



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 09/2025

João Monlevade, 24 de junho de 2025

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias de Fundos Específicos - MROSC

Setor de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 09 - Valor R\$6.180,00 (seis mil, cento e oitenta reais reais).

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS

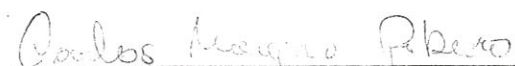
Termo de Colaboração nº 10/2024

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,



Presidente da OSC

Recebido em:

27/06/2025

Responsável:



Endereço: Rua Virgílio Lima, nº. 97, Bairro Carneirinhos - João Monlevade/MG - 31 3851-2087

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto "Viver e Crescer" , visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	27/05/2025 a 13/06/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 66.360,00 - Data do repasse: 05/07/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 09 VALOR: <u>R\$6.180,00</u> (seis mil, cento e oitenta reais reais)..

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

3
P
M

- OBJETIVO GERAL:

Possibilitar a execução do Projeto Viver e Crescer, utilizando recursos do FMIA - JM, através do CMDCA, o que permitirá a AMAS continuar seu trabalho de excelência junto às crianças e adolescentes com qualidade, segurança e principalmente despertá-las para traçar e fortalecer seus projetos de vida.

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Garantir a oferta das oficinas de ballet, taekwondo e xadrez através da contratação de profissionais qualificados em cada área.
- Possibilitar às crianças e adolescentes segurança e proteção na prática das oficinas de esporte, recreação e artes (ballet e taekwondo) com a aquisição de equipamentos de segurança, uniformes e itens necessários para o desenvolvimento destas.
- Incentivar a prática de esportes, recreação e lazer através da aquisição de materiais adequados como bolas para queimada e futsal ,petecas, bambolês, bolas de borracha, conjunto de uniformes .
- Favorecer o aprendizado do xadrez e reforço escolar através da aquisição de material escolar, quadro branco, tabuleiros de xadrez, pincel para quadro e outros.
- Oferecer um ambiente seguro e acolhedor aos usuários da AMAS, reforçando a estrutura da laje sobre a sala de reforço escolar, restaurando as paredes com reboco e pintura, e troca do telhado.
- Acompanhar o desenvolvimento das atividades na AMAS, possibilitando ampliação do atendimento de crianças e adolescentes através da contratação de uma coordenadora.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA
1) Ofertar oficinas de ballet, taekwondo e xadrez para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	BALLET: 10 crianças e/ou adolescentes TAEKWONDO: 12 crianças e/ou adolescentes (em média) XADREZ: 8 crianças/adolescentes (em média)	BALLET: 16 crianças e/ou adolescentes; TAEKWONDO: 31 crianças e/ou adolescentes XADREZ: 09 crianças e/ou adolescentes	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
2) Contratar um coordenador para possibilitar a execução do PROJETO VIVER E CRESCER	Todos os usuários da AMAS (crianças, adolescentes e familiares.	Todos os usuários da AMAS (crianças, adolescentes e familiares.	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
3) Adquirir uniformes e equipamentos de segurança para prática do taekwondo com proteção e segurança para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	12 crianças/adolescentes (em média)	29 crianças/adolescentes (em média)	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
4) Adquirir espelho para sala de ballet e uniformes de ballet para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	10 crianças e/ou adolescentes (em média) Observação: Alguns itens serão compartilhados.	16 crianças e/ou adolescentes	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
5) Adquirir os materiais necessários para a prática de xadrez, futsal e atividades recreativas para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	20 crianças / adolescentes. (em média)	20 crianças e/ou adolescentes	(x) SIM () NÃO () parcialmente	
6) Ofertar reforço escolar através e aquisição de materiais didáticos para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	15 crianças / adolescentes	17 crianças / adolescentes	(x) SIM () NÃO () parcialmente	

7) Reforçar a estrutura da laje sobre a sala de reforço escolar, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	TODA A COMUNIDADE DA AMAS SERÁ BENEFICIADA	TODA A COMUNIDADE DA AMAS	(x)SIM () NÃO () parcialmente	
8) Restaurar as paredes da sala de reforço escolar oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	TODA A COMUNIDADE DA AMAS SERÁ BENEFICIADA	TODA A COMUNIDADE DA AMAS	(x)SIM () NÃO () parcialmente	
9) Reformar o telhado sobre a sala de reforço escolar, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	TODA A COMUNIDADE DA AMAS SERÁ BENEFICIADA	TODA A COMUNIDADE DA AMAS	(x)SIM () NÃO () parcialmente	

[Handwritten signature]

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Ofertar oficinas de ballet, taekwondo e xadrez para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	* Contratação de 1 (um) profissional de ballet Carga horária: 4h/s *Contratação de 1 (um) profissional de taekwondo Carga horária: 4h/s *Contratação de 1 (um) profissional de xadrez. Carga horária: 2 h/s	30/07/2024- Houve contratação dos profissionais	Ago/Set/Out/Nov/Dez/2024; Fev/Mar/Abr/Maio/jun/2025;
2) Contratar um coordenador para possibilitar a execução do Projeto Viver e Crescer	*Contratação de 1 (um) coordenador. Carga horária: 20 horas semanais.	22/08/2024	Ago/Set/Out/Nov/Dez2024; Fev/Mar/Abr/Maio/jun/2025;
3) Adquirir uniformes e equipamentos de segurança para prática do taekwondo com proteção e segurança para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de uniformes de taekwondo. *Aquisição de equipamentos de segurança como protetor de cabeça, protetor bucal, protetor de tórax, dentre outros.	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/Dez2024; Fev/Mar/Abr/Maio/jun/2025;
4) Adquirir espelho para sala de ballet e uniformes de ballet para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	*Aquisição de espelho para a sala de ballet; *Aquisição de uniforme de ballet (collant, meia calça, saia e sapatilha)	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/Dez2024; Fev/Mar/Abr/Maio/Jun/2025
5) Adquirir os materiais necessários para a prática de xadrez, futsal e atividades recreativas para as crianças e adolescentes	*Aquisição de tabuleiros de xadrez; *Aquisição de uniforme para a prática esportiva de futsal (camisa e shorts); *Aquisição de bolas, petecas, bambolês.	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/Dez2024; Fev/Mar/Abr/Maio/Jun/2025

cadastrados na AMAS			
6) Ofertar reforço escolar através e aquisição de materiais didáticos para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de quadro branco e cavalete. *Aquisição de materiais didáticos: cadernos, lápis de escrever, lápis de cor, varetas, folhas A4, grampeador, apagador, dentre outros.	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/Dez2024; Fev/Mar/Abr/Maio/Jun/2025
7) Reforçar a estrutura da laje sobre a sala de reforço escolar, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	*Contratação de empresa de engenharia. O material necessário à execução deste serviço é de responsabilidade da contratada.	10/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/Dez/2024;
8) Restaurar as paredes da sala de reforço escolar oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	*Contratação de serviços de terceiros para refazer o reboco e pintura da sala de reforço escolar (pedreiro e pintor) *Aquisição de materiais de construção diversos para refazer o reboco e pintura da sala (areia, cimento, lixas, tintas, selador, etc)	Até 15/09/2024	Mar/jun/2025
9) Reformar o telhado sobre a sala de reforço escolar, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	*Contratação de serviços de carpinteiro *Aquisição de materiais para a reforma do telhado, tais como telhas, parafusos, madeiras, paraju, calhas, dentre outros.	Até 15/11/2024	Nov/Dez/2024.

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Meta 1: Local: Sede da AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrózio, 84, Nova Esperança, JM. Nov/Dez/2024. Fev/Mar/Abr/Maio/Jun/2025 Nov/Dez/2024. Fev/Mar/Abr/Maio/Jun/2025	

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



META 2:

Local: Sede da AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrózio, 84, Nova Esperança, JM.

Nov/Dez/2024;
Fev/Mar/Abr/Mar/Abr/Maio/
Jun2025



META 3:

Local: AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrózio, 84, Nova Esperança, JM.

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



META 4:

Local: AMAS- Rua Onofre
Newton de Ambrózio, 84,
Nova Esperança, JM.

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



META 5:

Local: AMAS- Rua Onofre
Newton de Ambrózio, 84,
Nova Esperança, JM.

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



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



Meta 06:

Local: AMAS- Rua Onofre
Newton de Ambrózio, 84,
Nova Esperança, JM.

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



META 7:

Local: AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrózio, 84, Nova Esperança, JM.

Nov/Dez/2024



Nov/Dez/2024



Meta 08:

Local: AMAS- Rua Onofre
Newton de Ambrózio, 84,
Nova Esperança, JM.

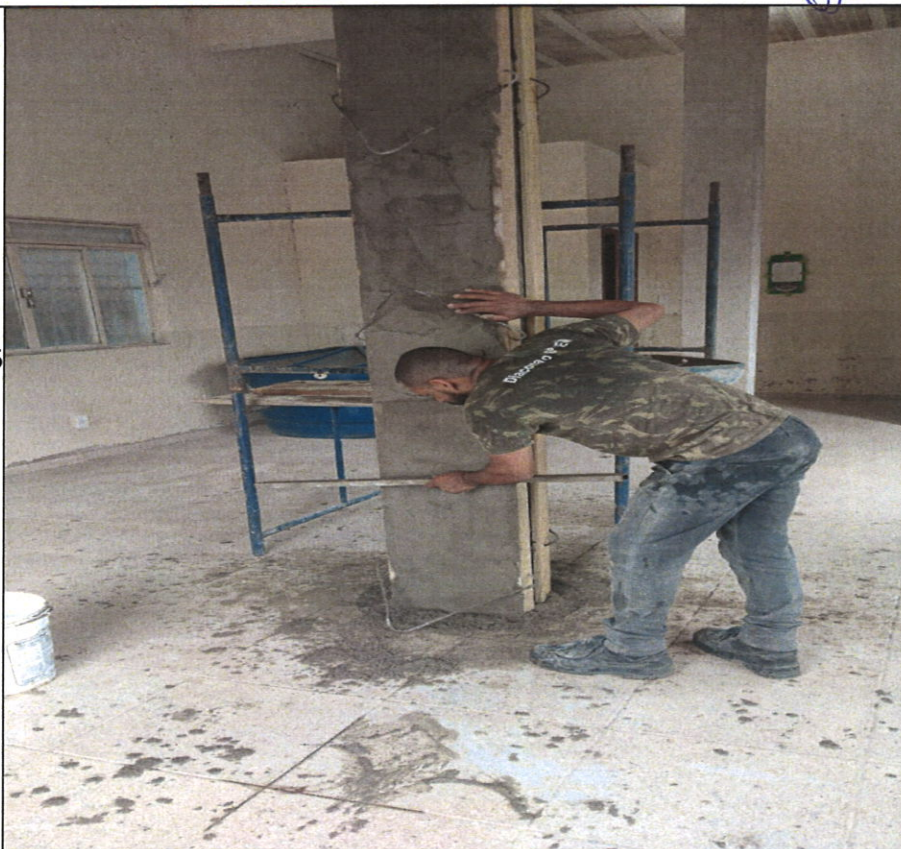
Mar/2025



Abril /2025



Abril/2025



Jun/2025



Jun/2025



jun/2025



Meta 09:

Local: AMAS- Rua Onofre
Newton de Ambrózio, 84,
Nova Esperança, JM.

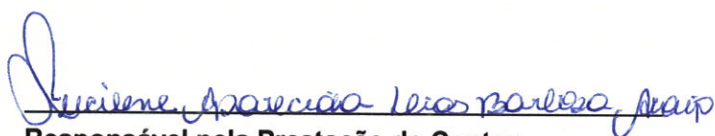
Nov/Dez/2024



Nov/Dez/2024



João Monlevade, 24 de junho de 2025



Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42


Presidente da OSC



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto "Viver e Crescer" , visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	03/06/2025 a 17/06/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 66.360,00 - Data do repasse:05/07/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 09 VALOR: R\$6.180,00 (seis mil, cento e oitenta reais reais).

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

19




☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

6336200842166980022
20/06/2025 08:50:43

Mats

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2024	05/07/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	35.701.763	66.360,00 C	
				104 0607 22551432000123 FUNDO MUNICIPA			
05/07/2024	05/07/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	66.360,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
16/07/2024	16/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	994,20 D	
				756 4108 028928293000190 C. M. B. FERR			
16/07/2024	16/07/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	994,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980021
20/06/2025 08:50:14

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2024	09/08/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	600.005	320,00 C	
				CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
09/08/2024	09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	209,94 D	
				237 1503 003300526000185 MARIA DAS GRA			
09/08/2024	09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.902	320,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
09/08/2024	09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.903	2.000,00 D	
				756 4108 023268808000150 VIDRO LAR LTD			
09/08/2024	09/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.209,94 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/08/2024	12/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	320,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
12/08/2024	12/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	320,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
21/08/2024	21/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	2.535,00 D	
				341 0573 000731724000105 SUNG-JA CONFE			
21/08/2024	21/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.535,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/08/2024	23/08/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	600.005	633,70 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
23/08/2024	23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.301	633,70 D	
				756 3169 030018138000189 STELARISS ART			
23/08/2024	23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.302	6.254,00 D	
				756 4108 028925818000134 BRAGA E MARTI			
23/08/2024	23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.303	618,00 D	
				756 4036 011147559000165 COMERCIAL OLA			
23/08/2024	23/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.304	633,70 D	
				756 3169 030018138000189 STELARISS ART			
23/08/2024	23/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.505,70 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980020
20/06/2025 08:50:02

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2024	06/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	640,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
06/09/2024	06/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	640,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2024	09/09/2024	0000	99021	470 Transferência enviada	612.220.000.019.874	1.320,00 D	
				09/09 15:15 TECNOSILK COM E SERV LTD			
09/09/2024	09/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	520,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
09/09/2024	09/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.902	720,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
09/09/2024	09/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.560,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/09/2024	11/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	432,00 D	
				260 0001 056918290000101 56.918.290 JA			
11/09/2024	11/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	432,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***.

