de Souza	14/04/1947	22/04/2025	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.			J. Ferreira Conceição
23	Maria José Donato	23/07/1954	11/04/2025	11/04/2025	Aferição de Sinais Vitais Agendamento de atendimento médico. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.			J. Ferreira Conceição
24	Maria Lelis da Fonseca	18/07/1926	22/04/2025	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.			J. Ferreira Conceição





Associação de Profissionais de Saúde
COREN-MG 299436-ENF



				30/04/2025	Aferição de Sinais Vitais Consulta de Enfermagem	
25	Maria Luiza Aparecida Santos	25/10/1961		15/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	LAR SÃO JOSÉ João Monlevade-MG <i>Guarile Dorao</i>
26	Maria Patricia Lauriana	24/03/1933		09/04/2025 17/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Administração de Salbutamol com espaçador e Ciclos de Nebulização. Consulta de Enfermagem e Administração de fármaco EV. Hidrocortizona 500mg, segundo prescrição do Dr Marcelo Nobre. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>Guarile Dorao</i>
27	Maria Raimunda da Silva Souza	15/02/1930		11/04/2025 15/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem Agendamento de Consulta médica. Realização de Curativo e Discussão de caso com Dr Marcelo Nobre. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>Guarile Dorao</i>



União União de Toros Paulo
COREN-MG 299436-EMF



28	Mario do Bom Conselho Alves	26/04/1952	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	LAR SÃO JOSÉ João Monlevade-MG <i>Quirino Gomes</i>
29	Maria do Carmo Pinheiro Cesário	15/06/1958	15/04/2025 17/04/2025 22/04/2025	Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário Agendamento de Consulta médica. Atendimento médico e revisão de receita. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>Quirino Gomes</i>
30	Raimunda Iria de Jesus	24/03/1925	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.	<i>Quirino Gomes</i>
31	Silvo Antônio Reis	13/06/1951	11/04/2025 22/04/2025 30/04/2025	Consulta de enfermagem Aferição de Dados Vitais. Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina. Consulta de Enfermagem. Aferição de Dados Vitais. Evolução em prontuário	<i>Quirino Gomes</i>



LAR SÃO JOSÉ
João Monlevade-MG

Good friend

32	Zulmira Damaceno de Souza	11/05/1940	22/04/2025	Imunizado contra PNM 13, PNM23, Influenza. Revisão do cartão e Vacina.
----	---------------------------	------------	------------	---

Data: 30/04/2025

Ass./Carimbo/

Silvian Orestino de Farias Teodoro
IOREN-MG 299436-ENF

Ministério Público de Minas Gerais
COREN-MG 299435-ENF





8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS
(anexar comprovante de transferência)

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01)	R\$ 1.033,98	Saldo não utilizado na parceria.	

TANIA MARIA DO
PATROCINIO BATISTA

Assinado de forma digital por
TANIA MARIA DO PATROCINIO
BATISTA
Dados: 2025.06.02 12:35:22 -03'00'

Contador da OSC

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

apw
Gislaine do Carmo Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSV P
CNPJ: 18.267.179/0001-03



08/05/2025, 10:20

Gere-n-ci ador CAIXA

GERENCIADOR
CAIXA



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	LAR SAO JOSE DA SOC DE S E PAULO
Conta de débito:	607 / 1292 / 000577579627-2
Representação numérica do código de barras:	858500000282 955103852519 400716251200 686758242404
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.895,51
Data de débito:	08/05/2025
Data/hora da operação:	08/05/2025
Código da operação:	13776787
Chave de segurança:	JPFMWAFJS0QMQRNP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Greíciele Ap. Santos Izidoro
Greíciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

900



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 4ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 06-2024

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

2 de junho de 2025 às 10:04

Para: larsaojosedasociedade@gmail.com, Prestação de Contas <prestacaodecontaslarsaojose@gmail.com>,
diretorialarsaojose@gmail.com

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas da 4ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 06/2024, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Página 33- Item 02- Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa

Corrigir o valor total das despesas R\$ 18.020,57.

Prazo para a entrega da documentação: 04/06/25, até às 16h, impreterivelmente.

documentação entregue 04/06/25, 14h50min

Atenciosamente

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte
João Monlevade - MG
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp
Website: www.pmjm.mg.gov.br



2- DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

Brasil

TERMO DE FOMENTO Nº: 06/2024

PERÍODO: 10/04/25 a 08/05/25

Conta: 60.408-9

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
09/04/25	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 37,76	07/05/25	☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 10.518,70
06/05/25	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 19.000,00		☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	☐ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
	ESTORNO DE PAGAMENTO		08/05/25	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 7.501,87
08/05/25	RESGATE DE APLICAÇÃO	R\$ 16,79		☐ OUTRAS DEVOLUÇÃO	
06/05/25	☐ TOTAL DE RECEITAS	R\$ 19.054,55	08/05/25	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 18.020,57
-	-	-	08/05/25	SALDO	R\$ 1.033,98
-	-	-	08/05/25	DEVOLUÇÃO PMJM	R\$ 1.033,98
-	-	-	08/08/25	SALDO FINAL	R\$ 0,00

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimento/Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

TANIA MARIA DO
PATROCÍNIO BATISTA

Assinado de forma digital por
TANIA MARIA DO PATROCÍNIO
BATISTA
Dados: 2025.06.02 12:33:23 -03'00'

Contador da OSC

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com



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



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO 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 MONLEVADE**, 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**
- **RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES**
- **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.

