



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 04/2024

João Monlevade, 25 de novembro 2024

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias de Fundos Específicos - MROSC

Setor de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 04 - Valor R\$ 3.670,00 (três mil, seiscentos e setenta reais)

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS

Termo de Colaboração nº 10/2024

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,

Carlos Mauro Ribeiro

Presidente da OSC

Recebido em:

30/01/25

Responsável:

Cassia 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 25/11/2024
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 04 VALOR: R\$ 3.670,00(três mil, seiscentos e setenta reais)

[Handwritten signature and initials]

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- OBJETIVO GERAL:

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

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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



Handwritten signature and initials.

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

cadastrados na AMAS				
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.
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	()SIM () NÃO (X) parcialmente	Foi realizada a contratação do carpinteiro, que irá iniciar a reforma do telhado no dia 02/12/2024, mas a compra do material ainda não foi realizada, pois a contratação do carpinteiro aconteceu no dia 21/11/2024. Em razão disso, a meta foi cumprida parcialmente.

Handwritten signatures and initials.

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Ofertar oficinas de ballet, taekwondo e xadrez para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	* Contratação de 1 (um) profissional de ballet Carga horária: 4h/s *Contratação de 1 (um) profissional de taekwondo Carga horária: 4h/s *Contratação de 1 (um) profissional de xadrez. Carga horária: 2 h/s	30/07/2024- Houve contratação dos profissionais	Ago/Set/Out/Nov/2024
2) Contratar um coordenador para possibilitar a execução do PROJETO VIVER E CRESCER	*Contratação de 1 (um) coordenador. Carga horária: 20 horas semanais.	22/08/2024	Ago/Set/Out/Nov/2024
3) Adquirir uniformes e equipamentos de segurança para prática do taekwondo com proteção e segurança para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de uniformes de taekwondo. *Aquisição de equipamentos de segurança como protetor de cabeça, protetor bucal, protetor de tórax, dentre outros.	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/2024
4) Adquirir espelho para sala de ballet e uniformes de ballet para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS.	*Aquisição de espelho para a sala de ballet; *Aquisição de uniforme de ballet (collant, meia calça, saia e sapatilha)	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/2024

5) Adquirir os materiais necessários para a prática de xadrez, futsal e atividades recreativas para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de tabuleiros de xadrez; *Aquisição de uniforme para a prática esportiva de futsal (camisa e shorts); *Aquisição de bolas, petecas, bambolês.	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/2024
6) Ofertar reforço escolar através e aquisição de materiais didáticos para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS	*Aquisição de quadro branco e cavalete. *Aquisição de materiais didáticos: cadernos, lápis de escrever, lápis de cor, varetas, folhas A4, grampeador, apagador, dentre outros.	30/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/2024
7) Reforçar a estrutura da laje sobre a sala de reforço escolar, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	*Contratação de empresa de engenharia. O material necessário à execução deste serviço é de responsabilidade da contratada.	10/07/2024	Ago/Set/Out/Nov/2024
8) Restaurar as paredes da sala de reforço escolar oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	*Contratação de serviços de terceiros para refazer o reboco e pintura da sala de reforço escolar (pedreiro e pintor) *Aquisição de materiais de construção diversos para refazer o reboco e pintura da sala (areia, cimento, lixas, tintas, selador, etc)	Até 15/09/2024	Não foi realizada a contratação do pedreiro para fazer o serviço, pois durante execução percebeu 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, iria molhar e sujar as paredes, perdendo o trabalho do pedreiro e pintor. Não efetivou as compras dos materiais, pois será realizada após a contratação do pedreiro e pintor

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/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/2024.	