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980019
20/06/2025 08:49:52

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2024	03/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 028925818000134 BRAGA E MARTI	100.301	6.254,90 D	
03/10/2024	03/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	100.302	650,00 D	
03/10/2024	03/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	100.303	720,00 D	
03/10/2024	03/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	100.304	720,00 D	
03/10/2024	03/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.344,90 C	0,00 C
04/10/2024	04/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	100.401	1.557,00 D	
04/10/2024	04/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.557,00 C	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

 
G336200842166980018
20/06/2025 08:49:39
mate

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024	04/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	810,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
04/11/2024	04/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.402	1.620,00 D	
				260 0001 056918290000101 56.918.290 JA			
04/11/2024	04/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.403	720,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
04/11/2024	04/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.150,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2024	06/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	520,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
06/11/2024	06/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	520,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/11/2024	27/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	4.194,33 D	
				756 4108 025949447000132 MADEIREIRA DU			
27/11/2024	27/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.194,33 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980017

20/06/2025 08:49:27

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9

Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	789,47 D	
				756 4108 041806787000160 JOSE DA LUZ G			
02/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	789,47 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	1.440,00 D	
				260 0001 056918290000101 56.918.290 JA			
03/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.302	810,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
03/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.303	640,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
03/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.890,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	520,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
06/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	520,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	6.000,00 D	
				260 0001 036711530000195 RICARDO MIGUE			
11/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980016

20/06/2025 08:49:14

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.201	792,00 D	
				260 0001 056918290000101 56.918.290 JA			
02/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	792,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.301	320,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
03/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.302	360,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
03/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.303	260,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
03/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	940,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980015
20/06/2025 08:49:03

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2025		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980014
20/06/2025 08:48:49

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	30.601	640,00 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	30.602	520,00 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	30.603	1.440,00 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	30.604	720,00 D	
06/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.320,00 C	0,00 C
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3164 021104490000146 WAGNER VIEIRA	32.701	909,60 D	
27/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	909,60 C	0,00 C
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980013

20/06/2025 08:48:36

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	1.314,00 D	
				260 0001 056918290000101 56.918.290 JA			
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	585,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.303	560,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.304	520,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
03/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.979,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	1.800,00 D	
				260 0001 07801712684 JACKSON GONCALVES			
08/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.800,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336200842166980012
20/06/2025 08:48:25

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	50.601	640,00 D	
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	50.602	390,00 D	
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	50.603	1.449,00 D	
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	50.604	765,00 D	
06/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.244,00 C	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3362008421669801
20/06/2025 08:47:38

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	60.301	640,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	60.302	520,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	60.303	810,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	60.304	1.503,00 D	
03/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.473,00 C	0,00 C
10/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3174 06322992660 RUBERLEI DAS GRAC	61.001	1.200,00 D	
10/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	61.701	320,00 D	
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	61.702	270,00 D	
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	61.703	657,00 D	
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	61.704	260,00 D	
17/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.507,00 C	0,00 C
18/06/2025		0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	2.923,04 C	2.923,04 C
20/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			2.923,04 C
Saldo							2.923,04 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:



Fundos de Investimento

EXTRATO 7/2024

Nome **32**
[Signature]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência 2220-9
Conta 60694-4

Perfil do Investidor

Não identificado

Carteira de Investimentos

Não identificado

Fundo

BB RF CP Automático

CPF/CNPJ

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	28/06/2024	Saldo anterior	0,00						0,000000
909222005	05/07/2024	Aplicação	66.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.156,954262	52.156,954262
909222016	16/07/2024	Resgate	994,20	0,16	0,74	0,00	1,26	780,948958	51.376,005304
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	994,20	0,16	0,74	0,00	1,26	780,948958	0,000000
	31/07/2024	Saldo atual	65.708,27						51.376,005304

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/07/2024 – Cota: 1,278968112

Disponível p/ Resg.	2.923,04	IR estimado (%)	Não se aplica
Saldo em Carência p/Resg.	0,00	IR complementar	Não se aplica
Saldo Bloqueado	0,00	IOF estimado	Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações	66.360,00	Resgates/Amortizações	994,20
Saldo Atual	65.708,27		

Impostos Pagos



Imposto de Renda

0,16 IOF

Jeap 1,26

(1) Valor da Cota

28/06/2024

1,270470135 31/07/2024

1,278968112

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

0,6688 No ano
8,6698

No mês
Últimos 12 meses

83

4,5889

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

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





Fundos de Investimento

EXTRATO 8/2024

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

22220-9

Conta

60694-4

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/07/2024	Saldo anterior	65.708,27						51.376,005304
909222009	09/08/2024	Resgate	2.209,94	3,59	15,98	0,00	0,00	1.727,201364	49.648,803940
909222005		Appl Utilizada 05/07/2024	2.209,94	3,59	15,98	0,00	0,00	1.727,201364	0,000000
909222012	12/08/2024	Resgate	320,00	0,54	2,40	0,00	0,00	250,042315	49.398,761625
909222005		Appl Utilizada 05/07/2024	320,00	0,54	2,40	0,00	0,00	250,042315	0,000000
909222021	21/08/2024	Resgate	2.535,00	5,45	24,22	0,00	0,00	1.977,676529	47.421,085096
909222005		Appl Utilizada 05/07/2024	2.535,00	5,45	24,22	0,00	0,00	1.977,676529	0,000000
909222023	23/08/2024	Resgate	7.505,70	17,12	76,08	0,00	0,00	5.852,904791	41.568,180305
909222005		Appl Utilizada 05/07/2024	7.505,70	17,12	76,08	0,00	0,00	5.852,904791	0,000000
	30/08/2024	Saldo atual	53.505,64						41.568,180305

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/08/2024 – Cota: 1,287177903



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

2.923,04 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

2.923,04 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Resumo do Mês

Resgates/Amortizações

Resgates/Amortizações

Impostos Pagos

26,70 IOF

26,70 IOF

Valor da Cota

30/08/2024

30/08/2024

1,278968112

1,278968112

1,278968112

Rentabilidades %

0,6419 No ano

0,6419 No ano

8,4331

8,4331

8,4331

Aplicações em Ser

Valor Aplicado

Valor Aplicado

Quantidade cotas

52.156,954262

52.156,954262

Saldo cotas

2.119,885120

2.119,885120

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.

Capitais e Regiões Metropolitanas

Capitais e Regiões Metropolitanas

4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678

SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Avenida República do Chile, 330 -

Avenida República do Chile, 330 -

7º e 8º andares - Torre Oeste

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

E-mail: bbasset@bb.com.br

E-mail: bbasset@bb.com.br

E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 9/2024

Nome

38 [Signature]

Agência

2220-9

Conta

60694-4

[Signature]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/08/2024	Saldo anterior	53.505,64						41.568,180305
909222006	06/09/2024	Resgate	640,00	1,87	8,33	0,00	0,00	497,942158	41.070,238147
909222005		Appl. Utilizada 05/07/2024	640,00	1,87	8,33	0,00	0,00	497,942158	0,000000
909222009	09/09/2024	Resgate	2.560,00	7,66	34,06	0,00	0,00	1.991,332122	39.078,906025
909222005		Appl. Utilizada 05/07/2024	2.560,00	7,66	34,06	0,00	0,00	1.991,332122	0,000000
909222011	11/09/2024	Resgate	432,00	1,34	5,99	0,00	0,00	335,882783	38.743,023242
909222005		Appl. Utilizada 05/07/2024	432,00	1,34	5,99	0,00	0,00	335,882783	0,000000
	30/09/2024	Saldo atual	50.176,16						38.743,023242

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/09/2024 – Cota: 1,295101735

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

2.923,04 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica







Fundos de Investimento

EXTRATO 10/2024

Nome

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

60694-4

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/09/2024	Saldo anterior	50.176,16						38.743,023242
909222003	03/10/2024	Resgate	8.344,90	34,83	154,83	0,00	0,00	6.464,518247	32.278,504995
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	8.344,90	34,83	154,83	0,00	0,00	6.464,518247	0,000000
909222004	04/10/2024	Resgate	1.557,00	6,60	29,34	0,00	0,00	1.205,875331	31.072,629664
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	1.557,00	6,60	29,34	0,00	0,00	1.205,875331	0,000000
	31/10/2024	Saldo atual	40.520,12						31.072,629664

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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

2.923,04 IR estimado (%)

0,00 IR complementar

0,00 IOF estimado

Não se aplica

Não se aplica

Não se aplica

Resumo do Mês

0,00 Resgates/Amortizações

9.901,90

Aplicações

Disponível p/ Resg.

Saldo em Carência p/Resg.

Saldo Bloqueado



Saldo Atual

40.520,12

Imposto de Renda

Impostos Pagos

41,43 IOF

0,00

30/09/2024

(1) Valor da Cota

1,295101735 31/10/2024

1,304045549

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

0,6905 No ano

8,1344

6.6397

Últimos 12 meses

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

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





Fundos de Investimento

EXTRATO 11/2024

Nome

[Handwritten signature]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

60694-4

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

N. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/10/2024	Saldo anterior	40.520,12						31.072,629664
909222004	04/11/2024	Resgate	3.150,00	17,75	78,92	0,00	0,00	2.427,721839	28.644,907825
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	3.150,00	17,75	78,92	0,00	0,00	2.427,721839	0,000000
909222006	06/11/2024	Resgate	520,00	3,00	13,33	0,00	0,00	400,581099	28.244,326726
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	520,00	3,00	13,33	0,00	0,00	400,581099	0,000000
909222007	27/11/2024	Resgate	4.194,33	28,02	124,55	0,00	0,00	3.220,746334	25.023,580392
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	4.194,33	28,02	124,55	0,00	0,00	3.220,746334	0,000000
4444444	29/11/2024	Cobrança de IR	0,00	195,61	978,04	0,00	0,00	149,114387	24.874,466005
909222005		Aplicação 05/07/2024	0,00	195,61	978,04	0,00	0,00	149,114387	0,000000
	29/11/2024	Saldo atual	32.630,62						24.874,466005

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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



Disponível p/ Resg.

Saldo em Carência p/Resg.

Saldo Bloqueado

2.923,04

IR estimado (%)

0,00

IR complementar

0,00

IOF estimado

Não se aplica

Não se aplica

Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

Saldo Atual

0,00

Resgates/Amortizações

7.864,33

Imposto de Renda

244,38

IOF

0,00

31/10/2024

(1) Valor da Cota

29/11/2024

1,304045549

29/11/2024

1,311811714

(1) Representa o valor da cota patrimonial

No mês

Últimos 12 meses

0,5955

No ano

8,0488

7,2747

Aplicações em Ser			
Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262
			2.119,885120

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.

Capitais e Regiões Metropolitanas

4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678

SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Avenida República do Chile, 330 -

7º e 8º andares - Torre Oeste

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 12/2024

Nome

42
[Handwritten signature]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

60694-4

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

N. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
909222002	29/11/2024	Saldo anterior	32.630,62						24.874,466005
909222002	02/12/2024	Resgate	789,47	0,70	24,17	0,00	0,00	602,159743	24.272,306262
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	789,47	0,70	24,17	0,00	0,00	602,159743	0,000000
909222003	03/12/2024	Resgate	2.890,00	2,74	89,22	0,00	0,00	2.203,880316	22.068,425946
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	2.890,00	2,74	89,22	0,00	0,00	2.203,880316	0,000000
909222006	06/12/2024	Resgate	520,00	0,61	16,56	0,00	0,00	396,238001	21.672,187945
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	520,00	0,61	16,56	0,00	0,00	396,238001	0,000000
909222011	11/12/2024	Resgate	6.000,00	8,32	196,67	0,00	0,00	4.568,613496	17.103,574449
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	6.000,00	8,32	196,67	0,00	0,00	4.568,613496	0,000000
31/12/2024		Saldo atual	22.590,05						17.103,574449

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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



Disponível p/ Resg.

Saldo em Carência p/Resg.

Saldo Bloqueado

2.923,04

IR estimado (%)

0,00

IR complementar

0,00

IOF estimado

Não se aplica

Não se aplica

Não se aplica

Aplicações

Saldo Atual

0,00

Resgates/Amortizações

22.590,05

10.199,47

Imposto de Renda

12,37

IOF

0,00

29/11/2024

(1) Valor da Cota

31/12/2024

1,311811714

1,320779604

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No ano

0,6836

8,0081

8,0081

Aplicações em Ser			
Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262
			2.119,885120

Central de Atendimento Banco do Brasil S.A.

Capitais e Regiões Metropolitanas

4004 0001 Demais localidades 0800 729 0001

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

Ouvidoria Banco do Brasil 0800 729 5678

SAC 0800 729 0722 ou acesse bb.com.br

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Avenida República do Chile, 330 -

7º e 8º andares - Torre Oeste

CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)

E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 1/2025

Nome

[Handwritten signature]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

60694-4

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/12/2024	Saldo anterior	22.590,05						17.103,57/4449
909222002	02/01/2025	Resgate	792,00	1,17	5,89	0,00	0,00	600,331530	16.503,242919
909222005		ApI. Utilizada 05/07/2024	792,00	1,17	5,89	0,00	0,00	600,331530	0,000000
909222003	03/01/2025	Resgate	940,00	1,46	7,30	0,00	0,00	712,334075	15.790,908844
909222005		ApI. Utilizada 05/07/2024	940,00	1,46	7,30	0,00	0,00	712,334075	0,000000
	31/01/2025	Saldo atual	21.010,36						15.790,908844

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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

Disponível p/ Resg.