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 06/2024
Vigência da parceria: 23/04/2024 até 22/12/2024
Valor Inicial da Parceria: R\$ 152.000,00 (cento e cinquenta e dois mil reais)
Valor do 1º Termo Aditivo: R\$ 76.000,00 (setenta e seis mil reais)
Vigência do 1º Termo Aditivo: Até 30/05/2025
Valor Total da Parceria: R\$ 228.000,00 (duzentos e vinte e oito mil reais)
Prestação de Contas da 4ª Parcela do 1ºTA - no valor de R\$ 19.000,00 (dezenove mil reais)
Data do repasse: 01/04/2025

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar o acolhimento de idosos na instituição de longa permanência oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, utilizando recursos próprios do Município, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Abril/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC cumpriu com os objetivos específicos propostos que são: a promoção da saúde dos idosos com a realização de atendimentos médicos periódicos, realização de ações curativas e preventivas, amenizar efeitos de agravo à saúde, manter os serviços essenciais e garantir um ambiente saudável com espaço físico adequado para o bem estar dos idosos, porém o atendimento nutricional não foi realizado no mês de abril /2025 devido ao desligamento da nutricionista da OSC.
RESULTADOS	[X] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas parcialmente no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.



TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:

- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html
- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html
- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes>
- <https://pmjm.mg.gov.br/parcerias>

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 34 (trinta e quatro) idosos.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebe assistência material, moral, intelectual, bem como atividades culturais e recreativas, visando à preservação de sua saúde física e mental, e garantindo a convivência familiar e social.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que o LAR SÃO JOSÉ executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 09 de junho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos
Setor de Parcerias - MROSC.

João Monlevade, 09 de junho de 2025.

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

A meta 02 " ofertar assistência nutricional a 100% dos residentes não foi cumprida no mês de abril/2025 ,devido ao desligamento da nutricionista da OSC.



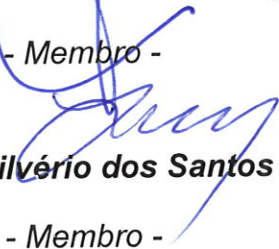
A OSC devolveu para a tesouraria do Município o valor de R\$ 1.033,98 (hum mil, trinta e três reais e noventa e oito centavos).

Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :

“XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015) “


Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -


José Silvério dos Santos

- Membro -


Carolina Moreira Duarte

- Membro -


Flávio Cristiano Pires Machado

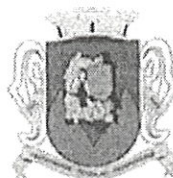
- Membro -


José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



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;

R E S O L V E:

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.



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

I. DADOS DA PARCERIA

- **OSC PARCEIRA:** Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
- **PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Dispensa de Chamamento Público nº 03/2024
- **INSTRUMENTO DE PARCERIA:** Termo de Fomento nº 06/2024 e 1º Termo Aditivo
- **VIGÊNCIA:** 23/04/2024 a 30/05/2025 (incluindo o 1º Termo Aditivo)
- **UNIDADE GESTORA:** Secretaria Municipal de Saúde
- **OBJETO:** "Possibilitar o acolhimento de idosos na instituição de longa permanência, oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, utilizando recursos próprios do Município, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho."
- **VALOR GLOBAL:** R\$ 228.000,00 (Duzentos e vinte e oito mil reais)
- **VALOR REPASSADO:** R\$ 228.000,00 (Duzentos e vinte e oito mil reais)

II. RELATÓRIO

O presente parecer técnico conclusivo refere-se à análise da Prestação de Contas Final do Termo de Fomento nº 06/2024 e seu 1º Termo Aditivo, celebrado com o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, com fundamento na Lei Federal nº 13.019/2014, no Decreto Municipal nº 112/2018.

A análise considerou:

- O Relatório de Execução do Objeto;
- Os documentos contábeis, fiscais e financeiros;
- Os Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação elaborados durante a vigência da parceria.

III. FUNDAMENTAÇÃO

A – GESTÃO DA PARCERIA

Durante a vigência da parceria, o Lar São José demonstrou boa capacidade de gestão administrativa, financeira e operacional, cumprindo os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência. Foram observadas:



- Regularidade na execução financeira, sem ocorrência de impropriedades materiais ou desvio de finalidade.
- Correta identificação de despesas, com apresentação de documentos fiscais idôneos, compatíveis com o objeto da parceria.

O acompanhamento sistemático, por meio dos Relatórios de Monitoramento e Avaliação, não identificou inconformidades formais relevantes.