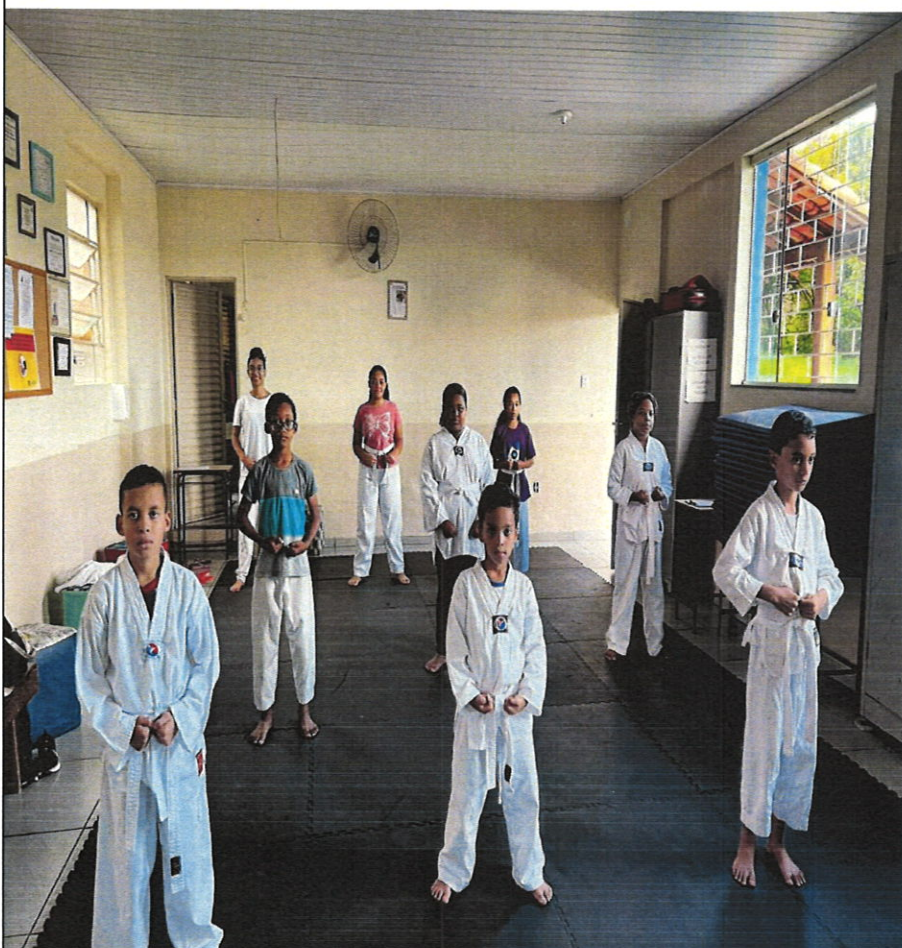
Local: Sede da AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrózio, 84, Nova Esperança, JM.

Nov/2024.



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

Nov/2024.



META 2:

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

Set/2024



META 3:

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

Nov/2024



META 4:

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

Ago/2024



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

Out/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/2024



Meta 06:

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

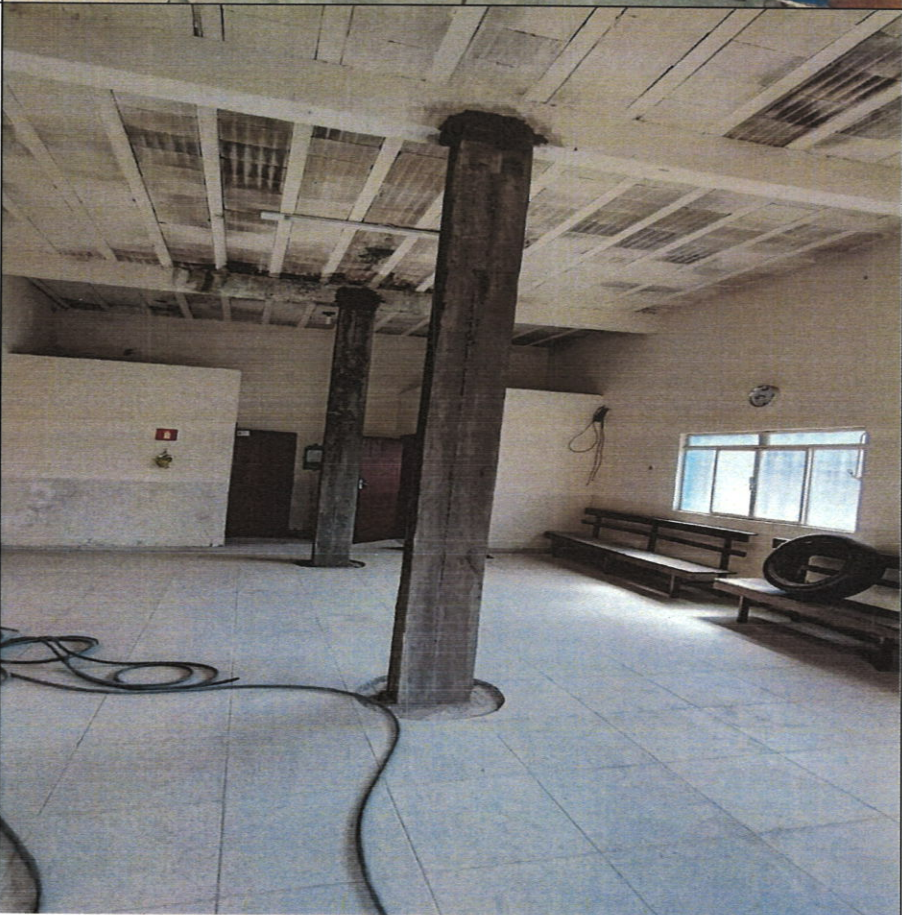
Nov/2024



META 7:

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

Nov/2024

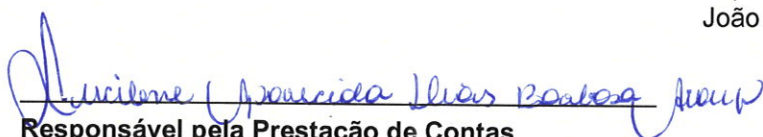


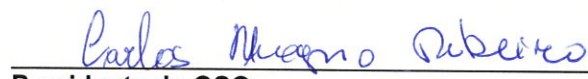
Local: AMAS- Rua Onofre
Newton de Ambrózio, 84,
Nova Esperança, JM.

Ago/Set/Out/Nov/2024



João Monlevade, 25 de novembro de 2024


Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42


Presidente da OSC

16
[Signature]

ANEXO III

[Signature] [Signature]

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 25/11/2024
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 04 VALOR: R\$ 3.670,00(três mil, seiscentos e setenta reais)



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

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

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

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 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	90.601	640,00 D	
06/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	640,00 C	0,00 C
09/09/2024		2220	99021	470 Transferência enviada 09/09 15:15 TECNOSILK COM E SERV LTD	612.220.000.019.874	1.320,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	90.901	520,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	90.902	720,00 D	
09/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.560,00 C	0,00 C
11/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	91.101	432,00 D	
11/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	432,00 C	0,00 C
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.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338091911343272009
09/01/2025 19:48:51

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

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 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	110.401	810,00 D	
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	110.402	1.620,00 D	
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	110.403	720,00 D	
04/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.150,00 C	0,00 C
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	110.601	520,00 D	
06/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	520,00 C	0,00 C
27/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 025949447000132 MADEIREIRA DU	112.701	4.194,33 D	
27/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.194,33 C	0,00 C
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.

Handwritten signatures and initials in the top right corner.

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\$ 39.261,26	06/11/2024 ✓ 04/11//2024 ✓ 04/11//2024 ✓ 04/11/2024 ✓	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$520,00 R\$720,00 R\$1.620,00 R\$ 810,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O TAEKWONDO (Item 4)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O BALLET (Item 5)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O XADREZ, FUTSAL E RECREAÇÃO (Item 6)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O REFORÇO ESCOLAR (Item 7)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO (Item 8)	R\$ 0,00



Matheus

João

				• 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\$ 39.261,26		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.670,00
-	-	-		SALDO	R\$ 35.591.26

João Monlevade, 25 de novembro de 2024.