2.923,04 IR estimado (%)

Não se aplica

Saldo em Carência p/Resg.

0,00 IR complementar

Não se aplica

Saldo Bloqueado

0,00 IOF estimado

Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

1.732,00



Saldo Atual

21.010,36

Impostos Pagos

2,63 IOF

0,00

Imposto de Renda

(1) Valor da Cota

31/12/2024

1,320779604 31/01/2025

(1) Representa o valor da cota patrimonial

1,330534901

45

No mês

0,7386 No ano

Últimos 12 meses

8,0080

0,7386

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

BBASSET - CNPJ nº 30.822.936/0001-63
Avenida República do Chile, 330 -
7º e 8º andares - Torre Oeste
CEP 20031-170 - Rio de Janeiro (RJ)
E-mail: bbasset@bb.com.br





Fundos de Investimento

EXTRATO 2/2025

Nome

[Assinatura]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

60694-4

[Assinatura]

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálcl. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/01/2025	Saldo anterior	21.010,36						15.790,908844
	28/02/2025	Saldo atual	21.165,76						15.790,908844

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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

Disponível p/ Resg.	2.923,04	IR estimado (%)	Não se aplica
Saldo em Carência p/Resg.	0,00	IR complementar	Não se aplica
Saldo Bloqueado	0,00	IOF estimado	Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações	0,00	Resgates/Amortizações	0,00
Saldo Atual	21.165,76		

Impostos Pagos

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

(1) Valor da Cota

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

(1) Representa o valor da cota patrimonial



Rentabilidades %

No ano
0,7396
8,1844

No mês
Últimos 12 meses

1,4837

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	56.360,00	52.156,954262	2.119.885120

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

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





Fundos de Investimento

EXTRATO 3/2025

Nome
ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência
2220-9

Conta
60694-4

Perfil do Investidor

Carteira de Investimentos

Não identificado

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálcl. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	28/02/2025	Saldo anterior	21.165,76						15.790,908844
909222006	06/03/2025	Resgate	3.320,00	14,89	74,49	0,00	0,00	2.486,202370	13.304,706474
909222005		Appl. Utilizada 05/07/2024	3.320,00	14,89	74,49	0,00	0,00	2.486,202370	0,000000
909222027	27/03/2025	Resgate	909,60	5,10	25,50	0,00	0,00	678,049165	12.626,657309
909222005		Appl. Utilizada 05/07/2024	909,60	5,10	25,50	0,00	0,00	678,049165	0,000000
	31/03/2025	Saldo atual	17.047,21						12.626,657309

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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

Disponível p/ Resg.

2.923,04 IR estimado (%)

Saldo em Carência p/Resg.

0,00 IR complementar

Saldo Bloqueado

0,00 IOF estimado

Não se aplica

Não se aplica

Não se aplica

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

4.229,60

Resumo do Mês



Saldo Atual

17.047,21

Impostos Pagos

19,99 IOF

0,00

Imposto de Renda

(1) Valor da Cota

1,340376436 31/03/2025

28/02/2025

(1) Representa o valor da cota patrimonial

1,350096658

Rentabilidades %

0,7251 No ano

8,2573

No mês

Últimos 12 meses

2,2196

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

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





Fundos de Investimento

EXTRATO 4/2025

[Assinatura]

Nome	ASSOCIACAO S J MONLEVADE	Agência	2220-9	Conta	60694-4
------	--------------------------	---------	--------	-------	---------

[Assinatura]

Perfil do Investidor	Carteira de Investimentos
Não identificado	Não identificado

Fundo	BB RF CP Automático	CPF/CNPJ	42.592.315/0001-15
-------	---------------------	----------	--------------------

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálcl. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	31/03/2025	Saldo anterior	17.047,21						12.626,657309
909222003	03/04/2025	Resgate	2.979,00	17,88	89,42	0,00	0,00	2.217,069049	10.409,588260
909222005		Apl.Utilizada 05/07/2024	2.979,00	17,88	89,42	0,00	0,00	2.217,069049	0,000000
909222008	08/04/2025	Resgate	1.800,00	11,23	56,16	0,00	0,00	1.338,317828	9.071,270432
909222005		Apl.Utilizada 05/07/2024	1.800,00	11,23	56,16	0,00	0,00	1.338,317828	0,000000
	30/04/2025	Saldo atual	12.346,06						9.071,270432

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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

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

2.923,04 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações 0,00 Resgates/Amortizações 4.779,00



Saldo Atual

12.346,06

Impostos Pagos

Imposto de Renda

29,11 IOF

0,00

31/03/2025

(1) Valor da Cota

1,350096658 30/04/2025

1,361006834

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

No mês

0,8081

No ano

Últimos 12 meses

8,4158

3,0457

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

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





Fundos de Investimento

EXTRATO 5/2025

Nome **ASSOCIACAO S J MONLEVADE**

Agência **2220-9**

Conta **60694-4**

Perfil do Investidor

Não identificado

Fundo

BB RF CP Automático

CPF/CNPJ **42.592.315/0001-15**

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cál. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
909222006	30/04/2025	Saldo anterior	12.346,06						9.071,270432
909222006	06/05/2025	Resgate	3.244,00	24,58	122,94	0,00	0,00	2.398,691354	6.672,579078
909222005		Apil Utilizada 05/07/2024	3.244,00	24,58	122,94	0,00	0,00	2.398,691354	0,000000
4444444	30/05/2025	Cobrança de IR	0,00	81,39	406,97	0,00	0,00	59,280813	6.613,298265
909222005		Aplicação 05/07/2024	0,00	81,39	406,97	0,00	0,00	59,280813	0,000000
	30/05/2025	Saldo atual	9.079,77						6.613,298265

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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

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

2.923,04 IR estimado (%)
0,00 IR complementar
0,00 IOF estimado

Não se aplica
Não se aplica
Não se aplica

Resumo do Mês

Aplicações

0,00 Resgates/Amortizações

3.244,00



Saldo Atual

9.079,77

Impostos Pagos

105,97 IOF

0,00

Imposto de Renda

(1) Valor da Cota

1,361006834 30/05/2025

1,372956874

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

0,8780 No ano

8,7291

3,9504

No mês
Últimos 12 meses

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

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





Fundos de Investimento

EXTRATO 6/2025

Nome

(54) [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Conta

60694-4

[Handwritten Signature]

Perfil do Investidor

Não identificado

Carteira de Investimentos

Não identificado

Fundo

CPF/CNPJ

BB RF CP Automático

42.592.315/0001-15

Nr. Doc	Data	Histórico	Valor	IR	Base Cálc. IR	Comp. IR	IOF	Quant. Cotas	Saldo Cotas
	30/05/2025	Saldo anterior	9.079,77						6.613,298265
909222003	03/06/2025	Resgate	3.473,00	0,87	4,37	0,00	0,00	2.528,083698	4.085,214567
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	3.473,00	0,87	4,37	0,00	0,00	2.528,083698	0,000000
909222010	10/06/2025	Resgate	1.200,00	0,80	4,03	0,00	0,00	872,039437	3.213,175130
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	1.200,00	0,80	4,03	0,00	0,00	872,039437	0,000000
909222017	17/06/2025	Resgate	1.507,00	1,64	8,23	0,00	0,00	1.093,290010	2.119,885120
909222005		Apl. Utilizada 05/07/2024	1.507,00	1,64	8,23	0,00	0,00	1.093,290010	0,000000
	18/06/2025	Saldo atual	2.926,48						2.119,885120

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 18/06/2025 – Cota: 1,380488739

2.923,04 IR estimado (20%)

0,00 IR complementar

0,00 IOF estimado

3,44

0,00

0,00

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



Resumo do Mês

Aplicações
Saldo Atual

0,00 Resgates/Amortizações
2.926,48

6.180,00

Impostos Pagos

3,31 IOF

0,00

(1) Valor da Cota

1,372956874 18/06/2025

1,380488739

(1) Representa o valor da cota patrimonial

Rentabilidades %

0,5485 No ano
0,0000

4,5207

No mês
Últimos 12 meses

Aplicações em Ser

Data	Documento	Valor Aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/07/2024	909222005	66.360,00	52.156,954262	2.119,885120

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

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



☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3362008421669801
20/06/2025 08:55:23

Handwritten signatures and initials:
56
W...
F...
M...

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	60.301	640,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	60.302	520,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	60.303	810,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	60.304	1.503,00 D	
03/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.473,00 C	0,00 C
10/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3174 06322992660 RUBERLEI DAS GRAC	61.001	1.200,00 D	
10/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	61.701	320,00 D	
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	61.702	270,00 D	
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	61.703	657,00 D	
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	61.704	260,00 D	
17/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.507,00 C	0,00 C
18/06/2025		0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	2.923,04 C	2.923,04 C
20/06/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP	62.001	2.923,04 D	
20/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2025

 Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.



TED

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 3270
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.551.432/0001-23
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.001
Valor 2.923,04
Data transferência 20/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DC5AA1B6C069D713

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088
matur

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

58
[Signature]
[Signature]
Matto

Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 20 de Junho 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 60694-4, 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

[Signature]



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

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

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

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

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

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

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

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



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:10/2024

PERÍODO: 27/03/2025 a 25/04/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/04/2025	• SALDO ANTERIOR	R\$ 7.212,86	03/06/2025; 03/06/2025; 03/06/2025; 03/06/2025; 10/06/2025 17/06/2025; 17/06/2025; 17/06/2025; 17/06/2025;	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$640,00; R\$ 520,00; R\$ 810,00; R\$ 1.503,00; R\$ 1.200,00; R\$ 320,00; R\$ 270,00; R\$ 657,00; R\$ 260,00;
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O TAEKWONDO (Item 4)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O BALLET (Item 5)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O XADREZ, FUTSAL E RECREAÇÃO (Item 6)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O REFORÇO ESCOLAR (Item 7)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA	

				REFORMA DO TELHADO (Item 8)	
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA RESTAURAÇÃO DAS PAREDES DA SALA DE REFORÇO ESCOLAR (Item 9)	R\$ 0,00
	• DEVOLUÇÕES DE TARIFA (se houver)	R\$ 0,00		• TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
	• OUTRAS DEVOLUÇÕES	R\$ 0,00			
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 7.212,86		TOTAL DE DESPESAS	R\$ <u>6.180,00</u>
-	-	-	17/06/2025	SALDO	R\$ <u>1.032,00</u>

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

Mateus Torres
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

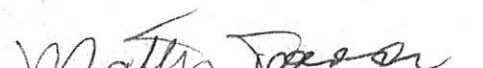
Mateus Torres Fonseca
CONTADOR - CRC/MG 120.367/0-7
CPF 090.180.566-18 | Fone: (31) 3851-2349
Rua Caramelo, 17 - Carneirinhos - João Monlevade - MG

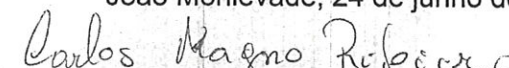
Suzilene Aparecida Moura Barbosa (Pessoa Física)
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

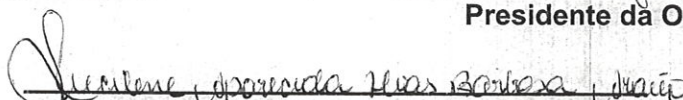
**3. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS NA OSC
"TERCEIRIZADOS"**

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇOS	DISCRIMIN. DOS SERVIÇOS PRESTADOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Bárbara Evelyn Nunes Almeida ME	Taekwondo	NF	18	02/06//2025	R\$ 640,00	03/06/2025
2)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenadora	NF	10	02/06//2025	R\$ 1.503,00	03/06/2025
3)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	10	02/06//2025	R\$ 810,00	03/06/2025
4)	Assessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	16	02/06//2025	R\$ 520,00	03/06/2025
5)	Rubereli das Graças Barroso	Pintor	NF	1321/2025	09/06/2025	R\$ 1.200,00	10/06/2025
6)	Bárbara Evelyn Nunes Almeida ME	Taekwondo	NF	19	13/06/2025	R\$ 320,00	17/06/2025
7)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	11	13/06/2025	R\$ 270,00	17/06/2025
8)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenadora	NF	11	16/06/2025	R\$ 657,00	17/06/2025
9)	Assessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	17	17/06/2025	R\$ 260,00	17/06/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 6.180,00

João Monlevade, 24 de junho de 2025.


Contador da OSC


Presidente da OSC


Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42



Chave de Acesso da NFS-e
31362072229885396000183000000000001825063620994281

Número da NFS-e
18

Competência da NFS-e
02/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 10:58:09

Número da DPS
18

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 10:58:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
29.885.396/0001-83

Inscrição Municipal

Telefone
(31) 8595-7804

Nome / Nome Empresarial
29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA

E-mail
NUNESMOTAA@YAHOO.COM.BR

Endereço
LEONARDO DINIZ DIAS, 32, PETROPOLIS

Município
João Monlevade - MG

CEP
35931-133

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

Telefone

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

E-mail
amas.monlevade@gmail.com

Endereço
VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município
João Monlevade - MG

CEP
35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
João Monlevade - MG

País da Prestação

Descrição do Serviço
Ministração de aulas de Taekwondo - valor: 640,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 640,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 640,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

PIS, CP, CSLL - Retidos
0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 640,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

*Matheus*G333030852226828014
03/06/2025 08:59:53

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

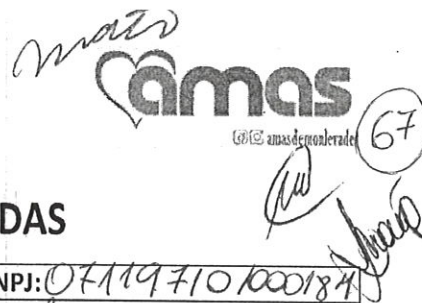
Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 314102
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.885.396/0001-83
Nome favorecido 29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.301
Valor 640,00
Data transferência 03/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CCFF0E2E6CACF3F3

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista de Assistência Social	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO: Rua Virgílio Lima 97 Bairro Carneirinhos	
CONTRATADO: Bárbara Nunes	CNPJ:
FUNÇÃO: Tatuador	MÊS/ANO: 05/25

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2						
3						
4						
5	Segunda	08:00	10:00			Bárbara Nunes
6						
7	Quarta	13:00	15:00			Bárbara Nunes
8						
9						
10						
11						
12	Segunda	08:00	10:00			Bárbara Nunes
13						
14	Quarta	13:00	15:00			Bárbara Nunes
15						
16						
17						
18						
19	Segunda	08:00	10:00			Bárbara Nunes
20						
21	Quarta	13:00	15:00			Bárbara Nunes
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28	Quarta	13:00	15:00			Bárbara Nunes
29						
30	Sexta	08:00	10:00			Bárbara Nunes
31						

Total de Horas Trabalhadas: 16 H

Carlos Magno D. Becker
Contratante

Bárbara Nunes
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade - CNPJ 07.119.710/0001-84 - Rua Virgílio Lima, 97, bairro Carneirinhos, João Monlevade/MG

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

Ano: 2025		Monitor: Bárbara Nunes		Assinatura do Monitor	
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		
05/05	Segunda	08:00 às 18:00	Aquecimento, clulas, pousa, rambo	Bárbara Nunes	
07/05	Quarta	13:00 às 15:00	Aquecimento, clulas, pousa, clulas	Bárbara Nunes	
12/05	Segunda	08:00 às 18:00	Aquecimento, pousa, rambo, clulas	Bárbara Nunes	
14/05	Quarta	13:00 às 15:00	Aquecimento, pousa, rambo, clulas	Bárbara Nunes	
19/05	Segunda	08:00 às 18:00	Aquecimento, pousa, clulas, clulas	Bárbara Nunes	
21/05	Quarta	13:00 às 15:00	Aquecimento, pousa, clulas, clulas	Bárbara Nunes	
28/05	Quarta	08:00 às 18:00	Aquecimento, pousa, clulas, clulas	Bárbara Nunes	
30/05	Sexta	08:00 às 18:00	Aquecimento, pousa, roquete	Bárbara Nunes	

Assinatura da Coordenadora

Bárbara Nunes

Assinatura do Monitor

Oficina: Teófilo (manhã)

Data: 05/05/25

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Xavier Emanuel Nunes Almeida	Xavier Emanuel N. Almeida	08:00 às 10:00
02	Barbara Victor Souza Santos	Barbara Victor Souza Santos	09:00 às 10:00
03	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	08:00 às 10:00
04	Miguel Reis Xavier Pereira	Miguel Reis Xavier Pereira	08:00 às 10:00
05	Victor Carmo	Victor Carmo	08:00 às 10:00
06	Miguel Henrique Carmo	Miguel Henrique Carmo	08:00 às 10:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Barbara Victor Souza Santos
Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Taquaral (tard)

Data: 07/05/25

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Munizque de Abreu	Rafael Munizque de Abreu	13:00 às 15:00
02	Laísza Vitoria da Silva	Laísza Vitoria da Silva	13:00 às 15:00
03	Leaínia Ester Costa Alves	Leaínia Ester Costa Alves	13:00 às 15:00
04	Laísza Amanda Oliveira	Laísza Amanda Oliveira	13:00 às 15:00
05	Emilly Moraes Costa	Emilly Moraes Costa	13:00 às 15:00
06	Laísza Moraes Costa	+LVSA	13:00 às 15:00
07	Laísza Fernandes de Souza	Laísza Fernandes de Souza	13:00 às 15:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

João Monlevade, de Moraes Nunes.

Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes

Assinatura do monitor (a)

Oficina: Tokuwando (marchê)

Data: 12/05/25

Monitor (a): Barbara Nunez

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Yerlan Emanuel Nunes Almeida	Yerlan Emanuel Nunes de A.	08:00 às 10:00
02	Bryan Arthur Sousa Santos	Bryan Arthur Sousa Santos	08:00 às 10:00
03	Daniel Roberto de Sales	Daniel Roberto de Sales	08:00 às 10:00
04	Manuel Reis Xavier Moreira	X Manuel Reis Xavier Moreira	08:00 às 10:00
05	Yago Victor Camargo	X Yago Victor Camargo	08:00 às 10:00
06	Ymaguel Henrique Camargo	Ymaguel Henrique Camargo	08:00 às 10:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Data: 14/05/25

Oficina: Trabalho de (trabalho)
Monitor (a): Bárbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laísza Arctônio da Silva	Laísza Arctônio da Silva	13:00 às 15:00
02	Laísza Arctônio da Silva	Laísza Arctônio da Silva	13:00 às 15:00
03	Rafael Montiano de Abreu	Rafael Montiano de Abreu	13:00 às 15:00
04	Matheus Antunes Santos	Matheus Antunes Santos	13:00 às 15:00
05	Raissa Fernandes Souza	Raissa Fernandes Souza	13:00 às 15:00
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Bárbara Nunes
Assinatura do monitor (a): Bárbara Nunes

Data: 19/05/25

Oficina: Takuendo (manhã)

Monitor (a): Bárbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Miguel Luis Vazquez Moura	x MGLV	08:00 às 10:00
02	Leandro Vazquez Camargo	x LVC	08:00 às 10:00
03	Brayan Arthur Souza Santos	x BAS	08:00 às 10:00
04	Roberto Henrique Silva Martins	x RHM	08:00 às 10:00
05	Miguel Henrique Camargo	MHC	08:00 às 10:00
06	Marciana Santos Almeida	MSA	08:00 às 10:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)



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

Handwritten initials and a circled 'K' at the top right of the page.

Oficina: Tekundo (Tande)

Monitor (a): Barbara Mura

Data: 21/05/25

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Henrique de Souza	Rafael Henrique de Souza	13:00 às 15:00
02	Marta Anton dos Santos	Marta Anton dos Santos	13:00 às 15:00
03	Jaqueline Costa Costa, Alana	Jaqueline Costa Costa	13:00 às 15:00
04	Raissa Fernandes de Souza	Raissa Fernandes de Souza	13:00 às 15:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Prine, Vander de Lencas, socia.
Assinatura da Coordenadora

Barbara Mura
Assinatura do monitor (a)

Handwritten initials at the bottom right of the page.

75

AMAS

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

Data: 28/05/25

(M)

Oficina: Takuando (Tenda)		Monitor (a): Bárbara Nunes	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Leuvinia Ester Costa Alves	Leuvinia Ester Costa Alves	13:00 às 15:00
02	Raissa Fernandes de Sousa	Raissa Fernandes de Sousa	13:00 às 15:00
03	Natanael Antonio dos Santos	Natanael Antonio dos Santos	13:00 às 15:00
04	Paulo Henrique de Almeida	Paulo Henrique de Almeida	13:00 às 15:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Princípio da Unidade de Trabalho

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Water



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

Data: 30/05/2025

Oficina: Tekuando			Monitor (a): Bárbara Nunes	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário	
01	Kellyn Brenonuel	Kellyn Brenonuel N. Almeida	08:00 às 10:00	
02	Miguel	* MIGUEL	08:00 às 10:00	
03	Miguel Henrique	Miguel Henrique Camargo	08:00 às 10:00	
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura da Coordenadora: Priscila Mendes de Almeida
Assinatura do monitor (a): Bárbara Nunes

Handwritten mark or signature.



Chave de Acesso da NFS-e
31362072256918290000101000000000001025064413977740

Número da NFS-e
10

Competência da NFS-e
02/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 14:33:00

Número da DPS
10

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 14:33:00



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	56.918.290/0001-01	-	(31) 3851-0634
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARES		JANINEMRSOARES@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
SANTA MARIA DE ITABIRA, 160, JOSE ELOI		João Monlevade - MG	35930-221
Regime de Apuração Tributária pelo SN			
Regime de Apuração Tributária pelo SN		-	-
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.119.710/0001-84	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		-	
Endereço		Município	CEP
VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		João Monlevade - MG	35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional 11.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	-	João Monlevade - MG	-
Descrição do Serviço			
Coordenação de projeto			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.503,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço R\$ 1.503,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.503,00
-	-		

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Mateo*G333030852226828026
03/06/2025 09:08:29*Offício*
PD
78

TED

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 8919199522
Conta Pagamento 0000
CNPJ 56.918.290/0001-01
Nome favorecido 56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.304
Valor 1.503,00
Data transferência 03/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6F3F6DD72C3FB441

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



79

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Jonine M. R. Soares</u>	CNPJ: <u>56.918.290/0001-01</u>
FUNÇÃO: <u>Coordenadora</u>	MÊS/ANO: <u>Maio 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2						
3						
4						
5	Segunda	07:00	10:00	13:00	15:00	Jonine M. R. Soares
6	Terça	08:00	10:00	14:00	16:30	Jonine M. R. Soares
7	Quarta	08:00	09:30	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
8	Quinta	08:00	10:00	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
9						
10	Sábado	09:00	09:30			Jonine M. R. Soares
11						
12	Segunda	07:00	10:00	13:00	15:00	Jonine M. R. Soares
13	Terça	08:00	10:00	14:00	16:00	Jonine M. R. Soares
14	Quarta	08:00	09:30	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
15	Quinta	08:00	10:00	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
16						
17						
18						
19	Segunda	07:00	10:00	13:00	15:00	Jonine M. R. Soares
20	Terça	08:00	10:00	14:00	16:30	Jonine M. R. Soares
21	Quarta	08:00	09:30	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
22	Quinta	08:00	10:00	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
23						
24						
25						
26	Segunda	07:00	10:00	13:00	15:00	Jonine M. R. Soares
27	Terça	08:00	10:00	14:00	16:30	Jonine M. R. Soares
28	Quarta	08:00	09:30	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
29	Quinta	08:00	10:00	13:00	16:30	Jonine M. R. Soares
30						
31	Sábado	09:00	10:00			Jonine M. R. Soares

Total de Horas Trabalhadas: 83h 30min

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Jonine M. R. Soares
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ano:		Monitor:			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor	
05/05	Segunda	Eno 10:00	Interiores Auto no grupo WhatsApp.	Fouine J. R. Soares	
05/05	Segunda	Eno 01:50	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
06/05	Terceira	Eno 10:00	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
06/05	Terceira	Eno 16:30	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
07/05	Quarta	Eno 04:30	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
07/05	Quarta	Eno 16:30	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
08/05	Quinta	Eno 10:00	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
08/05	Quinta	Eno 16:30	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	
10/05	Sábado	Eno 09:30	Acompanhamento dos idosos nos idosos	Fouine J. R. Soares	

Carla Helena Ribeiro

Assinatura da Coordenadora

Fouine J. R. Soares

Assinatura do Monitor

[illegible]

14

Ano:	Monitor:		
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas
19/05	Sábado	1h a 10:00	acompanhamento dos ciências finais.
19/05	Sábado	13h a 15	acompanhamento dos ciências finais
20/05	Fecor	8h 10:00	acompanhamento dos ciências finais
20/05	Fecor	14:00 a 18:30	acompanhamento dos ciências finais
21/05	Quarta	08h 09:30	acompanhamento dos ciências finais
21/05	Quarta	13h 01:10	acompanhamento dos ciências finais
22/05	Quinta	8h 10:00	acompanhamento dos ciências finais
22/05	Quinta	13h 16:30	acompanhamento dos ciências finais

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

Metas
83

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
26/05	Segunda	19h às 10h	acompanhamento de reuniões		Jonice J. R. Soares
26/05	Segunda	13h às 15h	acompanhamento dos alunos nos planos		Jonice J. R. Soares
27/05	Terça	8h às 10h	acompanhamento de reuniões		Jonice J. R. Soares
27/05	Terça	14h às 16h	acompanhamento de reuniões		Jonice J. R. Soares
28/05	Quarta	8h às 9h30	acompanhamento dos alunos nos planos		Jonice J. R. Soares
28/05	Quarta	13h às 16h30	acompanhamento dos alunos nos planos		Jonice J. R. Soares
29/05	Quinta	8h às 10h	acompanhamento dos alunos nos planos		Jonice J. R. Soares
29/05	Quinta	13h às 16h30	acompanhamento dos alunos nos planos		Jonice J. R. Soares
31/05	Sábado	8h às 10h	acompanhamento dos alunos nos planos		Jonice J. R. Soares

Assinatura da Coordenadora

Carlos Magno Ribeiro

Assinatura do Monitor

Jonice J. R. Soares

Chave de Acesso da NFS-e
31362072256040879000150000000000001025061867968152

Número da NFS-e
10

Competência da NFS-e
02/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 12:01:06

Número da DPS
10

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 12:01:06



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 56.040.879/0001-50	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8539-0785
Nome / Nome Empresarial 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA		E-mail ANALAURASA06@GMAIL.COM	
Endereço LAVRAS, 122, ALVORADA		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-050
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail amas.monlevade@gmail.com	
Endereço VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional J4.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço MINISTRAÇÃO DE AULAS DE BALLET			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 810,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 810,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
PIS, CP, CSLL - Retidos 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 810,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V. M. L.