B – CUMPRIMENTO DAS METAS

As metas previstas no Plano de Trabalho foram cumpridas com entrega de resultados quantitativos e qualitativos, notadamente:

1. Assistência médica básica aos idosos acolhidos (100% de cobertura).
2. Acompanhamento nutricional regular, exceto no último mês da parceria por motivo de desligamento da nutricionista.
3. Disponibilidade de profissional Auxiliar de Serviços Gerais para manutenção e limpeza.
4. Atendimento socioassistencial contínuo.
5. Acompanhamento diário por técnico de enfermagem e enfermeiro.

Todos os resultados foram validados nos Relatórios Técnicos de Monitoramento, sem registro de falhas na execução do objeto pactuado.

C – BENEFÍCIOS E IMPACTO SOCIAL

A parceria resultou em expressivos ganhos sociais, garantindo:

- Melhoria na qualidade de vida dos idosos acolhidos.
- Atendimento às necessidades básicas, com dignidade e promoção de bem-estar.
- Redução de situações de vulnerabilidade social, cumprindo a função pública da parceria.

D – SATISFAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

Ainda que não tenha sido adotado um instrumento formal de aferição da satisfação dos idosos e seus responsáveis, a inexistência de reclamações formais, indicam um elevado grau de satisfação dos usuários com os serviços prestados.



E – SUSTENTABILIDADE E CONTINUIDADE DAS AÇÕES

A análise demonstra que o Lar São José mantém sua sustentabilidade operacional fortemente dependente dos repasses públicos, o que exige atenção para mitigação de riscos futuros quanto à dependência financeira. Diante disso, recomenda-se que a OSC adote estratégias de fortalecimento institucional e de sustentabilidade financeira, como:

- Ampliação das campanhas de doações junto à comunidade local e empresas.
- Captação de recursos por meio de editais públicos e privados.
- Parcerias com entidades filantrópicas, órgãos governamentais e setor privado.
- Desenvolvimento de projetos complementares que possam gerar receitas acessórias, observados os limites legais.

F – RECOMENDAÇÕES DE MELHORIAS PARA O ATENDIMENTO

Embora a execução tenha ocorrido de forma regular, recomenda-se à OSC:

- Avaliação para substituição ou manutenção de mobiliários desgastados, como camas, colchões, poltronas e cadeiras de rodas;
- Aperfeiçoamento na acessibilidade;
- Incremento nas atividades de lazer, cultura e socialização, buscando parcerias com grupos locais, voluntários e iniciativas culturais.

Essas medidas não comprometem a regularidade da execução da parceria, mas refletem boas práticas na prestação de serviços socioassistenciais, alinhadas aos princípios da dignidade da pessoa humana e da melhoria contínua.

G – TRANSPARÊNCIA

Constatou-se o pleno cumprimento do dever de transparência, com publicação de:

- Termo de Fomento, Plano de Trabalho, Relatórios de Execução e Relatórios Financeiros e Prestação de contas parciais e final, no portal oficial da Administração Municipal e no Diário Oficial dos Municípios, em conformidade com o art. 11 da Lei nº 13.019/2014.

Links para consulta pública:

- [Termos de Parcerias – PMJM](#)



- Publicações Oficiais – PMJM
- Diário Oficial dos Municípios – AMM/MG
- Prestação de Contas – PMJM

IV. OBSERVAÇÕES FINAIS

Houve a devolução do saldo de **R\$ 1.033,98 (Hum mil, trinta e três reais e noventa e oito centavos)**, devidamente recolhido aos cofres municipais, conforme comprovante juntado aos autos.

Todas as despesas foram compatíveis com o objeto pactuado, e não foram identificadas irregularidades formais ou materiais que comprometessem a lisura da execução. As observações constantes nos relatórios de monitoramento reiteram o disposto no art. 42 da Lei nº 13.019/2014, acerca da responsabilidade exclusiva da OSC por seus encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, não configurando ressalvas à regularidade da parceria.

V. CONCLUSÃO

Diante da análise técnica realizada, atesto pela **REGULARIDADE** da Prestação de Contas Final referente ao Termo de Fomento nº 06/2024 e seu 1º Termo Aditivo, celebrado entre o Município de João Monlevade e o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

Ressalta-se, contudo, a oportunidade de que a Organização da Sociedade Civil adote estratégias voltadas ao fortalecimento de sua sustentabilidade financeira, de forma a reduzir, progressivamente, a dependência dos recursos públicos.

Recomenda-se, para tanto, a implementação de boas práticas de gestão administrativa, captação de recursos e diversificação de fontes de financiamento, como medida de fortalecimento institucional e continuidade dos serviços ofertados.

Encaminham-se os autos à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014, art. 1º da Portaria nº 421/2023 e demais normativos aplicáveis.

João Monlevade, 09 de junho de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

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



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:

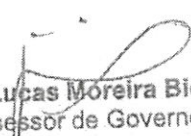
- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 133 folhas, incluindo esta, referente à **4ª PARCELA DO 1ºTA ao TERMO DE FOMENTO Nº 06/2024 - LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, cujo objeto é: "Possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, utilizando recurso próprio do Município, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho" para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 09 de junho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Final - 4ª Parcela do 1º TA ao Termo de Fomento Nº 06/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e o LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Final - 4ª Parcela do 1º TA ao Termo de Fomento Nº 06/2024**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados parcialmente, porém a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 23 de junho de 2025.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde