



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 05/2024

João Monlevade, 24 de fevereiro 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 05 - Valor R\$ 16.125,80 (dezesesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).

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,

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Recebido em: 24 / 02 / 25

Responsável:

Cássia Ottoni

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

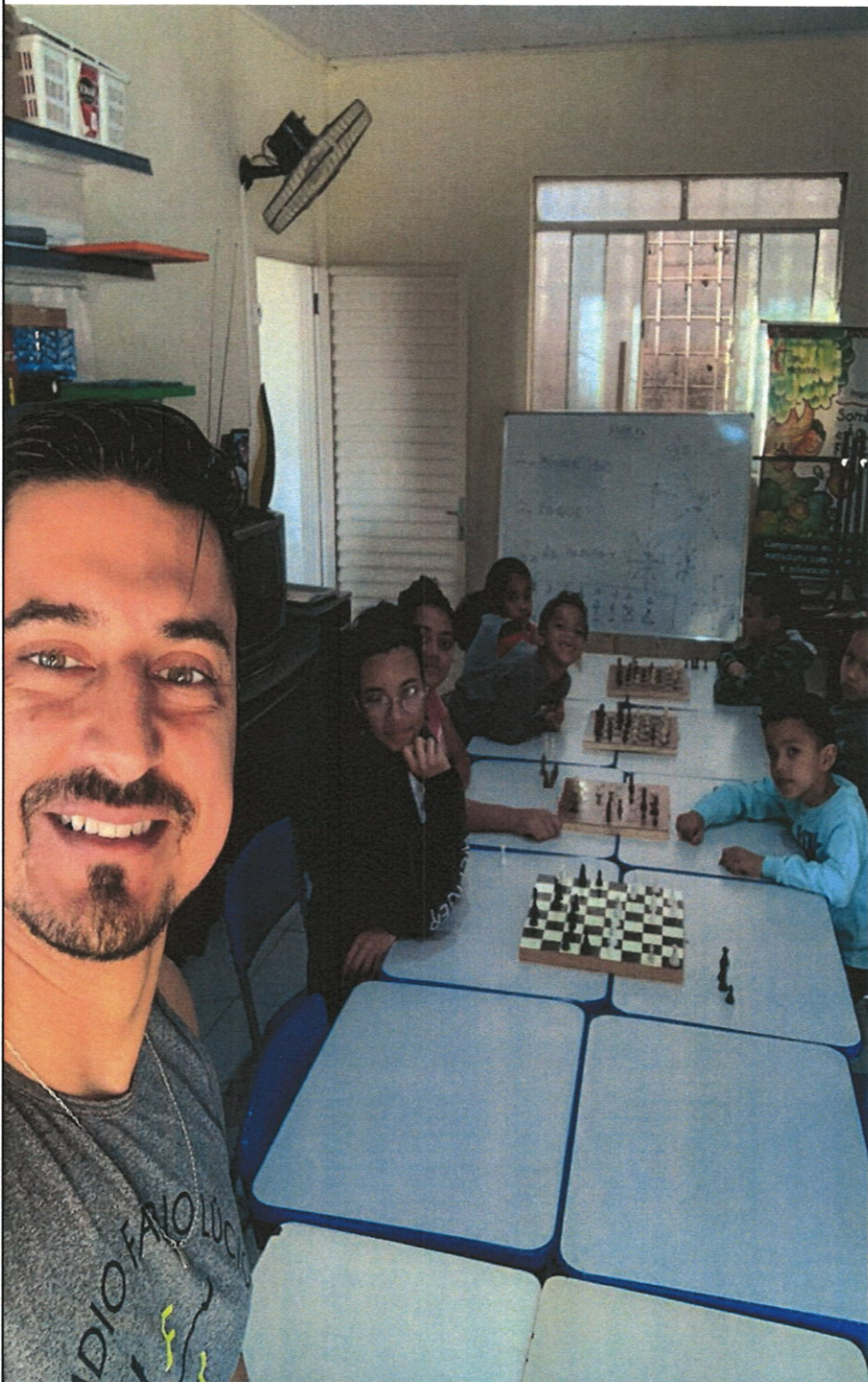
OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto "Viver e Crescer" , visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	05/07/2024 a 24/02/2025
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 05 VALOR: R\$ 16.125,80 (dezesesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).

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	()SIM (x) NÃO () parcialmente	Não foi realizada a contratação do pedreiro para fazer o serviço, pois durante execução percebeu-se que seria melhor executar primeiro meta 09, com a contratação do carpinteiro para realizar a reforma do telhado para depois restaurar e pintar as paredes, pois em razão das chuvas, com a AMAS sem o telhado, provavelmente, iria molhar e sujar as paredes, perdendo o trabalho do pintor. Não efetivou as compras dos materiais, pois será realizada após a contratação do pedreiro e pintor. O serviço da meta 9 foi finalizado em 12/2024. Tendo em vista que a AMAS ficou de recesso da 2ª quinzena de dezembro até o dia 03/02/2025, somente em 02/2025 retornou com as atividades.
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	



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 DESTE PROJETO

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

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

Nov/Dez/2024.



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

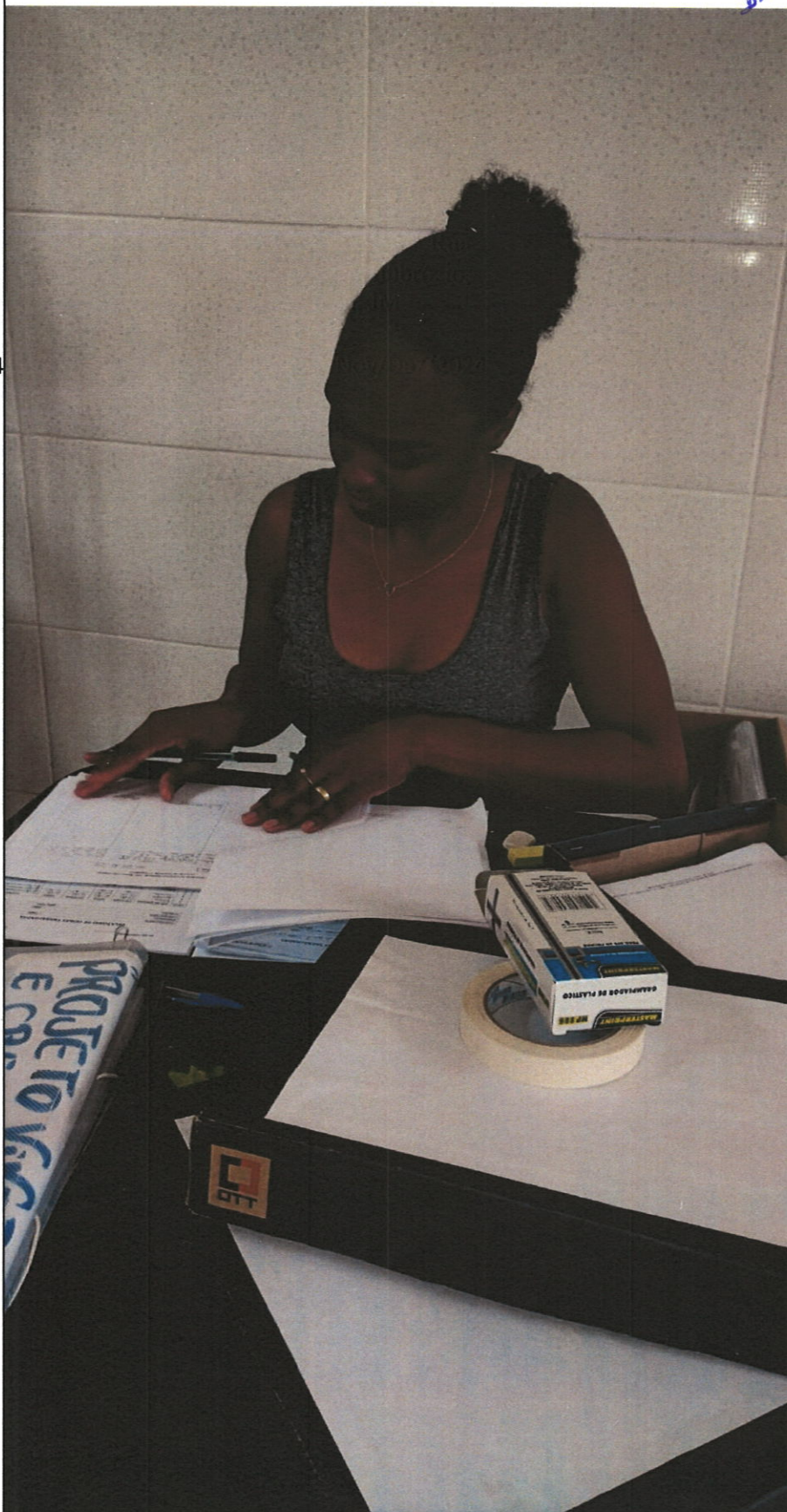
Nov/Dez/2024.



META 2:

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

Nov/Dez/2024



META 3:

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

Nov/Dez/2024



Nov/Dez/2024



META 4:

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

dez/2024



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

Nov/Dez/2024



META 5:

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

Nov/2024



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

Nov/Dez/2024



Meta 06:

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

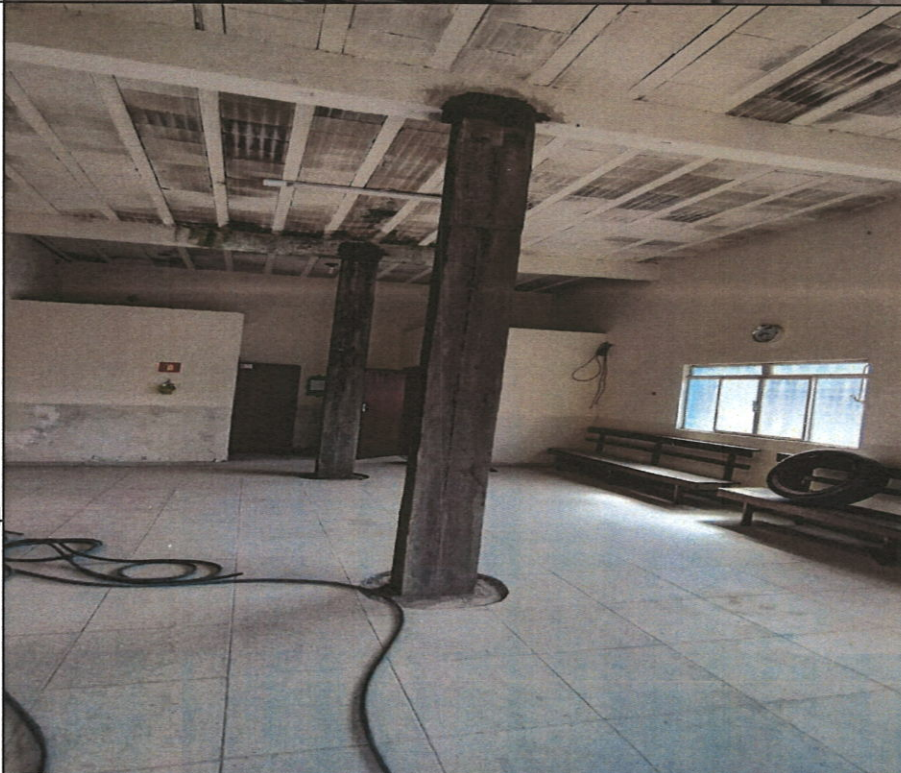
Nov/2024



META 7:

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

Nov/Dez/2024



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

Ago/Set/Out/Nov/2024



Meta 09:

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

Nov/Dez/2024



Nov/Dez/2024



João Monlevade, 24 de fevereiro de 2024

Handwritten signature of Lucilene Aparecida Alves Barbosa Moura.

Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

Handwritten signature of Carlos Magno Ribeiro.

Presidente da OSC



10
10/10/24
58

Walter

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	05/07/2024 a 24/02/2025
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 05 VALOR: R\$ 16.125,80 (dezesesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).



Mate

19

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Nata

20 20 20

G333091907331813021
09/01/2025 19:31:01

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		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	35.701.763	66.360,00 C	
				104 0607 22551432000123 FUNDO MUNICIPA			
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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	994,20 D	
				756 4108 028928293000190 C. M. B. FERR			
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 ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333091907331813022
09/01/2025 19:31:21

23

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		0000	14175	983 TED Devolvida	600.005	320,00 C	
				CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
09/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	209,94 D	
				237 1503 003300526000185 MARIA DAS GRA			
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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.903	2.000,00 D	
				756 4108 023268808000150 VIDRO LAR LTD			
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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	320,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
12/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	320,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
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		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.535,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/08/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	600.005	633,70 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
23/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.301	633,70 D	
				756 3169 030018138000189 STELARISS ART			
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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.303	618,00 D	
				756 4036 011147559000165 COMERCIAL OLA			
23/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.304	633,70 D	
				756 3169 030018138000189 STELARISS ART			
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 ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333091907331813023
09/01/2025 19:31:36

29

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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	640,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
06/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	640,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2024		2220	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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	520,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
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		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.560,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
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		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 ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	6.254,90 D	
				756 4108 028925818000134 BRAGA E MARTI			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	650,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.303	720,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.304	720,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
03/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.344,90 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.557,00 D	
				260 0001 056918290000101 56.918.290 JA			
04/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.557,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333091907331813025
09/01/2025 19:34:11

24

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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	810,00 D	
				756 4108 056040879000150 56.040.879 AN			
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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.403	720,00 D	
				756 4108 029885396000183 29.885.396 BA			
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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	520,00 D	
				756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES			
06/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	520,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	4.194,33 D	
				756 4108 025949447000132 MADEIREIRA DU			
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 ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

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 ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

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 ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

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
03/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							21.018,36 C
Saldo							21.018,36 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							05/03/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							21.095,92

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:10/2024

PERÍODO: 05/07/2024 a 25/11/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
23/08/2024	• SALDO ANTERIOR	R\$ 35.591,26	03/12/2024 03/12/2024 03/12/2024 06/12/2024 11/12/2024 02/01/2025 03/01/2025 03/01/2025 03/01/2025	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$640,00 R\$810,00 R\$1.440,00 R\$ 520,00 R\$ 6.000,00 R\$ 792,00 R\$ 360,00 R\$ 260,00 R\$ 320,00
				• 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
			27/11/2025 02/12/2025	• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO (Item 8)	R\$ 4.194,33 R\$ 789,47



Associação de Moradores

Mateus

Do Vitor
29

				• 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\$ 35.591,26		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 16.125,80
-	-	-		SALDO	R\$ 19.465,46

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2025.

Mateus Tereza Fomeca
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Luciene Aparecida Leas Barbosa Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42



30

3. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS NA OSC

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇOS	DISCRIMIN. DOS SERVIÇOS PRESTADOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Bárbara Evelyn Nunes Almeida ME	Taekwondo	NF	12; 13.	03/12/2024 03/01/2025	R\$ 640,00 R\$ 320,00	03/12/2024; 03/01/2025
2)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	05; 06	03/12/2024 03/01/2025	R\$ 810,00; R\$ 360,00	03/12/2024; 03/01/2025
3)	Acessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	08; 09;	06/12/2024 03/01/2025	R\$ 520,00 R\$ 260,00	06/11/2024; 03/01/2025
4)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenador	NF	05; 06.	03/12/2024 02/01/2025	R\$ 1.440,00 R\$ 792,00	03/11/2024; 02/01/2025.
5)	Ricardo Miguel Lúcio	Carpintaria	NF	01	10/12/2024	R\$ 6.000,00	11/12/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 11.142,00

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2025.

Matheus Torra Pameco
Contador da OSC

Carlos Augusto Ribeiro
Presidente da OSC

Luciene Aparecida dos Santos Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

Chave de Acesso da NFS-e

3136207222988539600018300000000001224127965169598

Número da NFS-e

12

Competência da NFS-e

03/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/12/2024 13:10:15

Número da DPS

12

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/12/2024 13:10:15

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
MONLEVADE

E-mail

amas.monlevade@gmail.com

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - 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\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 640,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

03/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:59
222002220 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 120.303

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2024

REMETENTE ASSOCIACAO S J MONLEVADE

FAVORECIDO 29.885.396 BARBARA EVELYN

CNPJ 29.885.396/0001 83

BANCO 756 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA 4108 SICOOB CREDIMEP CONTA 000000314102

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 640,00

VALOR TOTAL 640,00

NR.AUTENTICACAO 1.D1C.567.E00.8D1.15D

matto *33*

Comprovante de Arrecadação

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

CNPJ	29.885.396/0001-83	Razão Social	29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA		
Competência	11/2024	Data de Vencimento	20/12/2024	Número do Documento	07082404652431202

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI	70,60	-	-	70,60
	01 - INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI				
83	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI	1,00	-	-	1,00
	01 - ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI				
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI	5,00	-	-	5,00
	01 - ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI				
Totais		76,60	0,00	0,00	76,60

Banco	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S/A		Data de Arrecadação	20/12/2024			
Agência	0001	Estabelecimento	0001	Valor Reservado/Restituído	0,00	Referência	

Comprovante emitido às **08:59:59** de **30/12/2024** (horário de Brasília), sob o código de controle **d8de.fb32.7a96.8be7.1ddf.efb0.55e9.9371**

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

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

✓
Pagamento realizado com
sucesso

R\$ 76,60

34
mat

Comprovante para simples
conferência gerado em
20/12/2024 às 11:11:22

Comprovante de pagamento

Convênio

DAS

Cód. de barras

**85840000000 7 66003282435
5 07082404652 4 31202106**

Número do agendamento

21998152

Valor do documento

R\$ 76,60

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 76,60

Pagador

Nome / Razão social

**29.885.396 BARBARA EVELYN
NUNES ALMEIDA**

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

**314102/29.885.396 BARBARA
EVELYN NUNES ALMEIDA**

Autenticação:

47BDE4E3-2DF1-40C2-AEA7-13FDDDB9DA9FA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Barbara Nunes</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Talherwonds</u>	MÊS/ANO: <u>Novembro/2024</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 16H

Carla Maria Ribeiro
Contratante

Barbara Nunes
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Monitor

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário				
04/11	Segunda	09:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
04/11	Segunda	14:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
06/11	Quarta	09:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
06/11	Quarta	13:30	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
11/11	Segunda	09:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
11/11	Segunda	14:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
13/11	Quarta	09:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
13/11	Quarta	15:30	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
18/11	Segunda	09:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
18/11	Segunda	14:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
20/11	Quarta	09:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	
20/11	Quarta	13:00	Reunimento, Chuta, de posse, por se		Barbosa	

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

Janine Magela de Rêgo

CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbosa

Barbosa

Janine Magela de Raulis de Almeida

CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbosa

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

[illegible]

Oficina: Teófilo (Manhã)

Data: 04/11/24

Monitor (a): Bárbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daphia Maria Fernandes	Daphia Maria Fernandes	09:00 às 10:00
02	David Roberto Silva	David Roberto Silva	09:00 às 10:00
03	Emmanuel Maria de Souza	Emmanuel Maria de Souza	09:00 às 10:00
04	Francineide Souza Santos	Francineide Souza Santos	09:00 às 10:00
05	Henrique Marques	Henrique Marques	09:00 às 10:00
06	Luana Alves da Silva	Luana Alves da Silva	09:00 às 10:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)
Bárbara Nunes

Oficina: Talhuado (Tarde)

Data: 04/11/24

Monitor (a): Bárbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kassine Costa Costa Alves	Joanne Esty Costa Alves	14:00 às 15:00
02	Prado Grilo Fernandes	Edna Grilo Fernandes	14:00 às 15:00
03	Karissa Victoria da Silva	Joana Victoria da Silva	14:00 às 15:00
04	Kassya Figueira de Souza	Raissa Figueira de Souza	14:00 às 15:00
05	Adriana de Oliveira Silva	Ale K. Elme de Oliveira Silva	14:00 às 15:00
06	Kalael Figueira de Souza	Rafael Figueira de Souza	14:00 às 15:00
07	Kauna Tassoni de Oliveira	Kauna Tassoni de Oliveira	14:00 às 15:00
08	Lucas da Silva Mendes	João Lucas da Silva Mendes	14:00 às 15:00
09	Antony dos Santos	Natam Antony dos Santos	14:00 às 15:00
10	Klein Emanuel Nunes de Almeida	Klein Emanuel Nunes de Almeida	14:00 às 15:00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Bárbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Data: 06/11/24

Oficina: Soluções (manhã)
 Monitor (a): Bárbara Mura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Maria Elcília Soares da Silva	Assinatura	09:00 às 10:00
02	Miguel Reis Soares Moreira	x MILEVE	09:00 às 10:00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
 Assinatura da Coordenadora
 CNPJ 56.918.290/0001-01

Bárbara Mura
 Assinatura do monitor (a)

Data: 06/11/24

Oficina: Takuando (Tarde)
Monitor (a): Barbara Munez

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Henrique de Jesus	Rafael Henrique de Jesus e Silva	13:30 às 14:30
02	Pedro Givio Hernandez	Tedra Givio Hernandez	13:30 às 14:30
03	Caissa Fernandes de Souza	Caissa Fernandes de Souza	13:30 às 14:30
04	Rafaeline de Oliveira Silva	Richardine de Oliveira Silva	13:30 às 14:30
05	Daniel Luis Oliveira	Daniel Luis Silva Costa	13:30 às 14:30
06	Matan Anthony dos Santos	Matan Anthony dos Santos	13:30 às 14:30
07	Kelara Emanuel Nunes Almeida	Kelara Emanuel Nunes Almeida	13:30 às 14:30
08	Marcos Antonio Braga	Marcos Antonio Braga	13:30 às 14:30
09	Carolina Catarina Costa Nova	Carolina Catarina Costa Nova	13:30 às 14:30
10	João Pedro da Silva	João Lucas da Silva M.	13:30 às 14:30
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora

Barbara Munez
Assinatura do monitor (a)

Oficina: teknológico (Tarde)

Data: 11/11/24

Monitor (a): Griziane Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Xavien Emmanuel Nunes Pinheiro	Xavien Emmanuel Nunes de M.	14:00 às 15:00
02	Natana Antonio dos Santos	Natana AMBROSIO dos Santos	14:00 às 15:00
03	Rebecca Fernandes de Sousa	Rebecca Fernandes de Sousa	14:00 às 15:00
04	Regissa Victoria da Silva	Regissa Victoria da Silva	14:00 às 15:00
05	Bedro Paulo Fernandes	Bedro Paulo Fernandes	14:00 às 15:00
06	Rafael Henrique da Rocha	Rafael Henrique da Rocha e Silva	14:00 às 15:00
07	Carla Maria Costa da Silva	Carla Maria Costa da Silva	14:00 às 15:00
08	João Lucas da Silva	João Lucas da Silva M.	14:00 às 15:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janete Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Griziane Nunes
Assinatura do monitor (a)

3

3

3

Oficina: Tekwondo (manhã)

Data: 11/11/24

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emmanuelle Pereira Rosa	Emmanuelle Pereira	09:00 às 10:00
02	Isabelly Moura Fernandes	Isabelly Moura Fernandes	09:00 às 10:00
03	Michelle Reis Vasquez Moura	M. C. L. E. L.	09:00 às 10:00
04	Ricardo Henrique Silva	Ricardo	09:00 às 10:00
05	Mariana Santos Almeida	Mariana Santos Almeida	09:00 às 10:00
06	Isabelly Moura Fernandes	Isabelly Moura Fernandes	09:00 às 10:00
07	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	09:00 às 10:00
08	Emmanuelle Moura de Souza	Emmanuelle Moura de Souza	09:00 às 10:00
09	Brayson Arthur Soares Santos	Brayson Arthur Soares Santos	09:00 às 10:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

33



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

2

M. M. M.

Oficina: Tatuquendo (menhã)

Data: 13/11/2014

Monitor (a): *Stebiane Mura*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Mary Trindade	Sophia Mary Trindade	09:00 às 10:00
02	Kauly Amanda Oliveira	Kauly Amanda Oliveira	09:00 às 10:00
03	Pietro Henrique Silva	PIETRO HENRIQUE SILVA	09:00 às 10:00
04	Bryan Arthur Sousa Santos	BRYAN ARTHUR SOUSA SANTOS	09:00 às 10:00
05	Michael Luis Xavier Moreira	* MICHAEL LUIS XAVIER MOREIRA	09:00 às 10:00
06	Manoel Roberto de Silva	Manoel Roberto de Silva	09:00 às 10:00
07	Maria Valéria Soares da Silva	MARIA VALÉRIA SOARES DA SILVA	09:00 às 10:00
08	Mariana Santos Alencar	Mariana Santos Alencar	09:00 às 10:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
56.918.290/0001-01

Bérbere Mura
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina: Takundo (Tarde) Data: 13/11/24

Monitor (a): Barbara Muniz

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Jaqueline Ester Costa Moraes	Jaqueline Ester Costa Moraes	13:30 às 14:30
02	Matheus Antonio dos Santos	Matheus Antonio dos Santos	13:30 às 14:30
03	Laissa Furtado de Souza	Raissa Fernandes de Souza	13:30 às 14:30
04	Paulo Sérgio Fernandes	Paulo Sérgio Fernandes	13:30 às 14:30
05	Marcelo Manoel Muniz	Raissa Fernandes de Souza	13:30 às 14:30
06	Roberto Henrique Pereira	Rafael Henrique de Almeida	13:30 às 14:30
07	Paulissa Victoria da Silva	Paulissa Victoria da Silva	13:30 às 14:30
08	Gabrielly Muniz Costa	Gabrielly Muniz Costa	13:30 às 14:30
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Handwritten signature of Janine Magela de Ramos Soares
Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CPF: 56.918.290/0001-01

Handwritten signature of Barbara Muniz
Barbara Muniz
Assinatura do monitor (a)

Data: 18/11/24

Oficina: Taekwondo (Menos)

Monitor (a): Barbara Mune

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Mariana Santos Prado	Mariana Santos Prado	09:00 às 10:00
02	Emmanuel Vitoria Boas	Emmanuel Vitoria Boas	09:00 às 10:00
03	Isophia Mune Fernandes	Isophia Mune Fernandes	09:00 às 10:00
04	Raquel Roberto Silva	Raquel Roberto Silva	09:00 às 10:00
05	Miguel Luis Xavier Mello	MIGUEL	09:00 às 10:00
06	Emmanuel Vitoria Boas	Emmanuel Vitoria Boas	09:00 às 10:00
07	Isophia Mune Fernandes	Isophia Mune Fernandes	09:00 às 10:00
08	Raquel Roberto Silva	Raquel Roberto Silva	09:00 às 10:00
09	Miguel Luis Xavier Mello	MIGUEL	09:00 às 10:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
 Assinatura da Coordenadora
 CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbara Mune
 Assinatura do monitor (a)

Data: 18/11/24

Oficina: Tatuando (Tard) Monitor (a): Barbara Moura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Natan Antonio dos Santos	Natan Antonio dos Santos	14:00 às 15:00
02	Reuben Emanuel Nunes Pinheiro	Reuben Emanuel Nunes Pinheiro	14:00 às 15:00
03	Roberto Henrique Pereira	Roberto Henrique de Almeida	14:00 às 15:00
04	Roberto Gomes Fernandes	Roberto Gomes Fernandes	14:00 às 15:00
05	Carissal Victor da Silva	Carissal Victor da Silva	14:00 às 15:00
06	Carissa Fernandes de Souza	Carissa Fernandes de Souza	14:00 às 15:00
07	Gabrielly Araujo Costa	Gabrielly Araujo Costa	14:00 às 15:00
08	Agiao Juliana da Silveira Machado	Agiao Juliana da Silveira Machado	14:00 às 15:00
09	Isaura Taisson	Isaura Taisson	14:00 às 15:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora

Barbara Moura
Assinatura do monitor (a)

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

Oficina: taekwondo (manhã)

Data: 20/11/24

Monitor (a): Barbara Numa

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Mariana Santos Almeida	Mariana Santos Almeida	09:00 às 10:00
02	Geophus Maria Ferraz de	Daphia Maria Ferraz de	09:00 às 10:00
03	Daniel Luis Oliveira Costa	X Daniel Luis Oliveira Costa	09:00 às 10:00
04	Miguel Reis Xavier Moreira	X Miguel Reis Xavier Moreira	09:00 às 10:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Handwritten signature of Janine Magela de Ramos Soares
Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01
Assinatura da Coordenadora

Handwritten signature of Barbara Numa
Barbara Numa
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina: Teukuando (Tarde)

Data: 20/11/24

Monitor (a): Barbara Mune

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sofia Nova Fernandes	Daphia Nova Fernandes	13:00 às 14:00
02	Paissa Fernandes de Souza	Paissa Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
03	Padro Priio Fernandes	Padro Priio Fernandes	13:00 às 14:00
04	Agão Klucy da Silva Machado	Agão Klucy da Silva Machado	13:00 às 14:00
05	Marissa Petreia da Silva	Marissa Petreia da Silva	13:00 às 14:00
06	Mariana Santos Macê	Mariana Santos Macê	13:00 às 14:00
07	Enzo Gabriel Malabariza	Enzo Gabriel Malabariza	13:00 às 14:00
08	Luana Vitoria de Oliveira	Luana Vitoria de Oliveira	13:00 às 14:00
09	Kauque Soares da Silva	Kauque Soares da Silva	13:00 às 14:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Handwritten signature of Janine Magela de Ramos Soares
Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora

Handwritten signature of Barbara Mune
Barbara Mune
Assinatura do monitor (a)

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

Oficina: Capitão (manhã) Data: 25/11/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Geórgia Moura Furtimendes	Geórgia Moura Furtimendes	08:00 às 09:00
02	Daniel Roberto Galvão	Daniel Roberto Galvão	08:00 às 09:00
03	Mariana Santos Silva	Mariana Santos Silva	08:00 às 09:00
04	Miguel Pereira Xavier Moreira	Miguel Pereira Xavier Moreira	08:00 às 09:00
05	Pietro Henrique Silva	Pietro Henrique Silva	08:00 às 09:00
06	Luana Vitória de Oliveira	Luana Vitória de Oliveira	08:00 às 09:00
07	Paula Amanda Diniz	Paula Amanda Diniz	08:00 às 09:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
 Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
 Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signatures]

Oficina: Tekeundo (Tard)

Data: 25/11/24

Monitor (a): Barbara Mune

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kelen Emanuel Nunes Almeida	Kelen Emanuel Nunes Almeida	14:00 às 15:00
02	Raissa Fernandes de Souza	Raissa Fernandes de Souza	14:00 às 15:00
03	Edna Cruz de Faria	Edna Cruz de Faria	14:00 às 15:00
04	Yabryllyl Moura Costa	Yabryllyl Moura Costa	14:00 às 15:00
05	Palmael Aguiar Pereira	Palmael Aguiar Pereira	14:00 às 15:00
06	Paula Beatriz Silva	Paula Beatriz Silva	14:00 às 15:00
07	Netan Antony dos Santos	Netan Antony dos Santos	14:00 às 15:00
08	Leineia Costa Costa	Leineia Costa Costa	14:00 às 15:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Handwritten signature] **Janine Magela de Ramos Soares**
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

[Handwritten signature] **Barbara Mune**
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Takuvondo (menhã)

Data: 27/11/24

Monitor (a): Barbara Muna

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Jaísia Amândia Queiroz	Jaísia Amândia Queiroz	08:00 ca 09:00
02	Emanuelle Maria Rosa	Emanuelle Maria Rosa	08:00 ca 09:00
03	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	08:00 ca 09:00
04	Emanuelle Maria de Souza	Emanuelle Maria de Souza	08:00 ca 09:00
05	Mariana Santos Prado	Mariana Santos Prado	08:00 ca 09:00
06	Brianna Jéssica Souza Santos	Brianna Jéssica Souza Santos	08:00 ca 09:00
07	Amândia Rosa Kauer Menezes	Amândia Rosa Kauer Menezes	08:00 ca 09:00
08	Josephina Maria Fernandes	Josephina Maria Fernandes	08:00 ca 09:00
09	Andressa Luciana Soares da Silva	Andressa Luciana Soares da Silva	08:00 ca 09:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Barros Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01
Assinatura da Coordenadora

Barbara Muna
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Tebeuando (Tarde)

Data: 27/11/24

Monitor (a): Barbara Mura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Manuel Luiz Caldeira Costa	Doniel Luiz Soares	13:00 às 14:00
02	Roberto Henrique Pereira	Roberto Henrique de Almeida e Silva	13:00 às 14:00
03	Valerius Costa Pereira	Valerius Costa Pereira	13:00 às 14:00
04	Forger Emanuel Mury Shweda	Forger Emanuel Mury Shweda	13:00 às 14:00
05	Matan Anderson dos Santos	Matan Anderson dos Santos	13:00 às 14:00
06	Maissa Fernandes de Souza	Maissa Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbara Mura
Assinatura do monitor (a)

Chave de Acesso da NFS-e

31362072256040879000150000000000000524120889752534

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

03/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/12/2024 11:03:07

Número da DPS

5

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/12/2024 11:03:06

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

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

06.04.01 - 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

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 810,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

03/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:41
222002220 0003

Handwritten signature and number 55

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 120.302

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2024

REMETENTE ASSOCIACAO S J MONLEVADE

FAVORECIDO 56.040.879 ANA LAURA SA D

CNPJ 56.040.879/0001 50

BANCO 756 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA 4108 SICOOB CREDIMEP CONTA 000000928186

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 810,00

VALOR TOTAL 810,00

NR.AUTENTICACAO 3.C47.227.CF6.38A.5B2



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ: 56.040.879/0001-50 Razão Social: 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA

Período de Apuração: Novembro/2024 Data de Vencimento: 20/12/2024 Número do Documento: 07.08.24354.4183980-5

Observações: CPF: 133.299.936-00 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.14.2)

Pagar este documento até: 20/12/2024

Valor Total do Documento: 75,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 11/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 11/2024	5,00			5,00
Totais		75,60			75,60

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/12/2024 21:24:44

85850000000 2 75600328243 0 55070824354 0 41839805387 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85850000000 2 75600328243 0 55070824354 0 41839805387 0



CNPJ: 56.040.879/0001-50
Número: 07.08.24354.4183980-5
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 75,60

Pague com o PIX



✓
Pagamento realizado com sucesso

R\$ 75,60

 Comprovante para simples conferência
gerado em 19/12/2024 às 21:26:14

Comprovante de pagamento

Convênio

DAS

Cód. de barras

**85850000000 7 56003282435 5
07082435441 8 39805387**

Número do agendamento

21991384

Valor do documento

R\$ 75,60

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 75,60

Pagador

Nome / Razão social

ANA LAURA SA DA SILVA

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

928186/ANA LAURA SA DA SILVA

Autenticação:

8AF9E88A-4936-40F9-A357-D1659161972D



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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>Am. Laura S. da Silva</u>	CNPJ: <u>56.040.979/0001-50</u>
FUNÇÃO: <u>Preparadora de Ballet</u>	MÊS/ANO: <u>Novembro/2024</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 18H

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Am. Laura S. da Silva
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ano:		Monitor:		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	
19/11/24	Terça-feira	8:30/9:30	Aquecimento. Finalização da mentoria com cartografia	Ana Laura Sá
19/11/24	Terça-feira	13:00/15:00	Leitura para a apresentação de natal.	Ana Laura Sá
21/11/24	Quinta-feira	8:30/9:30	Aquecimento + alongamento. Ensaio para a apresentação de natal.	Ana Laura Sá
23/11/24	Sábado	8:00/9:00	Aquecimento + alongamento. Aula de saltos e de ele-	Ana Laura Sá
23/11/24	Sábado	9:00/10:00	mentos do ballet + ensaio de apresentação de natal	Ana Laura Sá
26/11/24	Terça-feira	8:30/9:30	Aquecimento. Ensaio para apresentação de natal +	Ana Laura Sá
			brincadeiras do ballet	
28/11/24	Quinta-feira	8:30/9:30	Aquecimento. Ensaio para apresentação de natal.	Ana Laura Sá
			brincadeiras do ballet	
30/11/24	Sábado	8:00/9:00	Aquecimento + alongamento. Ensaio para a apresentação	Ana Laura Sá
30/11/24	Sábado	9:00/10:00	Leitura de natal + brincadeiras do ballet	Ana Laura Sá

Janine Magela de Ramos Soares

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Sá da Silva

Assinatura do Monitor

Ano:		Monitor:		Assinatura do Monitor	
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		
02/11/24	Sábado	8:00/9:00	Agendamento + Acompanhamento. Circuito de flexibilidade de pernas e coluna + diagonal de tênis de basquet. Final: brincadeiras de ritmo	Ana Laura Sá	
		9:00/10:00			
05/11/24	Terça-Feira	8:30/9:30	Agendamento + Acompanhamento. Montagem coreografia para a apresentação de natal da AMAS	Ana Laura Sá	
07/11/24	Quinta-Feira	8:30/9:30	Agendamento + Acompanhamento. Montagem coreografia para apresentação de natal da AMAS	Ana Laura Sá	
09/11/24	Sábado	8:00/9:00	Agendamento + Acompanhamento. Montagem coreografia para a apresentação de natal da AMAS	Ana Laura Sá	
		9:00/10:00			
12/11/24	Terça-Feira	8:30/9:30	Agendamento. Montagem coreografia para a apresentação de natal da AMAS. Final: brincadeiras de ritmo	Ana Laura Sá	
14/11/24	Quinta-Feira	8:30/9:30	Agendamento de dança. Encerramento para apresentação de natal da AMAS. Final: brincadeiras de ritmo sem as mães	Ana Laura Sá	

Janine Magela de Ramos Soares
 CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Sá de Jesus

Assinatura do Monitor

Oficina: Bolsof

Data: 02/11/24

Monitor (a): Ana Lourea

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Alice da Silva Macrudo	Ana Alice da Silva Macrudo	8:00 às 10:00
02	Celestino Araújo Costa	Celestino Araújo Costa	8:00 às 10:00
03	Glória Victória da Silva	Glória Victória da Silva	8:00 às 10:00
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Ana Lourea So da Silva
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Ballet

Data: 05 / 11 / 2024

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rayane Julia D. Lombardi	Rayane Julia D. Lombardi	8:30 às 9:30
02	Ylaira Garcia	Ylaira Garcia	8:30 às 9:30
03	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
04	Beatriz Soares	Beatriz Soares	8:30 às 9:30
05	Sofia Joana Lopes Pinto	SOFIA JOANA CHALES PINTO	8:30 às 9:30
06	Laísle Jhonata Oliveira	Laísle Jhonata Oliveira	8:30 às 9:30
07	Emily Maria Costa	Emily Maria Costa	8:30 às 9:30
08	Laura	Laura	8:30 às 9:30
09	Luana	LUANA	8:30 às 9:30
10	Eloah	ELOAH	8:30 às 9:30
11	Luana Litório de Oliveira	Luana Litório de Oliveira	8:30 às 9:30
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ana Laura S. da Silva
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

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

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

Oficina: Boleat

Data: 07 / 11 / 24

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia mora Fernandes.	Sophia Mora Fernandes	8:30 às 9:30
02	Ygorre Julia de Oliveira Lamberti	Ygorre Julia de Oliveira Lamberti	8:30 às 9:30
03	Maria Cecilia	Maria Cecilia	8:30 às 9:30
04	Laura	Laura	8:30 às 9:30
05	Elorah	ELORAH	8:30 às 9:30
06	Laisla Amorim	Laisla Amorim	8:30 às 9:30
07	Emily marais	Emily Marais	8:30 às 9:30
08	Sofia Fomela	SOFIA FONSECA CHALES PINTO	8:30 às 9:30
09	Lucia	LUCIA	8:30 às 9:30
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Handwritten signature of Antonia Magela de Ramos Soares
 Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

Handwritten signature of Ana Laura Paiva da Silva
 Assinatura do monitor (a)

Oficina: Bagel

Data: 09/11/24

Monitor (a): Ana Laura

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

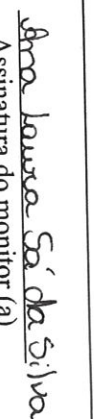
Antônio Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

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

Data: 12 / 11 / 24

Oficina: Ballet		
Monitor (a): Ana Louisa		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	Sophia maria fernandes.	Sophia Maria Fernandes
02	maria cecilia	maria cecilia
03	Carpe Julia de Oliveira	Carpe Julia de Oliveira Constantine
04	elo roth	ELORA
05	Emilly marais costa	Emilly Marais Costa
06	louisa	LUISA
07	louisa	LUISA
08	loilda fernanda	Loilda fernanda Constantine
09	luana vitória de Oliveira	luana vitória de Oliveira
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Assinatura da Coordenadora:  Fabiane Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a):  Ana Louisa Sá da Silva

Oficina: Ballet

Data: 14 / 11 / 24

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Gloria Maria Sousa	ELIENAI LAISA ARAUJO	8:30 às 9:30
03	Laura	LAURA	8:30 às 9:30
04	Laura Fernandes	Laura Fernandes	8:30 às 9:30
05	Emilly Julia de O. Constantino	Emilly Maria Costa	8:30 às 9:30
06	Luana Julia	Luana Julia de O. Constantino	8:30 às 9:30
07	Luana	LUANA	8:30 às 9:30
08	Luana Maria de O. Constantino	Luana Maria de O. Constantino	8:30 às 9:30
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Janine Magela de Ramos Soares
 CNP 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a): Ana Laura Sá da Silva

Oficina: Boleios

Data: 19 / 11 / 2024

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luana Vitória de Oliveira	Luana Vitória de Oliveira	8:30 às 9:30
02	Laura Amanda Dreyer	Laura Amanda Dreyer	8:30 às 9:30
03	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
04	Eugene Julia	Eugene Julia de C.	8:30 às 9:30
05	Emilly Maria Costa	Emilly Maria Costa	8:30 às 9:30
06	Luana	LUANA	8:30 às 9:30
07	Elisabeth	ELISABETH	8:30 às 9:30
08	Laura	LAURA	8:30 às 9:30
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Antônio Carlos Magela de Ramos Soares
 Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

Ana Laura Sá da Silva
 Assinatura do monitor (a)

Oficina: Baobá

Data: 19 / 11 / 24

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Alice dos Silva	Ana Alice dos Silva	13:00 às 15:00
02	Edenelly Aparecida	Edenelly Aparecida	13:00 às 15:00
03	Luciana Vilas dos Silva	Luciana Vilas dos Silva	13:00 às 15:00
04	Lygia Fernandes de Souza	Lygia Fernandes de Souza	13:00 às 15:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Lygia Fernandes de Souza
Assinatura da Coordenadora de Ramos Soares

CNPJ 56.918.290/0001-01

Ana Laura da Silva
Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]

Data: 24 / 11 / 24

Oficina: Ballet

Monitor (a): Amalaura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Luana	Luana	8:30 às 9:30
03	Elorah Lora	Elorah Lora	8:30 às 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Handwritten signature]
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

[Handwritten signature]
Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signatures]

Oficina: Ballet			Data: 23 / 11 / 24	
Monitor (a): Ana Laura				
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário	
01	Raysa Fernandes de Souza	Raysa 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				

[Handwritten signature]
 Assinatura da Coordenadora
 CNPJ 56.918.290/0001-01

[Handwritten signature]
 Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]

Oficina: Bollet

Data: 26 / 11 / 24

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia maria fernandes.	Daphia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Lyone filia de Oliveira	Ryane Jilide de Oliveira	8:30 às 9:30
03	Marcia Cecília	Marcia Cecília	8:30 às 9:30
04	Luana Vitória de Oliveira	Luana Vitória de Oliveira P.	8:30 às 9:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Handwritten signature]
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-00

[Handwritten signature]
Assinatura do monitor (a)

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

Oficina:

Data: 28/11/24

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emily marais	Emily Theresia Costa	8:30 às 9:30
02	Leila Amora	Leila Amora Chaves	8:30 às 9:30
03	Sophia mara fernandes	Sophia Mara Fernandes	8:30 às 9:30
04	maria	maria	8:30 às 9:30
05	Lyone Julia de O.	Lyone Julia de O. Condicionante	8:30 às 9:30
06	Laura.	Laura	8:30 às 9:30
07	Elotok.	ELORAH	8:30 às 9:30
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Handwritten signature of the Coordinator
 Assinatura da Coordenadora
 CNPJ 56.918.290/0001-01

Handwritten signature of the Monitor
 Assinatura do monitor (a)

13
 Nota

Oficina: Ballet		Data: 30 / 11 / 2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ophelee deane cole	Ophelee deane cole	8:00 às 10:00
02	Marina Vilas da Silva	Marina Vilas da Silva	8:00 às 10:00
03	Ana Lúcia da	Ana Lúcia da	8:00 às 10:00
04	Rayssa Fernandes	Rayssa Fernandes	8:00 às 10:00
05	Valentina Vilas	Valentina Vilas	8:00 às 10:00
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora *Janine Magela de Ramos Soares*
 CNPJ 56.948.299/0001-01

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

Chave de Acesso da NFS-e
31362072256918290000101000000000000524120377736429Número da NFS-e
5Competência da NFS-e
03/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
03/12/2024 11:16:55Número da DPS
5Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/12/2024 11:16:54A 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
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 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\$ 1.440,00	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\$ 1.440,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.440,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

03/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:41
222002220 0004

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 120.301

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2024

REMETENTE ASSOCIACAO S J MONLEVADE

FAVORECIDO 56.918.290 JANINE MAGELA

CNPJ 56.918.290/0001 01

BANCO 260 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA 0001 CONTA 008919199522

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 1.440,00

VALOR TOTAL 1.440,00

NR.AUTENTICACAO 0.895.023.C4C.603.4BB



Matheus
10 *16*

Comprovante de pagamento

SIMPLES NACIONAL

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85850000000 76100328243 59070824359 41965419081
Número do documento	07.08.24359.4196541-9
Valor total	R\$ 76,10
Autenticação	43590000031089727444
Data do pagamento	24/12/2024
Hora	08:28:11
Canal	Via aplicativo
Controle	202412241897274
Código NSU	990673355

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

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

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

incito
João



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ
56.918.290/0001-01

Razão Social
56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARES

Período de Apuração
Novembro/2024

Data de Vencimento
20/12/2024

Número do Documento
07.08.24359.4203159-2

Pagar este documento até
24/12/2024

Observações
CPF: 107.315.886-14
Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versao:3.14.2)

Valor Total do Documento
76,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 11/2024	70,60	0,47		71,07
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 11/2024	5,00	0,03		5,03
Totais		75,60	0,50		76,10

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

24/12/2024 08:31:10

85820000000 7 76100328243 7 59070824359 0 42031592289 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000000 7 76100328243 7 59070824359 0 42031592289 3



CNPJ: 56.918.290/0001-01
Número: 07.08.24359.4203159-2
Pagar até: 24/12/2024
Valor: 76,10

Pague com o PIX



Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710.000-184
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Janine Magela de Ramos Soares	CNPJ:
FUNÇÃO:	MÊS/ANO: novembro 2014

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

Total de Horas Trabalhadas: 804

Coelmo Magno Ribeiro

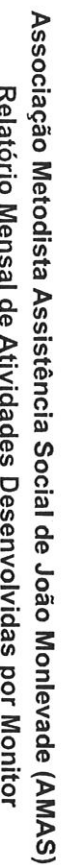
Contratante

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

[illegible]



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

Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

John Bonbrake

Malik

Am Ende

Am Kongress

Penhanga

pinkermore

1000000

Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário				
18/11	Segunda	1h às 10:30	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes
18/11	Segunda	11:30 às 15:30	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes
19/11	Terça	13:30 às 10:00	acompanhamento dos ciências nas oficinas			fulmenetes
19/11	Terça	14h às 17:00	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes
20/11	Quarta	9h às 10:30	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes
20/11	Quarta	13:30 às 15:00	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes
21/11	Quinta	13:30 às 10:00	conferência dos projetos dos profissionais.			fulmenetes
21/11	Quinta	15:00 às 17:30	conferência dos projetos dos profissionais.			fulmenetes
25/11	Segunda	1h às 9:30	inferneco e oficinas pela grupo unit. 1º ano.			fulmenetes
25/11	Segunda	13:30 às 15:30	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes
26/11	Terça	13:30 às 10:00	acompanhamento dos ciências nas oficinas			fulmenetes
26/11	Terça	14h às 17:00	acompanhamento dos ciências nos finais de semana			fulmenetes

fulmenetes

Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares
CPF 56.918.290/0001-01

fulmenetes

Assinatura do Monitor

Carlos Nogueira Ribeiro

Assinatura do Monitor

for the purpose of

0

Page 4

210

Assinatura do Monitor

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:13
222002220 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4
=====

NR. DOCUMENTO	120.601
DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
REMETENTE	ASSOCIACAO S J MONLEVADE
FAVORECIDO	ASSESSORIA ESPORTIVA FABI
CNPJ	51.073.117/0001 36
BANCO	756 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA	4108 SICOOB CREDIMEP CONTA 000000772119
FINALIDADE	001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO	CONTA CORRENTE
VALOR	520,00
VALOR TOTAL	520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5F8.6CD.848.5C8.A2C



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ 51.073.117/0001-36	Razão Social ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.20.24361.6880306-6	Pagar este documento até 26/12/2024
Observações			Valor Total do Documento 31,61

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 11/2024	0,87	0,01		0,88
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 11/2024	1,25	0,01		1,26
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL JOAO MONLEVADE (MG) - 11/2024	10,45	0,13		10,58
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 11/2024	4,00	0,05		4,05
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 11/2024	13,54	0,20		13,74
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 11/2024	1,09	0,01		1,10
Totais		31,20	0,41		31,61

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

26/12/2024 10:39:16

85820000000 7 31610328243 8 61072024361 6 68803066028 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000000 7 31610328243 8 61072024361 6 68803066028 0



CNPJ: 51.073.117/0001-36
Número: 07.20.24361.6880306-6
Pagar até: 26/12/2024
Valor: 31,61

Pague com o PIX





Pix enviado
R\$ 31,61

Handwritten signature and date 26/12

Sobre a transação

Data do pagamento	Quinta, 26/12/2024
Horário	10h40
Valor original	R\$ 31,61
Desconto	R\$ 0,00
Abatimento	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor final	R\$ 31,61
Identificador	07202436168803066099519096
ID da transação	E00416968202412261340lhkohSIM2eG

Quem recebeu

Nome	Ministerio da Fazenda
CPF/CNPJ	00.394.460/0058-87

Quem pagou

Nome	LUCK ANDERSON FIGUEIREDO MORAIS
CPF/CNPJ	***.169.626-**
Instituição	Banco Inter S.A.

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710.0001-84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Maria Espaciara Fobio Lúcio	CNPJ: 51.073.117.0001-56
FUNÇÃO: Pedagogista de Educação	MÊS/ANO: Novembro 2024

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

Total de Horas Trabalhadas: 84

Carlos Magno Fobio
Contratante

Felipe Lúcio
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



Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano:	Monitor:		Assinatura do Monitor	
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
4/11/24	Segunda	13:00	Matutino Especial	
4/11/24	Segunda	13:00	Matutino Especiais	
11/11/24	Segunda	7:00	Soco e Tática Ofensivos	
11/11/24	Segunda	13:00	Soco e Tática Ofensivos	
18/11/24	Segunda	7:00	Fuente de Defesa	
18/11/24	Segunda	13:00	Fonte de Defesa	
25/11/24	Segunda	7:00	Promocão de Defesa	
25/11/24	Segunda	14:00	Promocão de Defesa	

Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do Monitor

[Assinatura]

Data: 4/11/2019

Oficina: Voluntários
Monitor (a): João Lucas

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	João Lucas da Silva	João Lucas da Silva M.	13:00 às 14:00
02	Laínia Gêtes Costa Alves	Laínia Gêtes Costa Alves	13:00 às 14:00
03	Laínia Vitória da Silva	Laínia Vitória da Silva E	13:00 às 14:00
04	Rayssa Fernandes de Souza	Rayssa Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

[Assinatura]
Assinatura do monitor (a)

mate

Oficina:		XOINET		Data: 11 / 11 / 2024	
Monitor (a):		João Lúcio			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário		
01	Abraão Roberto Silva	Abraão Roberto Silva	7:00	:	08:00
02	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	7:00	:	08:00
03	Miguel	MIGUEL	7:00	:	08:00
04	Lyone Julia de Oliveira	LYONE JULIA DE OLIVEIRA	7:00	:	08:00
05					
06	Luana Victoria	Luana Victoria	13h	:	14:00
07	Leana Emanuel de Souza	Leana Emanuel de Souza	13h	:	14:00
08	Rayna Fernandes de Souza	Rayna Fernandes de Souza	13h	:	14:00
09	Laínia Este Costa Alves	Laínia Este Costa Alves	13h	:	14:00
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Jaime Magela de Ramos Soares
 CNPJ 56.918.290/0001-01
 Assinatura da Coordenadora

João Lúcio
 Assinatura do monitor (a)

Oficina:

Voto 3

Data:

18 / 11 / 2024

Monitor (a):

Roberto Lúcio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Albaniel Roberto Silva	Albaniel Roberto Silva	07:00 às 08:00
02	Marciana Santos Duarte	Marciana Santos Duarte	07:00 às 08:00
03	Paulo Lucas dos Santos	Paulo Lucas dos Santos	07:00 às 08:00
04	Roberto Henrique Santos Fernandes	Roberto Henrique Santos Fernandes	07:00 às 08:00
05	Regina Fernandes de Souza	Regina Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
06	Luizma Victória Silva	Luizma Victória da Silva	13:00 às 14:00
07	Keurya Emanuel Nunes	Keurya Emanuel Nunes	13:00 às 14:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CPF 56.918.290/0001-01

[Assinatura]
Assinatura do monitor (a)

Data: 20/11/2024

Oficina: Yodas
Monitor (a): Edrio Luis

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kaige Soares da Silva	Kaige Soares da Silva	13:00 às 14:00
02	Mariana Santos Almeida	Mariana Santos Almeida	13:00 às 14:00
03	Luana Estácio de Oliveira	Luana Estácio de Oliveira	13:00 às 14:00
04	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	13:00 às 14:00
05	Patricia Henrique Santos Fernandes	Patricia Henrique Santos Fernandes	13:00 às 14:00
06	Dayana Fernandes de Souza	Dayana Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
07	Isabella Vitoria da Silva	Isabella Vitoria da Silva	13:00 às 14:00
08	João Lucas da Silva	João Lucas da Silva	13:00 às 14:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)

93
M. A. S.

Data: 25/11/2024

Oficina: Xote 39
Monitor (a): Sônia Lúcio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Moniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	07:00 às 08:00
02	Miguel	M. L. E.	07:00 às 08:00
03	Mariana Santos Duarte	Mariana Santos Duarte	07:00 às 08:00
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)



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

Oficina: XADUAZ

Data: 27 / 11 / 2024

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Larissa Este Costa	Larissa Este Costa	14:00 às 15:00
02	Dagmar Fernandes	Dagmar Fernandes	14:00 às 15:00
03	Kaizer Emanuel Nunes	Kaizer Emanuel Nunes	14:00 às 15:00
04	Pedro Lemei que Santos	Pedro Lemei que Santos	14:00 às 15:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Larissa Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora

Paulo Sérgio
Assinatura do monitor (a)



Associação Metodista de Assistência Social

FICHA DE MATRÍCULA

Matrícula:

IDENTIFICAÇÃO

Nome:	Pedro Henrique Sontes Fernandes.	Sexo:	☒ Masculino ☐ Feminino
Data Nasc.:	26/07/2010	Cert. Nasc. Termo:	Folha: Livro:
C. Ident. nº:	CPE. 145.788.386.41	Naturalidade:	for montevideo
Endereço: Rua/Av:		Nº:	Bairro: Brookline

IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA

Mãe:	Leila Regina da Silva dos Sontes	Data Nasc.:	23/01/1983
C. Ident. nº:	MG-12423.589	Ocupação:	Tel.:
Pai:		Data Nasc.:	___/___/___
C. Ident. nº:		Ocupação:	Tel.:
Com quem a Criança / Adolescente / Jovem mora:			
☒ Com os Pais ☐ Somente com o Pai ☐ Somente com a Mãe			
☐ Outros:		Data Nasc.:	___/___/___ Tel:
Quantas pessoas moram com a Criança / Adolescente / Jovem:			
☐ Irmão/Irmã ☐ Tio/Tia ☐ Avô/Avó ☐ Primos/Primas ☐ Outros – Quem:			

SAÚDE DA CRIANÇA

Toma algum medicamento? ☐ Sim ☒ Não Qual:É alérgica? ☐ Sim ☒ Não Qual:Já desmaiou alguma vez? ☐ Sim ☒ Não Relate:Queixa-se constantemente de alguma dor? ☐ Sim ☒ Não Relate:Possui alguma necessidade especial? ☐ Sim ☒ Não - Qual:Em caso de febre, dor de cabeça, toma algum medicamento? ☐ Sim ☐ Não - Qual:Em caso de emergência, falar com: Leila (mãe)Tel: 31.99177.16.94

DADOS ESCOLARES

Escola: CônegoGrau: ☐ 1º ☐ 2ºTurma: 8º Período: ☒ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu filho(a) Pedro Henrique Santos Leonora participar das seguintes oficinas: ☐ Ballet ☐ Taekwondo ☐ Futsal ☐ Reforço Escolar ☐ Educação Cristã☒ Outro: XadrezAssinatura Responsável: Leila Regina da Silva dos Santos



nato
97
Assinatura

Autorização

Eu, Lúcia Regina da Silva dos Santos Senonides portador (a) da
cédula de identidade nº MG. 12423.589, e do CPF Nº 090.411.656.57 autorizo
meu filho (a) Pedro Henrique Santos Senonides
a participar da AMAS – Associação Metodista de Assistência Social nos dias e horários
abaixo relacionados:

Segunda-feira: ☐ Manhã ☒ Tarde ☐ Noite
Quarta-feira: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite
Sexta-feira: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

Terça-feira: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite
Quinta-feira: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite
Sábado: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

Autorizo ainda a utilizar da imagem dele (a) para propaganda de qualquer natureza,
podendo ser veiculada por qualquer meio de comunicação, impresso ou não, televisivo,
outdoor, cartazes, por intermédio de computadores, via internet, sendo em qualquer área
geográfica do Brasil ou do mundo, e por tempo indeterminado.

Fica explicitada a faculdade de desautorizar o uso da imagem, desde que eu comunique,
por escrito e formalmente à AMAS o meu desinteresse na continuidade do uso da imagem,
devendo neste caso, deixar de ser veiculada a imagem, no prazo máximo de seis meses,
a contar do recebimento da notificação pela organização.

João Monlevade, 12 de 11 de 2024.

Lúcia Regina da Silva dos Santos
Assinatura do responsável

notes

14

Unip
98

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL MG-12.423.589 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/06/2021

NOME LEILA REGINA DA SILVA DOS SANTOS FERNANDES

FILIAÇÃO GERALDO MAGELA MARIA JOSE DOS SANTOS DATA DE NASCIMENTO 23/1/1983

NATURALIDADE CONTAGEM-MG

DOC ORIGEM CAS. LV-2BAUX FL-141

CPF 090.411.656-57

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR *Leila Regina da Silva dos Santos*

POLEGAR DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

mate
99

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Minas Gerais
Polícia Civil do Estado de Minas Gerais

Nome / Name
FERRELLIENQUE SANTOS FERNANDES

Nome Social / Social Name
M

Registro Civil - CTR / Personal Number
145.788.386-41

Data de Nascimento / Date of Birth
25/07/2010

Nacionalidade / Place of Birth
MOCÓ MONTEVADE/MG

Nacionalidade / Nationality
BR

Localidade / Locality
12/03/2014

Carteira de Identidade

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1963

Procedo / Emission
LEIA REGINA SILVA SANTOS FERNANDES

Remido / Emission
REMULO FERNANDES

Orgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO / PCMG

Local / Place of Issue
BELO HORIZONTE

Emissão / Issue
12/03/2014

Registador de Emissão / Card Issuer
Secretaria de Justiça e Defesa da Cidadania

Chave de Acesso da NFS-e
3155702223671153000019500000000000124122385673436Número da NFS-e
1Competência da NFS-e
10/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
10/12/2024 09:08:02Número da DPS
1Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
10/12/2024 09:08:02A 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	36.711.530/0001-95	-	(31) 9845-0585
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
RICARDO MIGUEL LUCIO 04532480639		RML.CARPINTARIARP@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
PEDRO AFONSO LEITE, 77, PADRE LEVY DE VASCONCELOS		Rio Piracicaba - MG	35940-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.119.710/0001-84	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		amas.monlevade@gmail.com	
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 Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.1 - 01 - Carpintaria.	-	João Monlevade - MG	-
Descrição do Serviço			
Serviços de carpinteiro.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Rio Piracicaba - 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\$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 6.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, PIS, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:36:36
222002220 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 121.101

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2024

REMETENTE ASSOCIACAO S J MONLEVADE

FAVORECIDO RICARDO MIGUEL LUCIO 0453

CNPJ 36.711.530/0001 95

BANCO 260 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA 0001 CONTA 009337385923

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 6.000,00

VALOR TOTAL 6.000,00

NR.AUTENTICACAO B.5F3.445.0A9.D98.AE7



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

Handwritten signature and date: 10/12/2024

ALTERAÇÃO DE 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: RICARDO MIGUEL LUCIO, CNPJ 36.711.530/0001-95, CPF 045 324 806-39 RG-M 11 253 082 residente e domiciliado na Rua Afonso Leite nº77, Rio Piracicaba/MG-CEP 35.940-000

FICA ALTERADA A CLÁUSULA 3ª – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO, REFERIDO NO CONTRATO EM ANEXO, NO QUE DIZ RESPEITO A DADOS BANCÁRIOS DO CONTRATADO, ONDE SE DIZ: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2546-1, CONTA POUPANÇA 5431-3,

LEIA-SE: NUBANK, BANCO 0260, AGÊNCIA 0001, CONTA CORRENTE 933738592-3.

João Monlevade, 06 de dezembro de 2024.

Handwritten signature: Carlos Manoel Ribeiro
Assoc. Metodista de Assistência Social de João Monlevade

Handwritten signature: Ricardo Miguel Lúcio
Ricardo Miguel Lúcio

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225691829000010100000000000625018024699621Número da NFS-e
6Competência da NFS-e
02/01/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
02/01/2025 11:34:02Número da DPS
6Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/01/2025 11:34:02A 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

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO
MONLEVADE

E-mail

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

3.03 - 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

Regime Especial de Tributação

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 792,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN

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\$ 792,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

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

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 792,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

G338021651975657013
02/01/2025 16:59:07

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 10.201
Valor 792,00
Data transferência 02/01/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5804CE2D8E70F87

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

De
105
Watto

CNPJ 56.918.290/0001-01	Razão Social 56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARES		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.08.25020.7283014-4	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações CPF: 107.315.886-14 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versão:3.14.2)			Valor Total do Documento 75,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 12/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 12/2024	5,00			5,00
	Totais	75,60			75,60

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

20/01/2025 11:58:04

85870000000 6 75600328250 3 20070825020 6 72830144344 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85870000000 6 75600328250 3 20070825020 6 72830144344 5



CNPJ: 56.918.290/0001-01
Número: 07.08.25020.7283014-4
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 75,60

Pague com o PIX





Handwritten signature and stamp:
106
Mato

Comprovante de pagamento

SIMPLES NACIONAL

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85810000000 75600328250 20070824359 41965567379
Número do documento	07.08.24359.4196556-7
Valor total	R\$ 75,60
Autenticação	50200000031098272546
Data do pagamento	20/01/2025
Hora	11:08:34
Canal	Via aplicativo
Controle	202501208982725
Código NSU	997514034

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

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

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

Nº DO CONTRATO: _____



107
João

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710.0001-84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Janine Magela de Ramos Soares	CNPJ:
FUNÇÃO:	MÊS/ANO: Dezembro.

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

Total de Horas Trabalhadas: 44H

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Jm Ramos Soares

Contratado

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

[illegible]

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
09/12	Segunda	1h às 9:30		acompanhamento dos alunos nos ofícios.	<i>[Assinatura]</i>
09/12	Segunda	15:30 às 17:30		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
10/12	Terça	13:30h às 10:00		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
10/12	Terça	14:00 às 11:30		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
11/12	Quarta	8h às 13:30		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
11/12	Quarta	13h às 14:30		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
12/12	Quinta	13:30h às 10:00		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
12/12	Quinta	16h às 18:00		acompanhamento dos alunos nos ofícios	<i>[Assinatura]</i>
21/12	Sábado	13h às 17:00		sesta de natal	<i>[Assinatura]</i>
				Janine Magela de Ramos Soares CNPJ 56.918.290/0001-01	Assinatura da Coordenadora
				Carlos Wagner Duque	Assinatura do Monitor

Chave de Acesso da NFS-e
3100207225604087900015000000000000625010318619595

Número da NFS-e

6

Número da DPS

6

Competência da NFS-e
02/01/2025

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/01/2025 11:23:25

Data e Hora da emissão da DPS
02/01/2025 11:23:25



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

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

ANALASURASA06@GMAIL.COM

Endereço

LAVRAS, 122, ALVORADA

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-050

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 MONLEVAD

E-mail

amas.monlevade@gmail.com

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

06.0 - Ginástica, dança, esportes, nataç, 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\$ 360,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 360,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 360,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED

G332030834173347020
03/01/2025 08:45:06

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 10.302
Valor 360,00
Data transferência 03/01/2025
C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1C8BC31D0DB4E3F8

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

mate
A. 12



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ 56.040.879/0001-50	Razão Social 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.08.25015.6573208-7	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações CPF: 133.299.936-00 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versão:3.14.2)			Valor Total do Documento 75,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 12/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 12/2024	5,00			5,00
	Totais	75,60			75,60

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 15/01/2025 19:24:31

85860000000 4 75600328250 3 20070825015 0 65732087897 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85860000000 4 75600328250 3 20070825015 0 65732087897 1



CNPJ: 56.040.879/0001-50
Número: 07.08.25015.6573208-7
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 75,60

Pague com o PIX



Matti
113
113

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

15/01/2025

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO SIMPLES NACIONAL

19:29:06

Origem da operação

Banco:

756

Agência:

0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA
BR

Operação:

01/25 - Recebimento DAS

Natureza da operação:

CRÉDITO

Número da autenticação:

22293873

Data do pagamento:

15/01/2025

Código de barras:

85860000000 75600328250
20070825015 65732087897

Valor total:

75,60

Autenticação:

2376B8CB-88D3-46E1-A243-
F63B92188C26

Controle interno:

410800

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710.0001/84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Ana Laura Sô da Silva	CNPJ: 56.040.879/0001-50
FUNÇÃO: Professora de ballet	MÊS/ANO: Dezembro/2024

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

Total de Horas Trabalhadas: 8 H

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ana Laura Sô da Silva

Contratado

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
03/12/24	Terça-Feira	8:30/9:30		Aquecimento + treino para apresentação de natal	Ana Laura Sa
05/12/24	Quinta-Feira	8:30/9:30		Ensino para a apresentação de natal + dança - dança do ballet	Ana Laura Sa
08/12/24	Domingo	17:30/20:30		Apresentação de natal na igreja metodista	Ana Laura Sa
10/12/24	Terça-Feira	8:30/9:30		Aquecimento + alongamento. Aula de ballet: salto, estendidos, agachado e grupo	Ana Laura Sa
14/12/24	Sábado	8:00/9:00		Aquecimento + alongamento. Aula de ballet +	Ana Laura Sa
14/12/24	Sábado	9:00/10:00		expressão corporal.	Ana Laura Sa
<i>Janine Magela de Ramos Soares</i> Assinatura da Coordenadora				<i>Ana Laura Sa da Silva</i> Assinatura do Monitor	

Oficina: Excel Data: 03 / 12 / 24

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Elorah Laura	ELORAH LAISA	8:30 às 9:30
02	Laura	LAURA	8:30 às 9:30
03	Emily macaís.	Emily Macaís Costa	8:30 às 9:30
04	Luzia	Luzia	8:30 às 9:30
05	Rayane Julia	Rayane Julia de O. S. S. S. S.	8:30 às 9:30
06	Laila Amendo	Laila Amendo	8:30 às 9:30
07	Lucinda Vitalina	Lucinda Vitalina	8:30 às 9:30
08	Sophia macaís Fernandes.	Sophia Vitória de A. P.	8:30 às 9:30
09	maia.	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
10		maia	8:30 às 9:30
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura do monitor (a): Ana Laura S. da Silva
CNPJ 56.918.290/0001-01

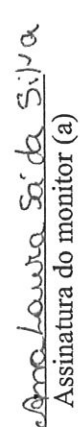
Oficina: Baquet		Data: 05 / 12 / 24	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Luísa Amanda Oliveira	Luísa Amanda Oliveira	8:30 às 9:30
03	Laura	Laura	8:30 às 9:30
04	Elora Laisa Araújo	Elora Laisa Araújo	8:30 às 9:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

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

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora
CNPJ 56.918.290/0001-01

Oficina: Ballet		Data: 10 / 12 / 2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laisla Amanda	Laisla Amanda	8:30 às 9:30
02	Sophia Maria	Sophia Maria	8:30 às 9:30
03	Luana Vitória	Luana Vitória de Oliveira P.	8:30 às 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			


 Antonia de Jesus
 Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01


 Ana Laura
 Assinatura do monitor (a)

Oficina: Ba. 001

Data: 14/12/2024

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Raissa Fernandes de Souza	Raissa Fernandes de Souza	8:00 às 10:00
02	Geberley Araujo Costa	Geberley Araujo Costa	8:00 às 10:00
03	Barbara Victoria da Silva	Barbara Victoria da Silva	8:00 às 10:00
04	Ana Alice da Silva	Ana Alice da Silva	8:00 às 10:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Assinatura] Janine Magela de Ramos Soares

Assinatura da Coordenadora
CPF 56.918.290/0001-01

[Assinatura] Ana Laura Sá da Silva

Assinatura do monitor (a)

Oficina: Ballet		Data: 08/12/2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laura Amanda	Paula Amanda Crespo	17:30 às 20:30
02	Isabela Maria	Isabela Maria Fernandes	17:30 às 20:30
03	Luana Cilene	Luana Vitória de Oliveira L.	17:30 às 20:30
04	Isabela Victoria da Silva	Isabela Victoria da Silva	17:30 às 20:30
05	Isabela Victoria da Silva	Isabela Victoria da Silva	17:30 às 20:30
06	Isabela Victoria da Silva	Isabela Victoria da Silva	17:30 às 20:30
07	Isabela Victoria da Silva	Isabela Victoria da Silva	17:30 às 20:30
08	Isabela Victoria da Silva	Isabela Victoria da Silva	17:30 às 20:30
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Isabela Victoria da Silva

CNPJ: 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)

Ana Laura da Silva



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: e15a1849b
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:



Emitido em 24/12/2024 09:06:44

Data Fato Gerador 24/12/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 9
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA

Nome Fantasia: FL STUDIO ASSESSORIA ESPORTIVA
Endereço: Rua São Jerônimo, 177, ACADEMIA - Novo Horizonte

João Monlevade - MG - CEP: 35930082

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

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\$) 260,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 260,00	ALÍQUOTA (%) 2,00	ISS (R\$) 5,20
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00
					OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00
					VALOR LÍQUIDO (R\$) 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>



TED

G332030884178347023
03/01/2025 08:47:49*Nota*

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 10.303
Valor 260,00
Data transferência 03/01/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2357F20320FEB42

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

Comprovante de Arrecadação

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

CNPJ	51.073.117/0001-36	Razão Social	ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA
Competência	12/2024	Data de Vencimento	20/01/2025
		Número do Documento	07202503141699284

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL	1,30	0,04	-	1,34
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL	1,87	0,06	-	1,93
10	ISS - SIMPLES NACIONAL	15,68	0,56	-	16,24
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL	6,00	0,21	-	6,21
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL	20,31	0,78	-	21,09
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL	1,64	0,05	-	1,69
Totais		46,80	1,70	0,00	48,50

Banco	Documento pago via PIX	Data de Arrecadação	31/01/2025
Agência	Estabelecimento	Valor Reservado/Restituído	Referência
		0,00	

Comprovante emitido às **14:28:57** de **18/02/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle
6b71.84ee.48a9.d647.12f6.f5e1.94c7.3b1e

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

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

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE:	Associação Metodista A. Social	CNPJ:	07.119.710/0001-84
ENDEREÇO:			
CONTRATADO:	Artemaria Espinosa Basso Licio	CNPJ:	51.073.117.0001-36
FUNÇÃO:	Professor Xodex	MÊS/ANO:	DEZEMBRO / 2009

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

Total de Horas Trabalhadas: 44

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Artemaria Espinosa Basso Licio

Contratado

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

[illegible]

Oficina: Xamê Data: 2 / 12 / 24

Monitor (a): João do Al

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daniel Roberto Silva	<i>Daniel Roberto Silva</i>	07:00 às 08:00
02	Ryane Filha de Direica Constantino	<i>Ryane Filha de Direica Constantino</i>	07:00 às 08:00
03	Maquê	<i>Maquê</i>	07:00 às 08:00
04	Davina Fernandes de Souza	<i>Davina Fernandes de Souza</i>	13:00 às 14:00
05	Gabrielly Araújo e Silva	<i>Gabrielly Araújo e Silva</i>	13:00 às 14:00
06	Raoni Pietro Soares	<i>Raoni Pietro Soares</i>	13:00 às 14:00
07	João Lucas da S.	<i>João Lucas da S.</i>	13:00 às 14:00
08	Pedro Henrique Soares	<i>Pedro Henrique Soares</i>	13:00 às 14:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Antônio Carlos

Assinatura da Coordenadora

CNPJ 56.918.290/0001-01

João do Al

Assinatura do monitor (a)

Oficina: X4046Z Data: 9 / 12 / 24

Monitor (a): Carine Lucio da Silva

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daniel Roberto Silva	Carine Lucio da Silva	07:00 às 08:00
02	Miguel	Miguel	07:00 às 08:00
03	Mariana Santos Abade	Mariana Santos Abade	07:00 às 08:00
04	Pedro Henrique Santos	Pedro Henrique Santos	13:00 às 14:00
05	Dayssa Fernandes de Souza	Dayssa Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
06	Carissa Victória da Silva	Carissa Victória da Silva	13:00 às 14:00
07	João Lucas da Silva	João Lucas da Silva	13:00 às 14:00
08	Spencer Araújo	Spencer Araújo	13:00 às 14:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura do Monitor (a): Carine Lucio da Silva Assinatura do monitor (a): Carine Lucio da Silva

CNPJ 56.918.290/0001-01 CNPJ 56.918.290/0001-01

Chave de Acesso da NFS-e

31362972229885396000183000000000001325016227163450

Número da NFS-e

13

Competência da NFS-e

02/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/01/2025 15:34:27

Número da DPS

13

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

02/01/2025 15:34:27



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 MONLEVADE

E-mail

amas.monlevade@gmail.com

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

08.11 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional...

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, 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



TED

G332030834173347016

03/01/2025 08:42:33

mate
199

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 10.301
Valor 320,00
Data transferência 03/01/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B94BEC76122FC252

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ 29.885.396/0001-83	Razão Social 29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.08.24363.1877759-5	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações CPF: 108.005.236-44 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 1,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.14.2)			Valor Total do Documento 76,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 12/2024	70,60			70,60
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI MG - 12/2024	1,00			1,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 12/2024	5,00			5,00
Totais		76,60			76,60

85830000000 9 76600328250 0 20070824363 3 18777595307 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85830000000 9	76600328250 0	20070824363 3	18777595307 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 29.885.396/0001-83
Número: 07.08.24363.1877759-5
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 76,60

Pague com o PIX



mts 160 131

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/01/2025

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO SIMPLES NACIONAL**

10:17:40

Origem da operação

Banco:

756

Agência:

0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA
BR

Operação:

01/25 - Recebimento
DAS

**Natureza da
operação:**

CRÉDITO

**Número da
autenticação:**

22329571

Data do pagamento: 20/01/2025

85800000000

Código de barras:

76600328250

20070824046

52431636425

Valor total:

76,60

Autenticação:

D6E14A24-9D02-

491A-B213-

D6350145CE5F

Controle interno:

410800

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Nº DO CONTRATO: _____



Inte *132*

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	CNPJ: _____
CONTRATADO: <u>Barbara Nunes</u>	MÊS/ANO: <u>12/24</u>
FUNÇÃO: <u>Atendente</u>	

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

Total de Horas Trabalhadas: 84

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

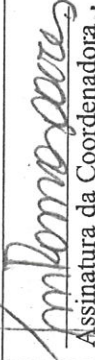
Barbara Nunes

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

Oficina: Tatuwondo (Tarde)		Data: 02/12/2024	
Monitor (a): Bárbara Nunes			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Gabryelly Soares Pato	Gabryelly Soares Pato	14:00 às 15:00
02	Luciana Ester Batista Alves	Luciana Ester Batista Alves	14:00 às 15:00
03	João Lucas da Silva Machado	João Lucas da Silva Machado	14:00 às 15:00
04	Maysa Fernandes de Souza	Maysa Fernandes de Souza	14:00 às 15:00
05	Edito Freyre Fernandes	Edito Freyre Fernandes	14:00 às 15:00
06	Matias Antonio dos Santos	Matias Antonio dos Santos	14:00 às 15:00
07	Bergson Emanuel Nunes de Souza	Bergson Emanuel Nunes de Souza	14:00 às 15:00
08	Rafael Henrique Pereira Silva	Rafael Henrique Pereira Silva	14:00 às 15:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			


Assinatura da Coordenadora
Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura do monitor (a)
Bárbara Nunes
CNPJ 56.918.298/0001-01

Oficina: Taekwondo (manhã) Data: 02/12/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emanuelle Roberto Rosa	Emanuelle Roberto Rosa	08:00 às 09:00
02	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	08:00 às 09:00
03	Miguel Reis Xavier Moreira	MIGUEL	08:00 às 09:00
04	Emanuelle Juliana de Souza	Emanuelle Viana de Souza	08:00 às 09:00
05	Mayara Arthur Dória Santos	Mayara Arthur Dória Santos	08:00 às 09:00
06	Luciana Vitória de Oliveira	Luciana Vitória de Oliveira	08:00 às 09:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Antônio Soares
Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Antônio Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Oficina: Taekwondo (manhã) Data: 04/12/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Miguel Reis Xavier Moreira	MIGUEL REIS	08:00 às 09:00
02	Roberto Dillan	Roberto Dillan	08:00 às 09:00
03	Pietro Henrique Dillan	PIETRO HENRIQUE DILLAN	08:00 às 09:00
04	Brayan Arthur Souza Santos	Brayan Arthur Souza Santos	08:00 às 09:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: Janine Magela de Ramos Soares Assinatura do monitor (a): Barbara Nunes
CNPJ 56.918.290/0001-01

Oficina: Taquarondo (Tarde) Data: 04/12/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daniel Luiz (Barba Lota)	Daniel Luiz Silva Costa	13:00 às 14:00
02	Gabrielelly (Barba Lota)	Gabrielelly Costa	13:00 às 14:00
03	Adro Carlos Fernandes	Adro Carlos Fernandes	13:00 às 14:00
04	Rafaela Fernandes de Souza	Rafaela Fernandes de Souza	13:00 às 14:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[Assinatura]
Assinatura da Coordenadora

Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

[Assinatura]
Assinatura do monitor (a)

Barbara Nunes

138
[Handwritten signature]

Oficina: <u>Seu mundo (manhã)</u>		Data: <u>09/12/24</u>	
Monitor (a): <u>Barbara Nunes</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emmanuel Letícia Rosa	Emmanuel Letícia Rosa	08:00 às 09:00
02	Mariana Santos Abade	Mariana Santos Abade	08:00 às 09:00
03	Emmanuel Viana de Souza	Emmanuel Viana de Souza	08:00 às 09:00
04	Brayan Letícia Souza Santos	Brayan Letícia Souza Santos	08:00 às 09:00
05	Michiel Reis Xavier Moura	MICHEL	08:00 às 09:00
06	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	08:00 às 09:00
07	Pietro Henrique Silva Martins	PIETRO HENRIQUE	08:00 às 09:00
08	Laíska Amanda Oliveira	Laíska Amanda Oliveira	08:00 às 09:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01	
		<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura do monitor (a)	

Oficina: Teatruondo (Tarde)

Data: 09/12/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daniel Luiz Silva Pota	Daniel Luiz Silva Pota	14:00 às 15:00
02	Gabrielly Araujo Pota	Gabrielly Araujo Pota	14:00 às 15:00
03	Isabel Henrique de Azevedo	Isabel Henrique de Azevedo	14:00 às 15:00
04	Kelyssa Fernandes de Souza	Kelyssa Fernandes de Souza	14:00 às 15:00
05	Marian Anton dos Santos	Marian Anton dos Santos	14:00 às 15:00
06	Keren Emanuel Nunes Almeida	Keren Emanuel Nunes Almeida	14:00 às 15:00
07	Karissa Victoria da Silva	Karissa Victoria da Silva	14:00 às 15:00
08	Laurnia Ester Costa Alves	Laurnia Ester Costa Alves	14:00 às 15:00
09	Luana Victoria de Oliveira	Luana Victoria de Oliveira	14:00 às 15:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Barbara Nunes
Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Calcular do (monha) Data: 11/12/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emmanuelle Victoria Rosa	Emmanuelle Victoria	08:00 às 09:00
02	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	08:00 às 09:00
03	Pietro Henrique Silva	x PETER	08:00 às 09:00
04	Miguel Luis Xavier Moreira	MIGUEL	08:00 às 09:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Intomazares
Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Encontro (Tarde) Data: 11/12/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Doniel Luiz Nunes Lotar	Doniel Luiz Silva	13:00 às 14:00
02	Laércio Estevão Costa Alves	P. Estevão Costa Alves	13:00 às 14:00
03	Laércio Henrique de Sousa	Rafael Penque de Almeida	13:00 às 14:00
04	Laércio Fernandes de Sousa	Rafael Fernandes de Almeida	13:00 às 14:00
05	Laércio Soares da Silva	Marque Soares da Silva	13:00 às 14:00
06	Marlene Santos Andrade	Marlene Santos Andrade	13:00 às 14:00
07	Laércio Victória da Silva	Laércio Victória da Silva	13:00 às 14:00
08	Gabrielly Araújo Lotar	Gabrielly Araújo Lotar	13:00 às 14:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora Barbara Nunes Assinatura do monitor (a) Barbara Nunes

CNPJ 56.918.290/0001-01

4. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO NA OSC

QTDE	FORNECEDOR	MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALORES	DATA DA TRANSF. ELET.
22	Madereira Dular	Macaranduba serrada vigota/manilkara	NF	000.009.852	26/11/2024	R\$ 1.337,86	27/11/2024
44	Madereira Dular	Telhas 183 x 1083x 5 MM Precon	NF	000.009.852	26/11/2024	R\$ 2.073,06	27/11/2024
11	Madereira Dular	Cumeeira Norm 110x15G	NF	000.009.852	26/11/202	R\$ 599,44	27/11/2024
100	Madereira Dular	Parafusos Telha Compl 5/16x110	NF	000.009.852	26/11/202	R\$ 149,98	27/11/2024
02 Kg	Madereira Dular	Prego CCAB 19x36	NF	000.009.852	26/11/202	R\$ 33,99	27/11/2024
5,5	José da Luz Guimarães -EPP	Barra Chata 1/2x3/16	NF	000008984	02/12/2024	R\$ 168,17	02/12/2024
3	José da Luz Guimarães -EPP	Veda calha 400GR aluminio PU cinza	NF	000008984	02/12/2024	R\$ 51,30	02/12/2024
100	José da Luz Guimarães -EPP	Rebite Pop 312	NF	000008984	02/12/2024	R\$ 10,00	02/12/2024
28	José da Luz Guimarães -EPP	Chapa Galv.30	NF	000008984	02/12/2024	R\$ 560,00	02/12/2024
TOTAL DAS DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO NA OSC							R\$ 4.983,8

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2025

Matheus Torquato Romera
Contador da OSC

Ovelos Mano Rebelo
Presidente da OSC

Helene Aparecida dos Santos Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

Recebemos de MADEIREIRA DULAR LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 26/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO METODISTA J MDE-AMAS Valor Total: 4.194,33								NF-e Nº 000.009.852 Série 001					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
MADEIREIRA DULAR LTDA - EPP  AV WILSON ALVARENGA, 3 - BELMONTE - JOAO MONLEVADE - MG - CEP: 35930-292 Fone: (31)3851-1633				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.852 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3124 1125 9494 4700 0132 5500 1000 0098 5215 1454 1252 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA TRIB				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246320655474 26/11/2024 15:36:55									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3625955020080		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 25.949.447/0001-32							
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO METODISTA J MDE-AMAS						CNPJ / CPF 07.119.710/0001-84		DATA DA EMISSÃO 26/11/2024					
ENDEREÇO RUA VIRGILIO LIMA,, 97				BAIRRO / DISTRITO CARNEIRINHOS		CEP 35930-037		DATA DA SAÍDA 26/11/2024					
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE			UF MG	TELEFONE / FAX 3851-2087		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.194,78					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,45		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00					
								VALOR TOTAL DA NOTA 4.194,33					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
0000000000116	MACARANDUBA SERRADA VIGOTA/MANILKARA	44079990	0102	5102	M3	0,2230	6.000,00	0,14	1.337,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000007917	TELHA FIBRO 1,10 X 1,83 X 5MM PRECON	68118200	0500	5405	PC	44,0000	47,12	0,22	2.073,06	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000023	CUMEEIRA NORM 110X15G CRFS	68118200	0500	5405	PC	11,0000	54,50	0,06	599,44	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000851	PARAF TELHA COMPL 5/16 X 110 / HASTE	73181500	0500	5405	pc	100,0000	1,50	0,02	149,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000060	PREGO CCAB 19X36	73170090	0500	5405	KG	2,0000	17,00	0,01	33,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- OS ITENS ACIMA CORRESPONDE : 06 MADEIRA PARAJU 10 X 5,0 X 600 // 03 MADEIRA PARAJU 10 X 5,0 X 500 // 44 TELHA 183 X 110 // 11 CUMEEIRA 110 // 100 PARAFUSO // 02 KG PREGO 19 X 36 --- -> Voce pagou aproximadamente: R\$ 1.410,75 Tributos Federais R\$ 1.410,75 Tributos Federais DAV - Pedido de Venda: 0000007895, VALOR BASE ICMS ST 0,00 VALOR CREDITO ICMS ST 0,00, VALOR PIS 0,00 VALOR COFINS 0,00							RESERVADO AO FISCO						

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:02:39
222002220 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 112.701

DATA DA TRANSFERENCIA 27/11/2024

REMETENTE ASSOCIACAO S J MONLEVADE

FAVORECIDO MADEIREIRA DULAR LTDA

CNPJ 25.949.447/0001 32

BANCO 756 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA 4108 SICOOB CREDIMEP CONTA 000000008060

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 4.194,33

VALOR TOTAL 4.194,33

NR.AUTENTICACAO B.9C8.739.F0E.F28.498

DATA: 26/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: Modirina Dular Ltda

Endereço: Av. Wilson Alvarenga - 03 - Belmonte

CNPJ: 25 949 447 / 0001 - 32

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06	modirina Parafu 10x5,0 x 600	157,35	944,10
03	modirina Parafu 10x5,0 x 500	131,15	393,45
44	tuíla 183 x 110	47,12	2073,28
11	cunivina 110	54,50	599,50
100	Parafuso	1,50	150,00
02	kg Pugo 19x36	17,00	34,00
		Total:	4194,33

Isabela Santos

Carimbo

Assinatura do responsável

Válido por 30 dias

25 949 447/0001-32

Madeiraira Dular Ltda

Av. Wilson Alvarenga 03

Belmonte - CEP 35.930-292

João Monlevade - M G

DATA: 26/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: Ercy Eduarda Silva Barcelos Dias - EPP

Endereço: Av. Wilson Alvarenga nº 519 - João Monlevade

CNPJ: 04 224 831 / 0001 - 06

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06	Madeira Parapu 10 x 5,0 600		R\$ 923,40
03	Madeira Parapu 10 x 5,0 500		R\$ 384,75
44	telhas 183 x 110		R\$ 2147,05
11	cunetas 110		R\$ 564,30
100	parafusos		R\$ 142,50
02	key preso 19 x 36		R\$ 38,00
		Total:	R\$ 4200,00

Rebeca Maria Faenc

Carimbo

Assinatura do responsável

Valido por 30 dias



DATA: 06/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: Madureira Bueno

Endereço: Av. Getúlio Vargas 7306 Sta Bárbara

CNPJ: 04053199/0001-77

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06	Madeira Parapu 10 x 5,0 600	R\$ 162,00	972,00
03	Madeira Parapu 10 x 5,0 500	R\$ 135,00	405,00
44	telhas 183 x 110	R\$ 44,95	1977,80
11	cunheira 110 *	R\$ 61,00	671,00
100	parafusos	R\$ 1,50	150,00
02	kg prego 19 x 36	R\$ 20,00	40,00
		TOTAL:	R\$ 4215,80

Bianca Cottg

Assinatura do responsável

Carimbo

Válido por 30 dias

04053199/0001-77

Maurício Barroso Moreira e Cia. Ltda.

RUA JUVENTINO ALVES CALDEIRA, Nº 55
 SANTA BÁRBARA - CEP 35930-143
 JOÃO MONLEVADA - MG

RECEBEMOS DE JOSE DA LUZ GUIMARAES-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008984 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 02/12/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE - VALOR TOTAL: R\$ 789,47		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000008984 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
JOSE DA LUZ GUIMARAES-EPP  AV GETULIO VARGAS, 7207 - SANTA BARBARA - CEP:35930-150 - JOAO MONLEVADE - MG TEL: (31)3852-1176 - FAX: (31)3852-1440 ferracomonlevade@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		3124 1241 8067 8700 0160 5500 1000 0089 8414 4239 7340	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
3627965710006	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		131246335619716
CNPJ / CPF		41.806.787/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		07.119.710/0001-84	02/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA VIRGILIO LIMA, 97		CARNEIRINHOS	35930-037
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
JOAO MONLEVADE	3851-6533	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA
			10:16:00

CULHO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		789,47	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								789,47	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				15,650			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
000071	BARRA CHATA 1/2 X 3/16	72149100	0102	5102	PC	5,5500	30,301	0,00	168,17	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1396	VEDA CALHA 400GR ALUMINIO PU CINZA	32141010	0102	5102	UN	3,0000	17,100	0,00	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2079	RIBITE POP 312	76161000	1102	5102	UN	100,0000	0,100	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1538	CHAPA GALV. 30	72125090	1102	5102	MT	28,0000	20,000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI DAV: 0000102597		
*OS PRODUTOS RELACIONADOS ACIMA SE REFEREM A: 01 CALHA #0,50X300 24M / 20 SUPORTES P/CALHA 3/16 / 100RIBITES 312 / 03 VEDA CALHA		
*DADOS BANCARIOS: AG.:COOP: 4108-4-SICOOB CREDIMEPI - CC.: 24654-9 - JOSE DA		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE DA LUZ GUIMARAES-EPP



AV GETULIO VARGAS, 7207 - SANTA
BARBARA - CEP:35930-150 - JOAO
MONLEVADE - MG
TEL: (31)3852-1176 - FAX: (31)3852-1440
ferracomonlevade@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008984 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3124 1241 8067 8700 0160 5500 1000 0089 8414 4239 7340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246335619716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3627965710006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.806.787/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
----------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	-------------------	---------------	--------------	-----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LUZ GUIMARAES

Formas de Pagto.: Banco R\$ 789,47 MD-5: f6713d1dc52dc96bd31686a2b378885e

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:08
222002220 0004

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 120.201

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2024

REMETENTE ASSOCIACAO S J MONLEVADE

FAVORECIDO JOSE DA LUZ GUIMARAES

CNPJ 41.806.787/0001 60

BANCO 756 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA 4108 SICOOB CREDIMEP CONTA 000000246549

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 789,47

VALOR TOTAL 789,47

NR.AUTENTICACAO C.252.4C5.ABA.203.477

DATA: 29/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: José da Luz Guimarães

Endereço: Av. Getúlio Vargas, 7297 - B. Sta Bárbara

CNPJ: 41.806.787/0001-60

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Calha $\neq 0,50 \times 300$ 24m		R\$ 560,00
30	suporte p/ calha 3 1/2		R\$ 168,17
100	rebite 3/2		R\$ 10,00
3	veda calha		R\$ 51,30
		TOTAL:	R\$ 789,47

Daniel Pereira de Oliveira

Assinatura do responsável

Carimbo

Válido por 30 dias

41.806.787/0001-60

José da Luz Guimarães

Av. Getúlio Vargas, 7.297
 Santa Bárbara - CEP 35.930-150
 João Monlevade - MG

Monte D. 152
Ames

DATA: 29/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: José da Luz Guimarães

Endereço: Av. Getúlio Vargas, 7297 - B. Sta Bárbara

CNPJ: 41.806.787/0001-60

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Calha $\neq 0,50 \times 300$ 24m		R\$ 560,00
30	suporte p/ calha 3/6		R\$ 168,17
100	rebite 3/2		R\$ 10,00
3	veda calha		R\$ 51,30
		TOTAL:	R\$ 789,47

Daniel Pereira de Oliveira

Assinatura do responsável

Carimbo

Valido por 30 dias

41.806.787/0001-60

José da Luz Guimarães

Av. Getúlio Vargas, 7.297
Santa Bárbara - CEP 35.930-450
João Monlevade - MG

DATA: 26/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: Valdilene Aparecida Fernandes

Endereço: Rua Joana D'Arc nº 79 B Alvorada

CNPJ: 02 436 524 / 0001-55

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Calha $\neq 0,50 \times 300$ 24m		R\$ 580,80
20	suporte p/ calha 316		R\$ 169,00
100	rebite 312		R\$ 10,00
3	Veda Calha		R\$ 104,40
		Total:	R\$ 864,20

Assinatura do responsável

Válido por 30 dias

Carimbo

02.436.524/0001-55

Valdilene Aparecida Fernandes e C^{da} L^{da}

Rua Joana D'Arc, 79
 Alvorada - CEP 35.930-003
 João Monlevade - MG



DATA: 29/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social - AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome:

Endereço:

CNPJ:

Gustavo Carvalho Breguez
Rua. Caetés, Nº 468, Cruzeiro Celeste.
16.455.524/0001-07

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CALHA #0,50 x 300 24m	R\$616,00	R\$616,00
		Total:	R\$616,00

Assinatura do responsável

Carimbo

16.455.524/0001-07

Gustavo Carvalho Breguez

Rua Caetés, 468, Letra A

Cruzeiro Celeste - CEP 35.931-019

João Monlevade - MG

Válido por 30 dias

DATA: 29/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

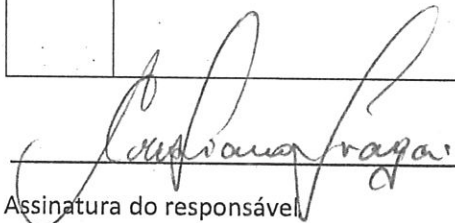
Nome: Ulete Mota e Cia Ltda

Endereço: Av. Getúlio Vargas nº 5160 Carneirinhos - fmd

CNPJ: 24.231.276/0001-49

ORÇAMENTO

QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
03	veda calha	17,10	R\$ 51,30
100	relite 312	19,35	R\$ 1.935,00
		TOTAL:	R\$ 63,65


Assinatura do responsável

Carimbo

valido por 30 dias

24.231.276/0001-49

Ulete Mota e Cia Ltda.

Av. Getúlio Vargas, 5.160
Carneirinhos - CEP 35.930-003
João Monlevade - MG

DATA: 29/11/2024

1 - DADOS DA ENTIDADE

Nome: Associação Metodista de Assistência Social – AMAS

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

CNPJ: 07.119.710/0001-84

E-mail: amas.monlevade@gmail.com

2 - DADOS DA EMPRESA

Nome: katuny construção e acabamento ltda

Endereço: Avenida Armando Fajardo, 3776 Cruzeiro Celeste

CNPJ: 25.978.529/0001-05

ORÇAMENTO

ORÇAMENTO			
QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	SUPORTE P/ CALHA 316	12,85	R\$257,00
		Total:	R\$257,00

Laurea Layla Jha de Souza

Assinatura do responsável

Carimbo

25.978.529/0001-05

Katuny Construção e Acabamento Ltda.

Av. Armando Fajardo, 3776

Cruzeiro Celeste - CEP 35.931-073

João Monlevade - MG

Válidos por 30 días



Handwritten signature and date 15/7

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 fevereiro de 2025.

Handwritten signature of Carlos Magno Ribeiro

Presidente da OSC

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, MATEUS TORRES FONSECA, inscrito no CPF sob o nº 090.180.566-18, CRC nº 120.367/0-7, 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 novembro de 2025.


Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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



159
Cedap

**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, 19/02/2025 as 10:22:00.

Válido até: 20/05/2025.

Código de Controle: 973614.

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**AMAS: Pendências na Prestação de Contas - TC nº 10/2024 - Parciais 02, 03, 04, 05 e 06**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

4 de abril de 2025 às 11:19

Para: AMAS Monlevade <amas.monlevade@gmail.com>, "para: SETOR DE PARCERIAS PMJM" <setordeparceriaspmjm@gmail.com>, "cc: Gírlene" <gírlenemartins@ymail.com>, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, carlosmagnoribeiro02@gmail.com, CMDCA João Monlevade <cmdca.joaomonlevade@gmail.com>, Secretaria de Assistente Social <social@pmjm.mg.gov.br>

Bom dia!

Prezados:

Após reanálise na Prestação de Contas do Termo de Colaboração nº 10/2024 e suas Parciais [02 a 06], solicitamos a regularização das pendências, conforme orientações em anexo.

Atenciosamente,

José Gomes de Araújo Filho
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

 **Pendências TC nº 10 2024 Parcias 04 a 06 .pdf**
4604K

OSC:		AMAS		Parceria:		TC 10 2024 Parcial 5	
Período:		26/11/2024-24/02/2025		Ocorrência	Regularização	Página	
ANEXO I	OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS						
	PC em papel timbrado da OSC						
	Páginas numeradas e rubricadas						
ANEXO II	RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - REO			Período	26/11/2024-24/02/2025	2	
	1 - Descrição do Objeto da Parceria						
	Objetivo Geral [Item 2 - Plano de Trabalho]						
	Objetivos Específicos [Item 7 - Plano de Trabalho]						
	2 - Público-Alvo e Alcance das Metas [Itens 8 e 9 - Plano de Trabalho]						
	3 - Ações Programadas e Executadas [Itens 8 e 9]						
	4 - Relatório Fotográfico das Ações Executadas Parceria [Item 8 - Pl.Trabalho]						
ANEXO III	RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - REF [Presd e Contador]			Período	27/11/2024-03/01/2025	18	
	1 - Extratos Bancários						
	2 - Demonstrativo de Execução da Receita e Despesas			Período	27/11/2024-03/01/2025	28	
	3 - Despesas com Pessoal (Folha e Encargos)						
	4 - Despesas com Manutenção						
	Anx.doc.compratórios,orçamentos,comprovante de transferências						
	5 - Despesas com Aquisição de Material de Consumo *						
	6 - Despesas com Aquisição de Material Permanente						
	7 - Despesas com Prestadores de Serviços - Terceirizados			Datas NF e Transf.	Corrigir conf.anexo	30	
	8 - Comprovante de Devolução de Recursos						
ANEXO IV	DECLARAÇÃO DE GUARDA DOC.ORG.APR.PRESTAÇÃO DE CONTAS						
ANEXO V	DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESP.PELA OSC						
	Anx.CND Prof.do Contador (CRC)						
Informações Adicionais:							

22/11/2024

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	26/11/2024 a 24/02/2025
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 05 VALOR: R\$ 16.125,80 (dezesesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).

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	26/11/2024 a 24/02/2025
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 05 VALOR: R\$ 16.125,80 (dezesesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:10/2024

PERÍODO: 26/11/2024 a 24/02/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
23/08/2024	• SALDO ANTERIOR	R\$ 35.591,26	03/12/2024 03/12/2024 03/12/2024 06/12/2024 11/12/2024 02/01/2025 03/01/2025 03/01/2025 03/01/2025	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$640,00 R\$810,00 R\$1.440,00 R\$ 520,00 R\$ 6.000,00 R\$ 792,00 R\$ 360,00 R\$ 260,00 R\$ 320,00
				• 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
			27/11/2025 02/12/2025	• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO (Item 8)	R\$ 4.194,33 R\$ 789,47



29
Mato Grosso

				• 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\$ 35.591,26		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 16.125,80
-	-	-	24/02/2025	SALDO	R\$ 19.465,46

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2025.

Mateus Faria Faria
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Antônio Manoel dos Santos
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42





30
Mays

3. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS NA OSC

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇOS	DISCRIMIN. DOS SERVIÇOS PRESTADOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Bárbara Evelyn Nunes Almeida ME	Taekwondo	NF	12; 13.	03/12/2024 02/01/2025	R\$ 640,00 R\$ 320,00	03/12/2024; 03/01/2025
2)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	05; 06.	03/12/2024 02/01/2025	R\$ 810,00; R\$ 360,00	03/12/2024; 03/01/2025
3)	Acessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	08; 09.	05/12/2024 24/12/2024	R\$ 520,00 R\$ 260,00	06/12/2024; 03/01/2025
4)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenador	NF	05; 06.	03/12/2024 02/01/2025	R\$ 1.440,00 R\$ 792,00	03/12/2024; 02/01/2025.
5)	Ricardo Miguel Lúcio	Carpintaria	NF	01	10/12/2024	R\$ 6.000,00	11/12/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 11.142,00

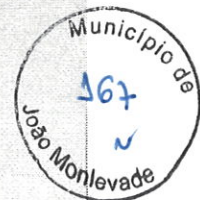
João Monlevade, 24 de fevereiro de 2025.

Mateus Soares Ferreira
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Lucilene Aparecida dos Santos Barbosa
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42





João Monlevade

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	27/11/2024 a 03/01/2025
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 05 VALOR: R\$ 16.125,80 (dezesesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 10/2024

PERÍODO: 27/11/2024 a 03/01/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/11/2024	• SALDO ANTERIOR	R\$ 35.591,26	03/12/2024 03/12/2024 03/12/2024 06/12/2024 11/12/2024 02/01/2025 03/01/2025 03/01/2025 03/01/2025	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$640,00 R\$810,00 R\$1.440,00 R\$ 520,00 R\$ 6.000,00 R\$ 792,00 R\$ 360,00 R\$ 260,00 R\$ 320,00
				• 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
			27/11/2025 02/12/2025	• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO (Item 8)	R\$ 4.194,33 R\$ 789,47

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



				• 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\$ 35.591,26		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 16.125,80
-	-	-	03/01/2025	SALDO	R\$ 19.465,46

João Monlevade, 17 de maio de 2025.

Matheus Costa Soares
Contador da OSC

Paulo Sérgio Ribeiro
Presidente da OSC

Luciene Aparecida das Neves
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

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



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 05 no valor de R\$ 16.125,80 (Dezesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	O objeto desta parceria é possibilitar 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. A parceria é financiada pelo Fundo Municipal para Infância e Adolescência de João Monlevade (FMIA/JM), conforme Plano de Trabalho vinculado ao Processo Administrativo de Chamamento Público Nº 03/2023.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Novembro/2024 a Fevereiro/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC não conseguiu executar todas as ações em conformidade com o cronograma apresentado no Plano de Trabalho. Não houve a contratação de profissional pedreiro (meta 08 do Plano de Trabalho) diante a contratação dos serviços de carpintaria (meta 09) para reforma do telhado, evitando-se possíveis danos às paredes. Os materiais para restauração e pintura das paredes serão adquiridos quando da contratação do prestador de serviços - pedreiro. Apesar disso, as metas estabelecidas foram cumpridas, parcialmente, assegurando o sucesso do projeto. Foram orientadas correções das inconformidades identificadas, com recomendações de melhorias no planejamento das ações para parcerias futuras, visto que a reincidência pode comprometer a capacidade técnica e operacional da OSC na gestão de projetos.
RESULTADOS ANALISADOS ATÉ A PRESENTE DATA	☒ parciais [] finais



ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas pactuadas no plano de trabalho foram alcançadas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios [] insatisfatórios
FATOS OBSERVADOS NO PERÍODO EM ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - PARCIAL 02	Embora o objetivo proposto na parceria tenha sido alcançado, a OSC apresentou dificuldades significativas na elaboração da prestação de contas. Essas dificuldades evidenciam: ● Necessidade de capacitação dos colaboradores para alinhar a execução do projeto às exigências legais e administrativas; ● Impacto direto na organização e na clareza das informações prestadas.
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	O número de pessoas atendidas pela OSC no período de novembro/2024 foi superior ao previsto no Plano de Trabalho. 54 crianças e ou adolescentes participaram ativamente das oficinas de ballet, taekwondo, futsal, xadrez e reforço escolar impactando positivamente nos resultado propostos pela OSC.
ANÁLISE QUALITATIVA	O funcionamento da sede foi assegurado por meio do pagamento de prestadores de serviços e aquisição de materiais de consumo, materiais didáticos e pequenos reparos/manutenção, bem como, realizados os serviços de reforma do telhado sobre a sala de reforço escolar. Ademais, as atividades realizadas, como taekwondo, ballet, futsal e xadrez contribuíram para o desenvolvimento de talentos das crianças e adolescentes atendidos.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC foi orientada sobre: ● A execução completa do objeto da parceria; ● Documentação necessária para a prestação de contas; ● Cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.

[Handwritten signatures and initials]



IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a OSC executou as ações previstas no Plano de Trabalho no período em análise. Entretanto, foi identificada a necessidade de capacitação dos colaboradores para melhorar o alinhamento das atividades com as exigências legais e administrativas, promovendo maior eficiência e transparência em futuras parcerias.

João Monlevade, 27 de Maio de 2025.


José Gomes de Araújo Filho
- Setor de Parcerias-MROSC -

João Monlevade, 27 de maio de 2025.

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

RESSALVAS:

A OSC demonstrou dificuldades significativas na elaboração do processo de prestação de contas. Foram identificados diversos problemas. Nota-se, a ausência de orientação contábil, refletida na desorganização e falta de conformidade com normas de prestação de contas, comprometendo a avaliação adequada da Prestação de Contas.

A OSC não conseguiu executar todas as ações em conformidade com o cronograma apresentado no Plano de Trabalho.


Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -


Carolina Moreira Duarte

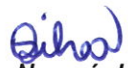
- Membro -


Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



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



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

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

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

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: novembro/2024 a fevereiro/2025

Valor analisado: R\$ 16.125,80 – Parcial 05 – repasse realizado em 05/07/2024

1. Dos Fundamentos Legais

O presente parecer é elaborado no exercício das atribuições conferidas ao gestor da parceria, conforme dispõe a Lei Federal nº 13.019/2014, que estabelece a obrigatoriedade de monitoramento e avaliação das parcerias celebradas com organizações da sociedade civil, especialmente quanto à verificação da aderência dos resultados aos objetivos e metas formalmente pactuados no Plano de Trabalho. Nos termos da referida lei, compete ao gestor emitir manifestação conclusiva acerca da regularidade da execução física e financeira da parceria, de forma parcial ou integral.

2. Da Análise da Execução da Parceria

2.1. Objeto da Parceria

O Termo de Colaboração nº 10/2024 tem como objeto viabilizar a execução do projeto **“Viver e Crescer”**, cuja finalidade é assegurar a continuidade das ações desenvolvidas pela AMAS junto a crianças e adolescentes, promovendo atendimento qualificado, em ambiente seguro, com vistas ao fortalecimento de seus projetos de vida. A parceria é custeada com recursos do Fundo Municipal da Infância e Adolescência de João Monlevade (FMIA/JM), estando vinculada ao Chamamento Público nº 03/2023, nos termos do Plano de Trabalho aprovado.

2.2. Avaliação das Ações e Resultados

A partir da análise do relatório de monitoramento apresentado, constata-se que nem todas as atividades foram executadas conforme o cronograma estabelecido no Plano de Trabalho. Verifica-se que não foi realizada a contratação de profissional pedreiro, vinculada à meta 08, em razão da priorização da execução da meta 09, que corresponde aos serviços de carpintaria para reforma do telhado, medida adotada para prevenir danos estruturais nas



paredes do imóvel. Os materiais destinados à pintura e restauração das paredes serão adquiridos oportunamente, quando da contratação do referido serviço de alvenaria.

Não obstante as intercorrências, verifica-se que as ações propostas foram executadas parcialmente, com alcance satisfatório dos resultados essenciais do projeto. A análise situa-se, portanto, no âmbito da execução parcial.

2.3. Acompanhamento das Metas e Ações Corretivas

As metas previstas no Plano de Trabalho foram desenvolvidas com resultados parciais dentro do período analisado, com indicadores de desempenho considerados satisfatórios.

No entanto, restaram identificadas fragilidades na condução de aspectos administrativos e na elaboração da prestação de contas, o que ensejou a adoção de medidas orientativas, com caráter saneador, incluindo:

- Recomendação de capacitação dos profissionais da OSC, especialmente quanto aos procedimentos de gestão administrativa, financeira e prestação de contas, de forma a assegurar maior aderência às exigências legais do MROSC;
- Reforço das orientações relativas à correta execução orçamentária, cumprimento das obrigações de transparência e observância das normas aplicáveis à gestão de recursos públicos;
- Alerta sobre a necessidade de aprimoramento no planejamento interno da entidade para futuras parcerias, uma vez que a recorrência desses problemas pode comprometer sua capacidade operacional e técnica.

2.4. Transparência e Controle Social

Foi verificado o atendimento ao disposto no art. 11 da Lei nº 13.019/2014, no que se refere à publicidade e transparência dos instrumentos da parceria. O Termo de Colaboração, o Plano de Trabalho e os documentos de prestação de contas encontram-se devidamente disponibilizados no Portal da Transparência da Prefeitura Municipal de João Monlevade, garantindo o controle social sobre os atos de gestão. O acompanhamento institucional está sendo realizado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, com suporte técnico e monitoramento contínuo dos impactos gerados pela parceria.

2.5. Análise Financeira Parcial

No que se refere à análise da aplicação dos recursos correspondentes à **Parcial 05**, no valor de R\$ 16.125,80, observa-se que a entidade apresentou dificuldades consideráveis na



organização da prestação de contas, especialmente em razão da ausência de assessoramento contábil especializado, o que refletiu na apresentação de documentos com inconsistências formais e fragilidades nos demonstrativos financeiros.

Ainda assim, não foram identificados elementos que configurem desvio de finalidade, irregularidade material ou má aplicação dos recursos, sendo possível verificar a compatibilidade dos gastos com o objeto da parceria. Ressalta-se, entretanto, a necessidade premente de aprimoramento na organização documental e na clareza das informações financeiras prestadas.

3. Da Conclusão Técnica

Diante da análise empreendida, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a execução da parceria, considerando que:

- As metas e atividades planejadas para o período de novembro de 2024 a fevereiro de 2025 foram cumpridas parcialmente, com destaque para a não execução da meta 08 (contratação de pedreiro), cuja priorização foi direcionada para a reforma emergencial do telhado (meta 09);
- Não foram identificadas irregularidades materiais na aplicação dos recursos analisados até o momento, embora persistam dificuldades de natureza documental e contábil na prestação de contas apresentada;
- As orientações corretivas e preventivas foram devidamente comunicadas à OSC, no intuito de fortalecer sua capacidade de gestão e garantir maior conformidade nos próximos ciclos de monitoramento e prestação de contas.

Diante do exposto, encaminho os autos deste processo à Secretaria Municipal de Assistência Social, para análise e emissão de manifestação conclusiva, em consonância com o disposto no Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como nos termos da Portaria Municipal nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023, e demais normativos aplicáveis.

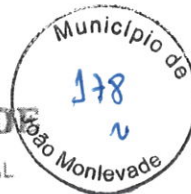
João Monlevade, 29 de Maio de 2025.

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;

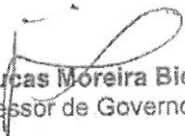
III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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 179 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 05** no valor de R\$16.125,80 (Dezesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos) 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, 29 de maio de 2025.


José Gomes de Araújo Filho
- Setor de Parcerias-MROS -



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial 05** do **TERMO DE COLABORAÇÃO nº 10/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS**

Após análise detalhada da documentação apresentada, da manifestação emitida pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, bem como do Parecer Técnico de Análise de Prestação de Contas elaborado pela Gestora de Parcerias, e com fundamento no art. 59, §2º, art. 66, parágrafo único, e art. 69, §5º, da Lei Federal nº 13.019/14, além do art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO-ME PELA APROVAÇÃO COM RESSALVAS a Prestação de Contas Parcial nº 05, no valor de R\$16.125,80 (Dezesseis mil, cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos).**

Tal aprovação se justifica diante da constatação de que o objetivo pactuado e as metas estabelecidas foram integralmente atingidos no período analisado, gerando os benefícios sociais esperados e promovendo o impacto social alinhado às finalidades da parceria.

João Monlevade, 30 de maio de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social