Matheus Farias Fomsean
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

Lucilene Aparecida M. Barbosa Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42



Associação Monlevade Amas

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	11	06/09/2024	R\$ 720,00	04/11/2024
2)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	04	06/09/2024	R\$ 810,00	04/11/2024
3)	Acessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	07	06/09/2024	R\$ 520,00	06/11/2024
4)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenador	NF	04	11/09/2024	R\$ 1.620,00	04/11/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 3.670,00

João Monlevade, 25 de novembro de 2024.

Marta Tereza Fonseca
Contador da OSC

Carlos Magno Roberto
Presidente da OSC

Lucilene Ap. Lina Barbosa
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983..376-42

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:00
222002220 0004

COMPROVANTE DE TED

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

NR. DOCUMENTO	110.403
DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2024✓
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	720,00✓
VALOR TOTAL	720,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DC8.420.81D.531.E59

16.10
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Receita Federal

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	10/2024	Data de Vencimento	21/11/2024	
			Número do Documento	07082404652431148

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI	70,60	-	-	70,60
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI	1,00	-	-	1,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI	5,00	-	-	5,00
Totais		76,60	0,00	0,00	76,60

Banco	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S/A	Data de Arrecadação	19/11/2024
Agência	0001	Estabelecimento	0001
Valor Reservado/Restituído		0,00	Referência

Comprovante emitido às 08:59:45 de 30/12/2024 (horário de Brasília), sob o código de controle b6df.a0c4.6e01.8929.4aa3.c131.4e6f.9ef9

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.

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

98
Mário

Not

19/11/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO SIMPLES NACIONAL

08:52:29

Origem da operação

Banco:

756

Agência:

0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA
BR

Operação:

11/24 - Recebimento
DAS

Natureza da
operação:

CRÉDITO

Número da
autenticação:

21606506

Data do pagamento:

19/11/2024

85830000000

Código de barras:

76600328243

26070824046

52431148138

Valor total:

76,60

AF879366-BA0D-

Autenticação:

44D0-B285-

8B59211FEF1E

Controle interno:

410800

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

W

Nº DO CONTRATO: _____

Amas
Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade
29

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Bárbara Nunes	CNPJ:
FUNÇÃO: Tatuado	MÊS/ANO: 10/24

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

Total de Horas Trabalhadas: 184

Carlos Magno Ribeiro
Contratante

Bárbara Nunes
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ano: 2024		Monitor: Bárbara Nunes		Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário				
02/10	Quarta	09:00	Aquecimento, chute na água, passe		Bárbara	
02/10	Quarta	14:00	Aquecimento, chute, defesa, passe		Bárbara	
07/10	Segunda	09:00	Aquecimento, chute, passe		Bárbara	
07/10	Segunda	14:00	Aquecimento, chute, passe		Bárbara	
09/10	Quarta	09:00	Aquecimento, defesa, chute, passe		Bárbara	
09/10	Quarta	13:30	Aquecimento, defesa, chute, passe		Bárbara	
14/10	Segunda	09:00	Aquecimento, defesa, chute, passe		Bárbara	
14/10	Segunda	14:00	Aquecimento, defesa, passe		Bárbara	
16/10	Quarta	09:00	Aquecimento, passe		Bárbara	
16/10	Quarta	13:30	Aquecimento, passe		Bárbara	
21/10	Segunda	09:00	Aquecimento, passe, defesa		Bárbara	
21/10	Segunda	14:00	Aquecimento, passe, defesa		Bárbara	

Assinatura de Coordenadora

Assinatura do Monitor

Janine Magela de Barros Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Bárbara Nunes

Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Barros Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do Monitor

Bárbara Nunes

Maths

Monitor: *Paula*

Dia da Semana

Horário

Actividades Realizadas

ASSINALLUA DE MONTIOT

23/10

Quarta

09:00

On 22/04/2022

0-1	Reichman
-----	----------

23110

2 March

13:30

max + 0.5000

1900

2810

2000

09:00

on sea, 10/15/2014, Iamban

10-1	Paulina
------	---------

0188

2009/10/10

14.0

2281, 2282

Hudson

30/10

Quarta

09:00

Asa, of course, I'm sure

Barbours

30/10

Quarta

13:30

Onsö, Kutta

Carroll

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

Informations

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbara Moore

Nota

Oficina: Salvando (grande)

Data: 02/10/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Pedro Euzio Fernandes	Tudo certo Fernando	13:30 02 14:30
02	Dickelme de Oliveira	OK! de 11:11h a 11:14	13:30 02 14:30
03	Isaac Lucas de Oliveira	Isaac Lucas de Oliveira (confirmação)	13:30 02 14:30
04	Kauã Traisson de Oliveira	Kauã Traisson de Oliveira	13:30 02 14:30
05	Adail Muniz de Aguiar	x devesse estar com a...	13:30 02 14:30
06	Kevin Emanuel Menezes	Kevin Emanuel Menezes de Aguiar	13:30 02 14:30
07	Valentim Costa Costa	Valentim Costa Costa	13:30 02 14:30
08	Valentina Vieira Gomes	Valentina Vieira Gomes M.	13:30 02 14:30
09	David Luiz Silva	David Luiz Silva Costa	13:30 02 14:30
10	Matheus dos Santos	Matheus dos Santos	13:30 02 14:30
11	Mariana Santos	Mariana Santos	13:30 02 14:30
12	Katiana Victor da Silva	Katiana Victor da Silva	13:30 02 14:30
13	Georgelly Pinheiro Costa	Georgelly Pinheiro Costa	13:30 02 14:30
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

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

33

Oficina: Teatruando (manhã)
Monitor (a): Barbara Muniz

Data: 02/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	maria lucilia soares da silva	<u>maria lucilia soares da silva</u>	09:00 às 10:00
02	Pietro Henrique Vitor Martins	<u>Pietro Henrique Vitor Martins</u>	09:00 às 10:00
03	Miguel Reis Vazquez Pereira	<u>Miguel Reis Vazquez Pereira</u>	09:00 às 10:00
04	Luiza Moraes Costa	<u>Luiza Moraes Costa</u>	09:00 às 10:00
05	Emilly Moraes Costa	<u>Emilly Moraes Costa</u>	09:00 às 10:00
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
Barbara Muniz
Assinatura do monitor (a)

10

Oficina: Teatruando (Tarde)

Data: 07/10/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daniel Luiz Silva Costa	Daniel Luiz Silva Costa	14:00 às 15:00
02	Karen Lima e Silva	Karen Lima e Silva	14:00 às 15:00
03	Marta Antônia dos Santos	Marta Antônia dos Santos	14:00 às 15:00
04	Clayton Costa Silva	Clayton Costa Silva	14:00 às 15:00
05	Patricy Ferraz	Patricy Ferraz	14:00 às 15:00
06	Marcelo Barbosa Victor da Silva	Marcelo Barbosa Victor da Silva	14:00 às 15:00
07	Roberto Henrique de Oliveira	Roberto Henrique de Oliveira	14:00 às 15:00
08	Isabela Lucas de Oliveira	Isabela Lucas de Oliveira	14:00 às 15:00
09	Diego Almeida de Oliveira Silva	Diego Almeida de Oliveira Silva	14:00 às 15:00
10	Valentina Ribeiro Gomes	Valentina Ribeiro Gomes	14:00 às 15:00
11	Paula Tassion de Oliveira	Paula Tassion de Oliveira	14:00 às 15:00
12	João Lucas da Silva	João Lucas da Silva	14:00 às 15:00
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Barbara Nunes
Assinatura da Coordenadora

Janine Maciel de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Matr 35

Oficina: Tekunendo (marbel)

Data: 07/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Isuana Azevê de Oliveira	Isuana Vitória de C. Teixeira	09:00 às 10:00
02	Daniel Luis Silva Costa	Daniel Luis Silva Costa	09:00 às 10:00
03	Alciane Lucia de Oliveira	Alciane Lucia de O. Constantino	09:00 às 10:00
04	Sophia Imara Fernandes	Sophia Mora Fernandes	09:00 às 10:00
05	Emanuelle Maria de Souza	Emanuelle Maria de Souza	09:00 às 10:00
06	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	09:00 às 10:00
07	Arturam Jefferson Souza Santos	Arturam Jefferson Souza Santos	09:00 às 10:00
08	Martiane Moura	Martiane Moura	09:00 às 10:00
09	Marciana Santos Prado	Marciana Santos Prado	09:00 às 10:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

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

Isuana Azevê de Oliveira
Assinatura do monitor (a)

Nota

Oficina: Takiuando (Mante) Monitor (a): Bárbara Muniz

Data: 09/10/24

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

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

Assinatura do monitor (a) Bárbara Muniz

Mar

Oficina: Taquarondo (Tarde)

Data: 09/10/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Yasminia Pires Costa Alves	Yasminia Pires Costa Alves	13:30 às 14:30
02	Rafael Henrique de Jesus	Rafael Henrique de Jesus	13:30 às 14:30
03	Adriano Guedes Fernandes	Adriano Guedes Fernandes	13:30 às 14:30
04	Isaac Augusto de Oliveira	Isaac Augusto de Oliveira	13:30 às 14:30
05	Yotán Antônio dos Santos	Yotán Antônio dos Santos	13:30 às 14:30
06	Yanissa Victor de Silva	Yanissa Victor de Silva	13:30 às 14:30
07	Kaua Taísson de Oliveira	Kaua Taísson de Oliveira	13:30 às 14:30
08	Alckelme de Oliveira Silva	Alckelme de Oliveira Silva	13:30 às 14:30
09	David Luiz Silva Costa	David Luiz Silva Costa	13:30 às 14:30
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 Nunes
Assinatura do monitor (a)

Barbara Nunes

Oficina: Ta Euvendo (Tarele)

Data: 14/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laurenice Colares Costa Alves	Laurenice Costa Alves	14:00 às 15:00
02	Daniel Baptista Alves	Daniel Baptista Alves	14:00 às 15:00
03	Marcel Antonio dos Santos	Marcel Antonio dos Santos	14:00 às 15:00
04	Daniel Elias Silva Costa	Daniel Elias Silva Costa	14:00 às 15:00
05	Kauê Fabson Oliveira	Kauê Fabson Oliveira	14:00 às 15:00
06	Luana Arlete Oliveira	Luana Arlete Oliveira	14:00 às 15:00
07	Rickelme de Oliveira Alves	Rickelme de Oliveira Alves	14:00 às 15:00
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)

[Handwritten signature]

Modo

Oficina: tekuando (marcha)
Monitor (a): Barbara Nunes

Data: 14/10/24
L

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luana Vitória de Oliveira	Luana Vitória de Oliveira L.	09:00 às 10:00
02	Mariana Santos Andrade	Mariana Santos Andrade	09:00 às 10:00
03	Duane Galvão de Oliveira	Duane Galvão de Oliveira	09:00 às 10:00
04	Thais Lucas de Oliveira	Thais Lucas de Oliveira	09:00 às 10:00
05	Daniel Luiz Dória Costa	Daniel Luiz Dória Costa	09:00 às 10:00
06	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	09:00 às 10:00
07	Paula Amanda Oliveira	Paula Amanda Oliveira	09:00 às 10:00
08	Thaísque Marques	Thaísque Marques	09:00 às 10:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

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

me

Data: 15/10/24

Oficina: *teknendo imbu*

Monitor (a): *Brubara Muniz*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Daniel Roberto Silva</i>		09:00 às 10:00
02	<i>Daniel Luiz Silva Neto</i>	<i>Daniel Luiz Silva Neto</i>	09:00 às 10:00
03	<i>Emmanuel Victor Borges</i>	<i>Emmanuel Victor Borges</i>	09:00 às 10:00
04	<i>Mariana Santos Prado</i>	<i>Mariana Santos Prado</i>	09:00 às 10:00
05	<i>Faíska Amanda Guedes</i>	<i>Faíska Amanda Guedes</i>	09:00 às 10:00
06	<i>Isabela Maria Fernandes</i>	<i>Isabela Maria Fernandes</i>	09:00 às 10:00
07	<i>Juliana Victor de Oliveira</i>	<i>Juliana Victor de Oliveira</i>	09:00 às 10:00
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

Brubara Muniz
Assinatura do monitor (a)

Mat

Oficina: Salvando Tarede

 Monitor (a): Barbara Nunes

 Data: 16/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Manoel Luiz Silva Costa	Manoel Luiz Silva Costa	13:30 às 14:30
02	Mariana Santos Andrade	Mariana Santos Andrade	13:30 às 14:30
03	Kyvin Emmanuel Nunes	Kyvin Emmanuel Nunes de A.	13:30 às 14:30
04	Yaguina Vitor Costa Moraes	Yaguina Vitor Costa Moraes	13:30 às 14:30
05	Yanissa Medeiros	Yanissa Medeiros	13:30 às 14:30
06	João Filipe	João Filipe	13:30 às 14:30
07	Roberto Guilherme Fernandes	Roberto Guilherme Fernandes	13:30 às 14:30
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) Barbara

Met

Oficina: <u>Tekunando (manhã)</u>		Data: <u>21/10/24</u>	
Monitor (a): <u>Barbara Mura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Mariana Santos Machado	Mariana Santos Machado	09:00 às 10:00
02	Daphia Mura Fernandes	Daphia Mura Fernandes	09:00 às 10:00
03	Paísla Camargo Chaves	Paísla Camargo Chaves	09:00 às 10:00
04	Emmanuel Afonso Dias	Emmanuel Afonso	09:00 às 10:00
05	Daniel Luis Silva Costa	Daniel Luis Silva Costa	09:00 às 10:00
06	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	09:00 às 10:00
07	Emmanuel Viana de Souza	Emmanuel Viana de Souza	09:00 às 10:00
08	Bryan Vitorino Silva Santos	Bryan Vitorino Silva Santos	09:00 às 10:00
09	Luana Vitorino de Almeida	Luana Vitorino de Almeida	09:00 às 10:00
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): Barbara Mura

Met

Oficina: Tekunendo
Monitor (a): Barbara Nunes

Data: 21/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Mariana Pinheiro Andrade	Mariana Santana Andrade	14:00 às 15:00
02	Daniel Silva Costa	Daniel Silva Costa	14:00 às 15:00
03	Thaiana Costa Costa	Thaiana Costa Costa	14:00 às 15:00
04	Patricio Pereira Fernandes	Patricio Pereira Fernandes	14:00 às 15:00
05	Marta / Antonio dos Santos	Marta / Antonio dos Santos	14:00 às 15:00
06	Carissay Helena da Silva	Carissay Helena da Silva	14:00 às 15:00
07	Adriano Henrique de Almeida	Adriano Henrique de Almeida	14:00 às 15:00
08	Leandro da Silva	Leandro da Silva	14:00 às 15:00
09	Edicleia Almeida da Oliveira Silva	Edicleia Almeida da Oliveira Silva	14:00 às 15:00
10	Kauã Tausson da Oliveira	Kauã Tausson da Oliveira	14:00 às 15:00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Barbara Nunes
Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Capitão (manha)

Data: 23/10/24

Monitor (a): Priscila Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emilly Moraes Costa	Emilly Moraes Costa	09:00 às 10:00
02	Luizel Moraes Costa	Luizel Moraes Costa	09:00 às 10:00
03	Maria Cecília Saito da Silva	Maria Cecília Saito da Silva	09:00 às 10:00
04	Miguel Luis Lourenço Moraes	Miguel Luis Lourenço Moraes	09:00 às 10:00
05	Pietro Henrique Silva Martins	Pietro Henrique Silva Martins	09:00 às 10:00
06	Pauline Bordini	Pauline Bordini	09:00 às 10:00
07	Elisabete Souza Araújo	Elisabete Souza Araújo	09:00 às 10:00
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Nunes
Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Priscila Nunes
Assinatura do monitor (a)