G333030852226828021
03/06/2025 09:05:25

TED

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 928186
Conta Pagamento 0000
CNPJ 56.040.879/0001-50
Nome favorecido 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.303
Valor 810,00
Data transferência 03/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2C6DF44FD3DCA1A5

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Ama Laura Sô da Silva</u>	CNPJ: <u>56.040.879/0001-50</u>
FUNÇÃO: <u>Professora de Ballet</u>	MÊS/ANO: <u>Maio/2025</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 18 H

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Ama Laura Sô da Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ano: 2025		Monitor: Ana Laura		Assinatura do Monitor	
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		
03/05/25	Sábado	8:00/9:00	Aquecimento + Alongamento. Circuito de flexibilidade +	Ana Laura Sá	
03/05/25	Sábado	9:00/10:00	Aquecimento.	Ana Laura Sá	
06/05/25	Terça-Feira	8:30/9:30	Aquecimento + Alongamento. Aula de criatividade: criar através de dança em um ritmo determinado.	Ana Laura Sá	
08/05/25	Quinta-Feira	8:30/9:30	Aquecimento + Alongamento. Aula das brincadeiras para trabalhar coordenação motora, ritmo e cognição	Ana Laura Sá	
10/05/25	Sábado	8:00/9:00	Aquecimento + Alongamento. Criação de estímulos de dança com um ritmo + brincadeiras (coordenação, cognição).	Ana Laura Sá	
10/05/25	Sábado	9:00/10:00		Ana Laura Sá	
13/05/25	Terça-Feira	8:30/9:30	Aquecimento + Aquecimento. Aula de expressão corporal (lembranças através do movimento).	Ana Laura Sá	
15/05/25	Quinta-Feira	8:30/9:30	Aquecimento + Aquecimento. Técnica na dança.	Ana Laura Sá	
Fim de semana de férias.					
Ana Laura Sá da Silva					
Assinatura da Coordenadora					
Assinatura do Monitor					

Ana Laura Sá da Silva

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor



Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Handwritten signature and date: 20/05/25

Ano: 2025		Monitor: Ana Laura			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
17/05/25	Sábado	8:00/9:00	Agendamento + Acompanhamento. Técnicas e respirações		Ana Laura Sá
17/05/25	Sábado	9:00/10:00	na baixa. Relaxamento.		Ana Laura Sá
20/05/25	Terça-feira	8:30/9:30	Agendamento + Acompanhamento. Aula dos pontos.		Ana Laura Sá
22/05/25	Quinta-feira	8:30/9:30	Agendamento + Acompanhamento. Flexibilidade em duplas e flexibilidade individual (pernas e celulas).		Ana Laura Sá
24/05/25	Sábado	8:00/9:00	Acompanhamento + Agendamento. Aula de saltos + gl.		Ana Laura Sá
24/05/25	Sábado	9:00/10:00	Flexibilidade em duplas + individual (pernas e celulas)		Ana Laura Sá
27/05/25	Terça-feira	8:30/9:30	Acompanhamento + Agendamento. Circuito dinâmico		Ana Laura Sá
29/05/25	Quinta-feira	8:30/9:30	Acompanhamento + Agendamento. Aula de agilidade		Ana Laura Sá
Fim de Maio de bons estudos.					
Ana Laura Sá da Silva					
Assinatura da Coordenadora					
Assinatura do Monitor					

Handwritten signature: Andre Maglo de Moraes

Assinatura da Coordenadora

Handwritten signature: Ana Laura Sá da Silva

Assinatura do Monitor

Waters
Quay

[illegible]

8

Handwritten signature

Oficina: *follet*

Data: 03 / 05 / 25

Nº	Monitor (a): <i>Ana Laura</i>	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Ana Alice</i>		<i>Ana Alice da Silva</i>	8:00 às 10:00
02	<i>Laísle Amanda</i>		<i>Laísle Amanda Oliveira</i>	8:00 às 10:00
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura da Coordenadora

Ana Laura S. da Silva
Assinatura do monitor (a)

8

15

[Handwritten signature]

Oficina: Bolel

Data: 06 / 05 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Sophia Maria</u>	<u>Daphia Maria Fernandes</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
02	<u>Maria Guellia</u>	<u>Marta Cecilia</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Handwritten signature]
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Sá da Silva
Assinatura do monitor (a)

[Handwritten mark]

Data: 08 / 05 / 25

Oficina: Baobá

Monitor (a): Ana Louza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria	Daphnia Maria Fernandes	8:30 em 9:30
02	Rayane Julia	Rayane Julia de Oliveira Comte	8:30 em 9:30
03	Maria Beilias	Maria Beilias	8:30 em 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

08
Mater

Oficina: Ballet

Data: 10 / 05 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luísa Almeida	Luísa Almeida	8:00 às 10:00
02	Ana Alice	Ana Alice	8:00 às 10:00
03	Emilly	Emilly Almeida Costa	8:00 às 10:00
04	Luísa	Luísa	8:00 às 10:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Prine Marcelo de Tomes noar,
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Sá da Silva
Assinatura do monitor (a)

Data: 13 / 05 / 25

Oficina: Ball 1

Monitor (a): Am Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Sophia Maria Fernandes</u>	<u>Sophia Maria Fernandes</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
02	<u>Maria Cecilia</u>	<u>Maria Cecilia</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
03	<u>Ryane</u>	<u>RYANE S. D. O. C.</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscilla Mendes de Moraes
Assinatura da Coordenadora

Am Laura S. da Silva
Assinatura do monitor (a)



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

05

Marcelo

Assinatura

Oficina: Baobá		Data: 15 / 05 / 25	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sephora Maria	Daphia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Maria Cecilia	Maria Cecilia	8:30 às 9:30
03	Regina Julia	Regina Julia de Oliveira	8:30 às 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Matheus

06

05

Oficina: Ballet

Data: 17 / 05 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Maria de Lencastre	Maria de Lencastre	8:00 às 10:00
02	Emily Maria	Emily Maria Costa	8:00 às 10:00
03	Luiza	Luiza A	8:00 às 10:00
04	Valentina Victoria Gomes	Valentina Victoria Gomes	8:00 às 10:00
05	Luísa Almeida	Luísa Almeida	8:00 às 10:00
06	Ana Alice	Ana Alice	8:00 às 10:00
07	Beatriz Soares	Beatriz Soares	8:00 às 10:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ana Laura de Lencastre
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura da Silva
Assinatura do monitor (a)



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

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

157

Data: 20 / 05 / 25

Oficina: 0001

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Maria Queila	Maria Cecilia	8:30 às 9:30
02	Thayane Faria	Thayane Faria de Oliveira Constantino	8:30 às 9:30
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Assinatura do monitor (a)

Data: 22 / 05 / 25

Oficina: Rollet

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Laura	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Valentina	Valentina Valéria Gomes M	8:30 às 9:30
03	Maria Avelar	Maria Costa	8:30 às 9:30
04	Luane Faria	Luane Faria do Carmo	8:30 às 9:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]
(55)

Oficina: Palest

Data: 24 / 05 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emilly maris.	Emilly Maris Costa	8:00 às 10:00
02	Luiza	Valentina Vitória Gomes	8:00 às 10:00
03	Valentina Vitória Gomes	Valentina Vitória Gomes	8:00 às 10:00
04	Luiza Amora	Luiza Amora	8:00 às 10:00
05	Ana Alice	Ana Alice	8:00 às 10:00
06	Boatiz Soares da Silva	Boatiz Soares da Silva	8:00 às 10:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Handwritten signature]
Assinatura da Coordenadora

[Handwritten signature]
Assinatura do monitor (a)



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

Nota
Amor

Data: 27 / 05 / 25

Oficina: Baobab			
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria		
02	Purone Julia	Daphia Maria Fernandes Purone Julia de Oliveira Costa	8:30 às 9:30 8:30 às 9:30
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Purone Julia de Oliveira Costa
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura So. da Silva
Assinatura do monitor (a)



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

Oficina: Baobá

Data: 29 / 05 / 25

Monitor (a): Ana Louza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Louza	Sophia Louza Fernandes	8:30 às 9:30
02	Rafaela Louza	Rafaela Louza Fernandes	8:30 às 9:30
03	Valentina Vitória	Valentina Vitória Gomes M.	8:30 às 9:30
04	Maria Eduarda	Maria Eduarda	8:30 às 9:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)



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

Oficina: Ballet

Data: 31 / 05 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Dagmar Fernandes de Souza	Dagmar Fernandes de Souza	8:00 às 10:00
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Dagmar Fernandes de Souza
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Sá da Silva
Assinatura do monitor (a)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: d8ff4719b

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:



Emitido em 02/06/2025 14:16:58

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
02/06/2025	Exigível		Tributacao Normal	-	-	
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento			
Não Retido	Optante	3136207 - João Monlevade - MG	3136207 - João Monlevade - MG			16

PRESTADOR

Razão Social: ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA

Nome Fantasia: FL STUDIO ASSESSORIA ESPORTIVA

Endereço: Rua SAO JERONIMO, 177, ACADEMIA - NOVO HORIZONTE

João Monlevade - MG - CEP: 35930082

E-mail: STUDIOFABIOLUCIO@GMAIL.COM - Fone: - Celular: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002262304 - CPF/CNPJ: 51.073.117/0001-30

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSIST. SOCIAL DE J. MONLEVADE

Endereço: Rua VIRGILIO LIMA, 97, - CARNEIRINHOS

João Monlevade - MG - CEP: 35930037

E-mail: amas.monlevade@gmail.com - Fone: - Celular:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000094480 - CPF/CNPJ: 07.119.710/0001-84

SERVIÇO

8.02 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MINISTRAÇÃO DE AULAS DE XADREZ

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 520,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 520,00	ALÍQUOTA (%) 2,00	ISS (R\$) 10,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 520,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	
DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00				OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>

03/06/2025, 09:03

Banco do Brasil

note



TED

G333030852226828018
03/06/2025 09:03:12

304

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 772119
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.073.117/0001-36
Nome favorecido ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.302
Valor 520,00
Data transferência 03/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 87AD3CA7BA4CF7EA

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Monica Espaciava Pólio Lucio</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Professora de Inglês</u>	MÊS/ANO: <u>Maio 2025</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 84

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Polio Lucio de Souza
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM



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

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina: <i>Vota 3</i>		Data: <i>05/05/2025</i>	
Monitor (a): <i>Fabio Luiza</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Luane Julia</i>	<i>Luane Julia</i>	<i>07:00 às 08:00</i>
02	<i>Isabela</i>	<i>Isabela</i>	<i>07:00 às 08:00</i>
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Luane Julia
Assinatura da Coordenadora

Fabio Luiza
Assinatura do monitor (a)

808
Data: 08/05/2025

Data: 08/05/2025

Oficina: Xotez.		Monitor (a):	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kaísley Amanda	Kaísley Amanda	15:00 às 16:00
02	Emilly Mauris	Emilly Mauris Costa	15:00 às 16:00
03	Leandro Henrique	Leandro Henrique	15:00 às 16:00
04	Leandro Henrique	Leandro Henrique	15:00 às 16:00
05	Robson Roberto	Robson Roberto	15:00 às 16:00
06	Rayssa Senopides	Rayssa Senopides de Souza	
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
Raíssa Senopides de Souza

Assinatura do monitor (a)
João Monlevade



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

Data: 12/05/2025

Oficina: XAONEZ

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	Miguel	S MIGUEL	7h a 8h
03	Kelvin Emanuel	Kelvin Emanuel Nunes de A.	7h a 8h
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Denise Macedo de Lencastre

Assinatura do monitor (a)

Edna Jesus da Silva



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

(Handwritten mark)

Notas
(Handwritten notes)

Oficina: <i>Xodas</i>		Data: <i>15/05/2025</i>	
Monitor (a): <i>Fabio Lino</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Ana Carolina Soares</i>		
02	<i>Pedro Henrique Souza</i>	<i>Ana Carolina Soares</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
03		<i>Pedro Henrique Souza</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(Handwritten signature)
Assinatura da Coordenadora

(Handwritten signature)
Assinatura do monitor (a)

Water

Chap

FFF

Oficina: <u>Xaonar,</u>		Data: <u>19/05/2009</u>	
Monitor (a): <u>Jóbia Lúcio</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	<u>Miguel</u>	<u>MIGUEL</u>	<u>07:00 às 08:00</u>
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Jenise M. de Sousa Soares
Assinatura da Coordenadora

Fátima de Sousa
Assinatura do monitor (a)



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

Data: 22 / 05 / 2005

Oficina: Xaviez

Monitor (a): Fabio Leicio Da Souza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	John Anthony	John Anthony	15:00 03 16:00
02	Deivid Benício	Deivid Benício	15:00 03 16:00
03	Dayna Fernandes	Dayna Fernandes	15:00 03 16:00
04	Laíla Amorim	Laíla Amorim	15:00 03 16:00
05	Laíla Ester	Laíla Ester	15:00 03 16:00
06	Luiza	Luiza	15:00 03 16:00
07	Emilly Moraes	Emilly Moraes	15:00 03 16:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)



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

113

Mateo
Amor

Oficina: Xanêre		Data: 26/05/2025	
Monitor (a): Fátima Leite da Silva			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Cobete	CALFBI	07.00 às 08.00
02	Pupone Julia	Pupone Julia do Oliveira Lombardi	07.00 às 08.00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
Fátima Leite da Silva

Assinatura do monitor (a)
Julia do Oliveira Lombardi

[Handwritten signatures and initials]

Data: 29.05.2025

Oficina: Xaonã		Data: 29.05.2025	
Monitor (a): <i>Fátima Lucas da Souza</i>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	<i>Dna Alice</i>		
03	<i>Berth's Soares</i>	<i>afonso Alice da Silva Chacal</i>	15:00 às 16:00
04	<i>Pedro Henrique</i>	<i>Berth's Soares da Silva</i>	15:00 às 16:00
05	<i>Valentina Maria</i>	<i>Pedro Henrique Soares da Silva</i>	15:00 às 16:00
06	<i>Rayra fre Soares</i>	<i>Valentina Maria Soares da Silva</i>	15:00 às 16:00
07	<i>notem Anthony do Santos</i>	<i>Rayra fre Soares da Silva</i>	15:00 às 16:00
08		<i>notem Anthony do Santos</i>	15:00 às 16:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fátima Lucas da Souza
Assinatura da Coordenadora

[Signature]
Assinatura do monitor (a)

**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

09/06/2025 16:10

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1321/2025

Data de Emissão 09/06/2025 16:10	Período de Competência 6/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação 590c75d4

PRESTADOR

Razão Social RUBERLEI DAS GRACAS BARROSO			CPF/CNPJ 063.229.926-60
Inscrição Municipal 6228	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail
Endereço Rua - Azaléia - Nº 165 - Campos Elísios - João Monlevade 35931-086 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSIST. SOCIAL DE J. MONLEVADE	CPF/CNPJ 07.119.710/0001-84	
Inscrição Municipal 0000094480	Fone/Fax	E-mail amas.monlevade@gmail.
Endereço Rua VIRGILIO LIMA, 97 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG 35930037		

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PINTURA	1.00	1,200.00	0.00	1,200.00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
---	-----------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

10/06/2025, 16:30

Banco do Brasil



TED

Man
G338101621625756011
10/06/2025 16:29:31

[Handwritten signature]
[Handwritten signature] (356)

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3174 J.MONLEVADE-CENTRO
Conta corrente (com DV) 10834692
Conta Pagamento 0000
CPF 063.229.926-60
Nome favorecido RUBERLEI DAS GRACAS BARROSO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.001
Valor 1.200,00
Data transferência 10/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D58B37589D593919

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Orçamento válido por 60 dias.



DATA: 21/05/2025

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome:	Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade – AMAS		
Endereço:	Rua Virgílio Lima nº 97, Carneirinhos, João Monlevade/MG – CEP 35930-037		
CNPJ:	07.119.710/0001-84	E-mail:	amas.monlevade@Gmail.com

2 - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome:	Rubens dos Santos Barros.		
Endereço:	Rua Azuleira, 165. An 203. Campos Elísios.		
CPF:	063.229.986.60	Telefone:	31.99641.9311

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
Serviço de Pintar		R\$ 1.200
TOTAL GERAL:		R\$ 1.200,00

Rubens dos Santos Barros
Assinatura do Responsável

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE: Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade, inscrita no CNPJ sob o número 07.119.710/0001-84, localizada a Rua Virgílio Lima nº 97 – B. Lucília, município de João Monlevade-MG.

CONTRATADO: RUBERLEI DAS GRAÇAS BARROSO, CPF: 063.229.926-60 ; RG: MG 14196059 residente e domiciliado na Rua Azaleia 165 Ap. 203 Bl Campos Elísios , João Monlevade/MG- CEP 35931-086.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª.

O objeto do presente instrumento é **Serviço de pintura** a ser executado na área da dependência da AMAS, imóvel localizado à Rua Onofre Newton Ambrósio, 84 – Nova Esperança, município de João Monlevade-MG.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 2ª. O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todo o material necessário para a execução do serviço.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 3ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de **R\$1200,00 (um mil e duzentos reais)**, referente aos serviços efetivamente prestados, devendo ser pago através de transferência eletrônica conforme dados a seguir:

Banco Santander, agência: 3174, conta corrente 01083469-2.

O pagamento será efetuado em parcela única após o término do referido serviço e respectiva **NOTA FISCAL**.

Período de execução: 26/05/25 a 10/06/25.

DO INADIMPLEMENTO

Cláusula 4ª. Em caso de inadimplemento por parte de qualquer das partes, CONTRATANTE ou CONTRATADO, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

DO PRAZO

Cláusula 5ª. O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço a partir do dia 26/05/2025, com finalização prevista para 10/06/2025 de

* Carlos Magno Ribeiro ¹

* Ruberlei das Graças Barroso

acordo com a forma estabelecida no presente contrato, podendo o mesmo ser alterado desde que acordado previamente entre as partes.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª. Fica PROIBIDO o uso das instalações da AMAS - Associação Metodista de Assistência Social – como ALOJAMENTO por parte do CONTRATADO ou de TERCEIROS.

Cláusula 7ª. Fica pactuado entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista entre as partes contratantes, excluindo as obrigações previdenciárias e os encargos sociais, não havendo entre CONTRATADO e CONTRATANTE qualquer tipo de relação de subordinação.

Cláusula 8ª. Este contrato é PESSOAL e INTRANSFERÍVEL. O mesmo poderá ser registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos.

DO FORO

Cláusula 9ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

João Monlevade, 26 de Maio de 2025.

Carlos Magno Ribeiro

CONTRATANTE

Assoc. Metodista de Assistência Social de João Monlevade

Ruberlei das Graças Barroso

CONTRATADO

RUBERLEI DAS GRAÇAS BARROSO



Orçamento válido por 60 dias.

DATA: 30/04/2025

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade – AMAS
Endereço: Rua Virgílio Lima nº 97, Carneirinhos, João Monlevade/MG – CEP 35930-037
CNPJ: 07.119.710/0001-84 E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: Edvaldo Rodrigues Leonardo
Endereço: Rua 17 nº 317 Cidade Nova João Monlevade
CPF: 55 901 172 / 0001-98 Telefone: (31) 9 7222 9572

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
Serviço de pintor		R\$ 1.550
TOTAL GERAL:		R\$ 1.550

Edvaldo Rodrigues Leonardo
Assinatura do Responsável

Orçamento válido por 60 dias.



DATA: 05/05/2025

121

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome:	Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade – AMAS		
Endereço:	Rua Virgílio Lima nº 97, Carneirinhos, João Monlevade/MG – CEP 35930-037		
CNPJ:	07.119.710/0001-84	E-mail:	amas.monlevade@Gmail.com

2 - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome:	EVANILSON MONTEIRO		
Endereço:	Rua Bernice N: 4 Metoluxer		
CPF:	721468266-43	Telefone:	31.971.45.94.26

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
serviço de Pintor		R\$ 1.350
TOTAL GERAL:		R\$ 1.350

EVANILSON MONTEIRO

Assinatura do Responsável

Chave de Acesso da NFS-e
31362072229885396000183000000000001925061296584246Número da NFS-e
19Competência da NFS-e
13/06/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
13/06/2025 10:26:37Número da DPS
19Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
13/06/2025 10:26:37

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

29.885.396/0001-83

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 8595-7804

Nome / Nome Empresarial

29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA

E-mail

NUNESMOTAA@YAHOO.COM.BR

Endereço

LEONARDO DINIZ DIAS, 32, PETROPOLIS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35931-133

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADÉ

E-mail

amas.monlevade@gmail.com

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento,
orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Ministração de aulas de Taekwondo - valor: 320,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 320,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 320,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

17/06/2025, 11:11

Banco do Brasil



TED

Matheus
G334171103732108012
17/06/2025 11:11:02

123
Matheus

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 314102
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.885.396/0001-83
Nome favorecido 29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.701
Valor 320,00
Data transferência 17/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3027A95C7CE52E45

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista de A. Social JM	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO: Rua Virgílio Lima 97 - Carneirinhos	
CONTRATADO: Bárbara Nunes	CNPJ:
FUNÇÃO: Task Manager	MÊS/ANO: 06/25

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

Total de Horas Trabalhadas: 8H

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Bárbara Nunes

Contratado



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

Data: 02/06/25

Oficina: Tatuando (manhã)

Monitor (a): Barbara Munes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Michael de Sousa Mendes	X MICHEL REB X AVIER	08:00 às 10:00
02	Barbara de Souza Santos	Barbara de Souza Santos	08:00 às 10:00
03	David Roberto Silva	David Roberto Silva	08:00 às 10:00
04	Xoson Emanuel Miro Almeida	Xoson Emanuel Miro Almeida	08:00 às 10:00
05	Michael Henrique Carneiro	Michael Henrique Carneiro	08:00 às 10:00
06	Mariana Santos Abade	Mariana Santos Abade	08:00 às 10:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Barbara Munes

Barbara Munes



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

Data: 04/06/25

Oficina: Teclado (Teclado)
Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Larissa Victoria da Silva	Rafael Alexandre de Almeida Silva	13:00 às 15:00
02	Rafael Henrique de Almeida	Larissa Victoria da Silva	13:00 às 15:00
03	Larissa Ester Costa Alves	Jaqueline Ester Costa Alves	13:00 às 15:00
04	Mateus Antonio dos Santos	Mateus Antonio dos Santos	13:00 às 15:00
05	Paula Amanda Oliveira	Paula Amanda Oliveira de Freitas	13:00 às 15:00
06	Emilly Moraes Costa	Emilly Moraes Costa	13:00 às 15:00
07	Clayton Marcos Costa	Clayton Marcos Costa	13:00 às 15:00
08	Larissa Fernanda Souza	Rafaela Fernandes de Souza	13:00 às 15:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Jaqueline Maciel de Lemos
Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Taekwondo (manhã)		Data: 09/06/25	
Monitor (a): Bárbara Nunes			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Miguel Reis Nogueira Moreira	MIGUEL	08:00 às 10:00
02	Brajan Arthur Souza Santos	Brajan Arthur Souza Santos	08:00 às 10:00
03	Daniel Roberto Dillora	Daniel Roberto Dillora	08:00 às 10:00
04	Miguel Henrique Lamargo	Miguel Henrique Lamargo	08:00 às 10:00
05	João Victor Edmundo	X João Victor Edmundo	08:00 às 10:00
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		Assinatura da Coordenadora Assinatura do monitor (a)	

328

Assinatura do monitor (a)

Oficina: Talvondo (tarde) Data: 11/06/25

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Henrique de Aguiar Silva	Rafael Henrique de Aguiar Silva	13:00 às 15:00
02	Laizara Ester Costa Alves	Laizara Ester Costa Alves	13:00 às 15:00
03	Raissa Fernandes de Sousa	Raissa Fernandes de Sousa	13:00 às 15:00
04	Paula Amanda Almeida Costa	Paula Amanda Almeida Costa	13:00 às 15:00
05	Emily Moraes Costa	Emily Moraes Costa	13:00 às 15:00
06	Luiza Moraes Costa	Luiza Moraes Costa	13:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Vitorino de Moraes
Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Netter
129
Netter



TED

G334171103732108016
17/06/2025 11:13:43

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 928186
Conta Pagamento 0000
CNPJ 56.040.879/0001-50
Nome favorecido 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.702
Valor 270,00
Data transferência 17/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 512BE169626C8514

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A.Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Amã Laura Sã da Silva</u>	CNPJ: <u>56.040.879/0001-50</u>
FUNÇÃO: <u>Professora de ballet</u>	MÊS/ANO: <u>Junho/2025</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 6 H

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Amã Laura Sã da Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
03/06/25	Terça-feira	8:30/9:30		Alongamento + aquecimento. Técnica na barra de pés e braços.	Ana Laura Sá
05/06/25	Quinta-feira	8:30/9:30		Alongamento + aquecimento. Técnica de giros no centro da sala.	Ana Laura Sá
07/06/25	Sábado	8:00/9:00		Alongamento + aquecimento. Técnica de giros no centro + brincadeiras que treinem a coordenação motora fina.	Ana Laura Sá
10/06/25	Terça-feira	8:30/9:30		Alongamento + aquecimento. Aula com circuito de força e resistência abdominal e de braços.	Ana Laura Sá
12/06/25	Quinta-feira	8:30/9:30		Alongamento + aquecimento. Aula de força e resistência.	Ana Laura Sá
Lucine Jhafer de Barros Soares.				Ana Laura Sá da Silva	Assinatura da Coordenadora
				Assinatura do Monitor	

[Handwritten signature]

123

[Handwritten signature]

Oficina: <u>Boleia</u>		Data: <u>03 / 06 / 25</u>	
Monitor (a): <u>Pro. Laura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Sophia Laura</u>	<u>Sophia Laura Fernandes</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
02	<u>Maria Cecilia</u>	<u>Maria Cecilia</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
03	<u>Pyome Filia</u>	<u>Pyome Filia de R. Constantino</u>	<u>8:30 às 9:30</u>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Pro. Laura
Assinatura da Coordenadora

Pro. Laura Sá da Silva
Assinatura do monitor (a)

Monitor
134
Okap

Oficina: Ballet Data: 05/06/25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Dore Lúcia	Ryane Lúcia A.C.	8:30 às 9:30
02	Sophia Laura	Sophia Maria Fernandes V	8:30 às 9:30
03	Ulysses da Silva	Valentina Gliceria Gomes, M.	8:30 às 9:30
04	Maria Celina	Maria Celina	8:30 às 9:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: *Suziane Soares de Moraes*
Assinatura do monitor (a): *Ana Laura S. da Silva*

135
135



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

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade

Oficina: <u>Paqueta</u>		Data: <u>07 / 06 / 2025</u>	
Monitor (a): <u>Ana Laura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Beatriz</u>	<u>Beatriz Soares da Silva</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
02	<u>Valentina</u>	<u>Valentina Vitoria Gomes -m:</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
03	<u>Gabrielly Araujo</u>	<u>Gabrieelly Araujo Costa</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
04	<u>Larissa</u>	<u>Larissa Lima</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
05	<u>Ana Alice</u>	<u>Ana Alice Jr. Silva Mafalda</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
06	<u>Rayssa</u>	<u>Rayssa Fernandes</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
07	<u>Sophia novo</u>	<u>Sophia Maria Fernandes</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
08	<u>Maria</u>	<u>Maria</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<u>Ana Laura Soares</u> Assinatura da Coordenadora	<u>Ana Laura da Silva</u> Assinatura do monitor (a)

Walter
126

Oficina: <u>Boleto</u>		Data: <u>10/06/25</u>	
Monitor (a): <u>Ana Laura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Maria Leilua	Maria Leilua	8:30 às 9:30
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(Signature)
Assinatura da Coordenadora

(Signature)
Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]

Oficina: Balla J		Data: 12 / 06 / 25	
Monitor (a): <u>Ma Laura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia, maria fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Handwritten signature]
Assinatura da Coordenadora

[Handwritten signature]
Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]
138
[Handwritten signature]

Chave de Acesso da NFS-e
31362072256918290000101000000000001125063423438481

Número da NFS-e
11

Competência da NFS-e
16/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/06/2025 16:00:03

Número da DPS
11

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
16/06/2025 16:00:03

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



EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 56.918.290/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3851-0634
Nome / Nome Empresarial 56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARES		E-mail JANINEMRSOARES@GMAIL.COM	
Endereço SANTA MARIA DE ITABIRA, 160, JOSE ELOI		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-221
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVAD		E-mail -	
Endereço VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Coordenação de projeto			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 657,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 657,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 657,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

17/06/2025, 11:17

Banco do Brasil



TED

[Handwritten signature]
G334171103732108020
17/06/2025 11:17:06
[Handwritten initials] *[Handwritten initials]* *[Handwritten initials]*

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 8919199522
Conta Pagamento 0000
CNPJ 56.918.290/0001-01
Nome favorecido 56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.703
Valor 657,00
Data transferência 17/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0F6BDA0F047001C5

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Jonine magela de Ramos Soares</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Coordenadora</u>	MÊS/ANO: <u>Junho 2025</u>

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2	<u>Segunda</u>	<u>07:00</u>	<u>10:00</u>	<u>13:00</u>	<u>15:00</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
3	<u>Terça</u>	<u>08:00</u>	<u>10:00</u>	<u>14:00</u>	<u>16:30</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
4	<u>Quarta</u>	<u>08:00</u>	<u>09:30</u>	<u>13:00</u>	<u>16:30</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
5	<u>Quinta</u>	<u>08:00</u>	<u>10:00</u>	<u>13:00</u>	<u>16:30</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
6						
7						
8						
9	<u>Segunda</u>	<u>07:00</u>	<u>10:00</u>	<u>13:00</u>	<u>15:00</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
10	<u>Terça</u>	<u>08:00</u>	<u>10:00</u>	<u>14:00</u>	<u>16:30</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
11	<u>Quarta</u>	<u>08:00</u>	<u>09:30</u>	<u>13:00</u>	<u>16:30</u>	<u>Jonine J. R. Soares.</u>
12	<u>Quinta</u>	<u>08:00</u>	<u>10:00</u>			<u>Jonine J. R. Soares.</u>
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Total de Horas Trabalhadas: 36 h 30 min

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Jonine Magela de Ramos Soares
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Handwritten signature and initials.



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

[illegible]

Assinatura do Monitor

Assinatura da Coordenadora

Notes
Map (K3)

Handwritten signatures and a circular stamp with the number 1241.

Data Fato Gerador		Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal								
17/06/2025		Exigível		Tributacao Normal			17								
Tipo de Recolhimento		Local de Prestação		Local de Recolhimento											
Não Retido		Optante		3136207 - João Monlevade - MG		3136207 - João Monlevade - MG									
PRESTADOR															
Razão Social: ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA Nome Fantasia: FL STUDIO ASSESSORIA ESPORTIVA Endereço: Rua SAO JERONIMO, 177, ACADEMIA - NOVO HORIZONTE João Monlevade - MG - CEP: 35930082 E-mail: STUDIOFABIOLUCIO@GMAIL.COM - Fone: - Celular: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002262304 - CPF/CNPJ: 51.073.117/0001-36															
TOMADOR															
Razão Social: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSIST. SOCIAL DE J. MONLEVADE Endereço: Rua VIRGILIO LIMA, 97, - CARNEIRINHOS João Monlevade - MG - CEP: 35930037 E-mail: amas.monlevade@gmail.com - Fone: - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000094480 - CPF/CNPJ: 07.119.710/0001-84															
SERVIÇO															
8.02 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
MINISTRAÇÃO DE AULAS DE XADREZ															
OBSERVAÇÃO															
VALOR SERVIÇO (R\$)		DEDUÇÕES (R\$)		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)		BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)		ISS (R\$)					
260,00		0,00		0,00		260,00		2,00		5,20					
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$)		OUTRAS (R\$)		VALOR LÍQUIDO (R\$)						
INSS (R\$)		IR (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS (R\$)		CONDICIONAL		RETENÇÕES			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		260,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES															
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)															
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.															

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>

17/06/2025, 14:53

Banco do Brasil



TED

Mateus
G332171445393001011
17/06/2025 14:53:15

[Signature] (325)

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 772119
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.073.117/0001-36
Nome favorecido ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.704
Valor 260,00
Data transferência 17/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E602D4B7942CA8A6

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



146

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Roberto Lucio</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Professor de Inglês</u>	MÊS/ANO: <u>06/2025</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 44

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Roberto Lucio
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

[illegible]



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

Oficina: Xocoia 3

Data: 02/06/2025

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	<u>Kevin Emanuel</u>	<u>Kevin Emanuel</u>	<u>07:00 às 08:00</u>
03	<u>Wagner</u>	<u>Wagner</u>	<u>07:00 às 08:00</u>
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila da Silva
Assinatura da Coordenadora

Priscila da Silva
Assinatura do monitor (a)

Data: 5/06/2005

Oficina: XADAZ			Data: 5/06/2025	
Monitor (a): Fátima Lucio da Souza				
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário	
01	Robm Anthony	Robm Anthony	15:00	às 16:00
02	Roberto Henrique	Roberto Henrique	15:00	às 16:00
03	Isabela Almeida	Isabela Almeida	15:00	às 16:00
04	Laínia Ester	Laínia Ester	15:00	às 16:00
05	Luiza	LUISA	15:00	às 16:00
06			15:00	às 16:00
07	Emilly Moraes	Emilly Moraes	15:00	às 16:00
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura da Coordenadora: *Fátima Lucio da Souza*
Assinatura do monitor (a): *Robm Anthony*



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

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

Oficina: XADMET		Data: 09/06/2025	
Monitor (a): FÁBIO LUCIO DA SILVA			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	MICHEL		07:00 a 08:00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: *[Signature]*
Assinatura do monitor (a): *[Signature]*

15/11/25
32

Oficina: *Xodo 3*

Data: *19/106/2025*

Monitor (a): *Fabio Lueio*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	<i>Leida Amorata</i>	<i>Leida Amorata Casanova</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
03	<i>Marina Victoria</i>	<i>Marina Victoria</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
04	<i>Qatoo Henri que Souto</i>	<i>Qatoo Henri que Souto</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
05	<i>Rosyza Fernandes</i>	<i>Rosyza Fernandes de Sousa</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
06	<i>Luisa</i>	<i>Luisa</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
07	<i>Emily Maria</i>	<i>Emily Maria Costa</i>	<i>15:00 às 16:00</i>
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Prine Lopes de Barros
Assinatura da Coordenadora

naus

Assinatura do monitor (a)



Handwritten signature and stamp.
152

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

Handwritten signature of Carlos Magno Ribeiro

Presidente da OSC



[Handwritten signature]
[Handwritten signature] (153)

ANEXO V

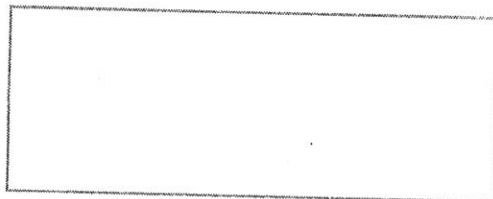
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Mateus Torres Fonseca, inscrito no CPF sob o nº 090.100.566-10, CRC nº 120367/0-7, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador responsável** pela Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

Mateus Torres Fonseca
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Mateus Torres Fonseca
CONTADOR - CRC-MG 120.367/0-7
CPF 090.100.566-10, Fone: (31) 3851-2349
Rua Cerâmica, 17 - Carneirinhos - João Monlevade - MG



Handwritten signatures and a circular stamp with the number 154.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 22/05/2025 as 09:48:52.
Válido até: 20/08/2025.
Código de Controle: 575836.

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

RELATÓRIO DA CONCLUSÃO DA PARCERIA

155

[Handwritten signature]

I-RESULTADOS E BENEFÍCIOS DO PROJETO VIVER E CRESCER

O projeto **Viver e Crescer** tem proporcionado avanços significativos na vida das crianças e adolescentes atendidos, por meio de atividades socioeducativas e culturais que visam ao desenvolvimento integral dos participantes. As ações implementadas têm gerado impactos positivos não apenas nas crianças, mas também em suas famílias e na comunidade como um todo.

1. Taekwondo:

A prática do taekwondo tem contribuído para a disciplina, o respeito e a autoestima das crianças. Além dos benefícios físicos, como melhora na coordenação motora e na saúde geral, os alunos desenvolvem senso de responsabilidade e controle emocional. A atividade também funciona como instrumento de inclusão e proteção social.

1. Balé:

As aulas de balé oferecem às crianças uma oportunidade de expressão artística, favorecendo o desenvolvimento da postura, da concentração e da sensibilidade. O balé tem promovido aumento da autoconfiança e fortalecido os vínculos afetivos, além de despertar talentos e ampliar horizontes culturais.

2. Xadrez:

O xadrez tem se destacado como uma ferramenta educativa de grande valor, estimulando o raciocínio lógico, a memória, a paciência e a tomada de decisões. As crianças aprendem a lidar com vitórias e derrotas de forma saudável, aprimorando o desempenho escolar e a capacidade de planejamento.

Papel da Coordenação:

A coordenadora do projeto tem papel fundamental no planejamento, acompanhamento e avaliação das atividades. Ela atua como elo entre equipe, crianças e famílias, garantindo que as ações sejam desenvolvidas de forma integrada,

segura e eficaz. Sua presença constante assegura um ambiente acolhedor e bem organizado, contribuindo diretamente para os bons resultados do projeto.

Handwritten signature and initials, including a circled '56'.

Reforma da Sala de Reforço Escolar:

Com o objetivo de melhorar ainda mais o atendimento pedagógico, foi realizada a **reforma completa da sala de reforço escolar**. O espaço foi renovado com nova pintura, mobiliário adequado, climatização e materiais didáticos atualizados. Com isso, as crianças passaram a contar com um ambiente mais confortável, estimulante e propício ao aprendizado. Essa melhoria tem refletido diretamente no rendimento escolar e na motivação dos alunos para os estudos.

II-IMPACTOS ECONÔMICOS E SOCIAIS

- **Fortalecimento dos vínculos familiares:** A participação dos pais e responsáveis nas atividades do projeto tem favorecido o diálogo, o acompanhamento escolar e o envolvimento familiar.
- **Desenvolvimento de habilidades socioemocionais:** Os participantes apresentam avanços no comportamento, na convivência em grupo, no respeito às regras e na resolução de conflitos.

Impactos Econômicos:

- **Geração de empregos diretos e indiretos:** O projeto envolve profissionais de diversas áreas (educadores, instrutores, coordenadores, manutenção, etc.), contribuindo para a movimentação econômica local.
- **Valorização do espaço comunitário:** A reforma da sala e o uso contínuo das instalações contribuem para a valorização do bairro, gerando senso de pertencimento e cuidado com o patrimônio público.

III- RESULTADOS, BENEFÍCIOS E IMPACTOS DO PROJETO VIVER E CRESCER

O projeto **Viver e Crescer** tem promovido mudanças positivas e duradouras na vida das 40 (quarenta) crianças e adolescentes atendidos, por meio de atividades



esportivas, culturais e educacionais. A atuação da equipe e da coordenadora do projeto garante o bom funcionamento das ações, o envolvimento das famílias e o fortalecimento comunitário.

157
10

Indicadores de Satisfação do Público-Alvo

Com base nos registros de frequência, participação, relatórios de acompanhamento e avaliações feitas com as famílias e os próprios alunos, foi possível mensurar o grau de satisfação da população atendida:

- **Pais ou responsáveis** relataram que seus filhos se sentem mais motivados e felizes após participarem das atividades do projeto.
- **Alunos** afirmaram gostar muito das atividades e destacaram a atenção dos professores e o ambiente acolhedor.
- **A frequência média nas atividades vem** demonstrando alto engajamento dos participantes.

Esse projeto é pela comunidade beneficiada, validando a importância de sua continuidade e expansão.

IV- RESULTADOS, BENEFÍCIOS, IMPACTOS E SUSTENTABILIDADE DO PROJETO VIVER E CRESCER

O projeto **Viver e Crescer** tem promovido impactos significativos na vida das crianças e adolescentes atendidos, através de atividades que aliam esporte, arte, cultura e educação. A participação ativa da equipe técnica, com destaque para a atuação da coordenadora, fortalece a eficiência das ações e o envolvimento comunitário.

João Monlevade, 17 de junho de 2025.

Assinatura do Presidente da OSC



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

AMAS: Análise da Prestação de Contas do TC nº 10/2024 - Parcial 09

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

30 de junho de 2025 às 09:19

Para: AMAS Monlevade <amas.monlevade@gmail.com>

Cc: carlosmagnoribeiro02@gmail.com, CMDCA João Monlevade <cmdca.joaomonlevade@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, Secretaria de Assistente Social <social@pmjm.mg.gov.br>, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Boa tarde a todos,

Boa tarde Lucilene!!

Após análise técnica da prestação de contas - parcial 9 do Termo de Colaboração nº 10/2024 – CMDCA, identificamos uma única pendência que deve ser regularizada pela OSC para a adequada instrução e finalização do processo:

Documento com informação incorreta ou incompleta:

Pág 63 - corrigir o saldo do quadro - (ver anexo).

Prazo para regularização:

1º/07/2025 (terça-feira), até às 14h, impreterivelmente.

Atenciosamente,

Cássia Ottoni

**Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE****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



1117_250630091855_001.pdf

357K

				REFORMA DO TELHADO (Item 8)	
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA RESTAURAÇÃO DAS PAREDES DA SALA DE REFORÇO ESCOLAR (Item 9)	R\$ 0,00
	• DEVOLUÇÕES DE TARIFA (se houver)	R\$ 0,00		• TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
	• OUTRAS DEVOLUÇÕES	R\$ 0,00			
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 7.212,86		TOTAL DE DESPESAS	R\$ <u>6.180,00</u>
-	-	-	17/06/2025	SALDO	R\$ <u>1.032,86</u>

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

Matheus Torquato
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Lucilene Aparecida de Jesus Bonfatti
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42



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	
ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Colaboração: nº 10/2024	
Vigência da parceria: 14/06/2024 a 13/06/2025	
Valor da parceria: R\$ 66.360,00 (sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais)	
Repasse em: 05/07/2024	
Prestação de contas: PARCIAL 09 no valor de R\$ 6.180,00 (seis mil, cento e oitenta reais)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	A parceria visa à execução do projeto "Viver e Crescer", que oportuniza à AMAS a continuidade de sua atuação qualificada junto a crianças e adolescentes, promovendo acolhimento, segurança e estímulo à construção de projetos de vida. Os recursos utilizados são provenientes do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência (FMIA), conforme Plano de Trabalho aprovado no âmbito do Processo de Chamamento Público nº 03/2023.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	27/05/2025 a 13/06/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Durante o período avaliado, a OSC realizou todas as ações previstas no cronograma. O setor de parcerias orientou a OSC quanto à importância de aprimorar o planejamento logístico e operacional para garantir maior fluidez na execução do objeto pactuado.
RESULTADOS ANALISADOS ATÉ A PRESENTE DATA	☐ parciais ☒ finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	A totalidade das metas previstas para o período foi executada.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	☒ satisfatórios ☐ insatisfatórios



FATOS OBSERVADOS NO PERÍODO EM ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - PARCIAL 02	Na análise da Prestação de Contas – Parcial 09, verificou-se que a documentação apresentada encontra-se adequada e compatível com os gastos realizados, não sendo identificadas inconsistências materiais que comprometam a correta aplicação dos recursos públicos.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade 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	Durante o período avaliado, foram beneficiadas 56 crianças e adolescentes — número superior ao previsto originalmente no Plano de Trabalho —, evidenciando o bom alcance social das ações desenvolvidas.
ANÁLISE QUALITATIVA	O funcionamento da sede foi mantido com regularidade. Os recursos repassados foram aplicados em pagamentos e aquisições compatíveis com as ações previstas. As oficinas de taekwondo, balé, futsal, xadrez e reforço escolar foram realizadas com qualidade, proporcionando ganhos relevantes no desenvolvimento educacional, social e emocional dos participantes.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC foi orientada formalmente sobre o cumprimento dos dispositivos legais, especialmente os artigos 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014, além das disposições do Decreto Municipal nº 112/2018.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social mantém o acompanhamento sistemático da execução da parceria, garantindo a efetividade dos instrumentos de controle social e monitoramento do impacto social gerado.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Considerando a análise realizada, conclui-se que a OSC executou adequadamente as ações pactuadas no Plano de Trabalho durante o



período em questão.

João Monlevade, 15 de Julho de 2025.

Pauliana
Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias-MROSC

João Monlevade, 15 de Julho de 2025.

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

OBSERVAÇÕES: A AMAS efetuou a devolução à Tesouraria do Município do valor de **R\$ 2.923,04 (dois mil, novecentos e vinte e três reais e quatro centavos)**, correspondente ao saldo remanescente não utilizado durante a execução da parceria, incluindo os rendimentos obtidos por meio de aplicações financeiras em fundos de investimento no período de vigência do Termo de Colaboração.

Renata de Oliveira Braz Borges
Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado
Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silvério dos Santos
José Silvério dos Santos

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Carolina Moreira Duarte
Carolina Moreira Duarte

- 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;

RESOLVE:

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

- Rita de Cássia Andrade Ottoni

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

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Referência: Termo de Colaboração nº 10/2024

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – AMAS

Período de análise: 27 de maio a 13 de junho de 2025

Valor analisado: R\$ 6.180,00 – Parcial 09

1. DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

Este parecer é elaborado no exercício das atribuições do gestor da parceria, em cumprimento ao disposto na Lei Federal nº 13.019/2014, especialmente nos artigos que tratam das obrigações relativas ao monitoramento, avaliação e prestação de contas. Compete ao gestor realizar a análise técnica da execução do objeto, verificar a conformidade dos resultados com as metas pactuadas no Plano de Trabalho e emitir parecer conclusivo quanto à regularidade da execução financeira e dos resultados.

2. DA ANÁLISE DA EXECUÇÃO DA PARCERIA

2.1. Objeto da Parceria

O Termo de Colaboração nº 10/2024 tem por finalidade viabilizar a execução do projeto “Viver e Crescer”, destinado a promover o atendimento socioeducativo a crianças e adolescentes, contribuindo para o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários e para a construção de seus projetos de vida. A parceria é custeada com recursos do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência (FMIA), conforme Plano de Trabalho aprovado no âmbito do Processo de Chamamento Público nº 03/2023.

2.2. Análise das Ações e Resultados

Com base nos documentos apresentados, nos registros de monitoramento e no Relatório de Execução do Objeto, foi constatado que as ações previstas no Plano de Trabalho foram executadas e as oficinas de taekwondo, balé, futsal, xadrez e reforço escolar foram mantidas, beneficiando 56 crianças e adolescentes, quantitativo superior ao previsto inicialmente, o que revela um impacto positivo ampliado no território de atuação da OSC.

2.3. Análise Financeira Parcial

A análise da Prestação de Contas Parcial nº 09, no valor de R\$ 6.180,00, demonstrou que os documentos fiscais apresentados estão em conformidade com os itens e metas do Plano de Trabalho e não foram identificadas inconsistências ou indícios de irregularidade que comprometam a correta aplicação dos recursos públicos.



3. CONCLUSÃO

Considerando o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva (Matrícula 13.966) e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação (Portaria Municipal nº 401/2025, de 10/03/2025), atesto como **REGULAR** a execução da prestação de contas da parcial 9.

Sendo assim, encaminho os autos à Secretaria Municipal de Assistência Social, para análise e manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014, do art. 1º da Portaria nº 421/2023, e demais normas aplicáveis.

João Monlevade, 16 de julho de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

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



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

REFERÊNCIA: Prestação de Contas Final – Termo de Colaboração nº 10/2024

OSC: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

OBJETO: Execução do Projeto “Viver e Crescer”

PERÍODO DE VIGÊNCIA: 14/06/2024 a 13/06/2025

VALOR TOTAL REPASSADO PELO MUNICÍPIO: R\$ 66.360,00 (sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais)

VALOR DEVOLVIDO À TESOURARIA DO MUNICÍPIO NÃO UTILIZADO NA EXECUÇÃO DA PARCERIA: R\$ 2.923,04 (dois mil, novecentos e vinte e três reais, quatro centavos)

1. DO CONTEXTO E FINALIDADE DA PARCERIA

O Termo de Colaboração nº 10/2024 foi celebrado entre o Município de João Monlevade/MG e a Associação Metodista de Assistência Social – AMAS, com fundamento na Lei Federal nº 13.019/2014, visando à execução do projeto “Viver e Crescer”. A iniciativa teve como foco o atendimento qualificado a crianças e adolescentes, com ações voltadas ao fortalecimento de vínculos, estímulo ao desenvolvimento de competências socioemocionais e formação cidadã. Os recursos financeiros aplicados foram oriundos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (FMIA), conforme deliberação do Conselho Municipal e Plano de Trabalho aprovado no âmbito do Chamamento Público nº 03/2023.

2. DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES

Durante os 12 meses de vigência, a OSC desenvolveu de forma contínua atividades sociopedagógicas por meio de oficinas de taekwondo, ballet, futsal, xadrez e reforço escolar, garantindo o funcionamento da sede institucional e promovendo ações de manutenção predial para viabilizar as atividades previstas.

Embora tenham ocorrido dificuldades operacionais pontuais — notadamente na execução de metas estruturais (reforma e pintura de espaços), e fragilidades técnicas na elaboração das prestações de contas parciais iniciais —, as metas pactuadas foram parcialmente ou totalmente cumpridas em todos os ciclos avaliativos, não havendo prejuízo ao objeto pactuado.

A OSC superou, de forma recorrente, o número de beneficiários previstos, atendendo regularmente entre 54 e 56 crianças e adolescentes por período de apuração

3. DOS RESULTADOS ALCANÇADOS E IMPACTO

Os resultados obtidos são considerados positivos e compatíveis com os objetivos pactuados, destacando-se:

- Ampliação do acesso de crianças e adolescentes a atividades esportivas, lúdicas e de reforço educacional;
- Estímulo à convivência comunitária, disciplina, autoestima e formação de vínculos;
- Manutenção da sede institucional com estrutura funcional e segura;
- Implementação de melhorias no espaço físico utilizado para as atividades do projeto.

O impacto da parceria foi essencialmente social, conforme previsto no art. 11 da Lei nº 13.019/2014, tendo contribuído para o fortalecimento das ações de proteção social básica no Município e para o protagonismo juvenil dos beneficiários diretos.

4. DA CONFORMIDADE DOCUMENTAL E DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

As prestações de contas das parcelas 02 a 09 foram analisadas e homologadas pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, com ressalvas nas etapas iniciais relativas à fragilidade técnica na apresentação documental e à ausência de assessoramento contábil na elaboração dos demonstrativos financeiros.

5. DO GRAU DE SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO

Ainda que o relatório de avaliação de satisfação não tenha sido apresentado em formato padronizado, a alta taxa de adesão, participação regular e continuidade espontânea nas atividades pelas crianças e adolescentes atendidos indicam um grau elevado de satisfação, reforçando a relevância social da iniciativa. As informações qualitativas constantes nos relatórios demonstram que o projeto foi acolhido positivamente pelas famílias e comunidade.

6. CONCLUSÃO

Diante da análise integrada dos aspectos técnicos, legais, financeiros e sociais da execução do Termo de Colaboração nº 10/2024, conclui-se que:

- A OSC executou adequadamente o objeto pactuado, com impacto social significativo e atendimento qualificado ao público-alvo;
- A prestação de contas final está regular, com ressalvas formais sanadas ao longo da execução;





- A parceria atendeu à finalidade pública que a fundamentou, alinhando-se aos princípios da Lei nº 13.019/2014 e às diretrizes do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

Dessa forma, atesto como **REGULAR** a prestação de contas final, recomendando-se à OSC o aprimoramento da gestão contábil e do planejamento operacional, especialmente para futuras iniciativas de mesma natureza.

João Monlevade, 16 de julho 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:

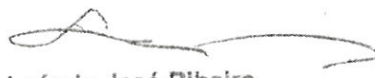
Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

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 172 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 09** no valor de R\$ 6.180,00 (seis mil, cento e oitenta reais) do **TERMO DE COLABORAÇÃO nº 10/2024 - ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS**, cujo objeto é “a execução do projeto **Viver e Crescer**, que permitirá a AMAS continuar seu trabalho de excelência junto às crianças e adolescentes com qualidade, segurança e principalmente despertá-las para traçar e fortalecer seus projetos de vida”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 17 de julho. de 2025.

Pauliana

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias-MROSC



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

Trata-se do presente documento de **Manifestação Conclusiva sobre a Prestação de Contas Parcial nº 09, referente ao Termo de Colaboração nº 10/2024**, formalizado entre o Município de João Monlevade e a Associação Metodista de Assistência Social – AMAS, que tem por objeto a execução do projeto “Viver e Crescer”, financiado com recursos do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência – FMIA, conforme Plano de Trabalho aprovado no Processo de Chamamento Público nº 03/2023.

Após análise detalhada da documentação apresentada pela Organização da Sociedade Civil, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, bem como do Parecer Técnico de Análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e com fundamento no art. 59, §2º, art. 66, parágrafo único, e art. 69, §5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como no art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, manifesto-me pela **APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial nº 09, no valor de R\$ 6.180,00 (seis mil, cento e oitenta reais).**

A presente aprovação fundamenta-se na constatação de que as ações previstas foram executadas de forma satisfatória, promovendo os benefícios sociais esperados e atendendo ao público-alvo da parceria, com impacto social alinhado às finalidades do objeto pactuado.

João Monlevade, 25 de julho de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social