Nota

Data: 23/10/24

Oficina: Tatuando (Tarde)		Data: 23/10/24	
Monitor (a): Patrícia Mura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Edson Guio Fernandes	Edson Guio Fernandes	13:30 às 14:30
02	Laísca Edinanda de Souza	Rafaela Edinanda de Souza	13:30 às 14:30
03	Daniel Guio Carlos Costa	Daniel Guio Carlos Costa	13:30 às 14:30
04	Paulo Henrique de Almeida	Rafael Henrique de Almeida	13:30 às 14:30
05	Matheus Antonio de Souza	Matheus Antonio de Souza	13:30 às 14:30
06	Gabrielle Vitorino Costa	Gabriel Vitorino Costa	13:30 às 14:30
07	Laísca Edinanda de Souza	Laísca Edinanda de Souza	13:30 às 14:30
08	Rafaela Edinanda de Souza	Rafaela Edinanda de Souza	13:30 às 14:30
09	Laísca Edinanda de Souza	Laísca Edinanda de Souza	13:30 às 14:30
10	Laísca Edinanda de Souza	Laísca Edinanda de Souza	13:30 às 14:30
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)

27

Nota

Oficina: <u>Tai Kuurodo (Manhã)</u>		Data: <u>28/10/24</u>	
Monitor (a): <u>Barbara Nura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophy Mary Fernandes	Daphia Mary Fernandes	09:00 às 10:00
02	Diane Julia de Oliveira	Rafaela Julia de Oliveira Constantino	09:00 às 10:00
03	Katia Hausson de Oliveira	Rafaela Hausson	09:00 às 10:00
04	Luana Vieira de Oliveira	Luana Vieira de Oliveira	09:00 às 10:00
05	Vanessa Amanda Oliveira	Vanessa Amanda Oliveira	09:00 às 10:00
06	Daniel Roberto Silva	Daniel Roberto Silva	09:00 às 10:00
07	Manrique Marques	Manrique Marques (Pavão)	09:00 às 10:00
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 Nura
Assinatura do monitor (a)

2

[Handwritten signature]

Oficina: Teal Mundo (Terça)

Data: 28/10/24

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laurená Ester Costa Alves	Laurená Ester Costa Alves	14:00 às 15:00
02	Rafael Henrique de Almeida	Rafael Henrique de Almeida	14:00 às 15:00
03	Balsom Fernando de Souza	Balsom Fernando de Souza	14:00 às 15:00
04	João Lucas da Silva	João Lucas da Silva	14:00 às 15:00
05	Beatriz Gustavo Fernandes	Beatriz Gustavo Fernandes	14:00 às 15:00
06	Marian Anthony dos Santos	Marian Anthony dos Santos	14:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

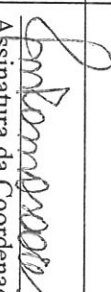
[Handwritten signature] Janine Magela de Ramos Soares
Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

[Handwritten signature] Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]

Handwritten initials/signature

Oficina: Tokuyando (manhã)		Data: 30/10/24	
Monitor (a): Barbara Muniz			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Maria Cecilia Soares da Silva	MARIA CECILIA SOARES	09:00 às 10:00
02	Pietro Henrique Silva Martins	PETRO HENRIQUE SILVA	09:00 às 10:00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

 Assinatura da Coordenadora	 Assinatura do monitor (a)
--	--

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Handwritten mark/initials

Oficina: Talvando (Tardel)

Data: 30/10/24

Monitor (a): Barbara Munez

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Henrique Alves	Rafael Henrique de Almeida	13:30 às 14:30
02	Motam Antonio dos Santos	Motam Antonio dos Santos	13:30 às 14:30
03	Raissa Formigado de Souza	Raissa Formigado de Souza	13:30 às 14:30
04	Rafael Otávio Fernandes	Rafael Otávio Fernandes	13:30 às 14:30
05	Tatiana Costa Alves	Tatiana Costa Alves	13:30 às 14:30
06	João Lucas da Silva Machado	João Lucas da Silva M.	13:30 às 14:30
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 Munez

Assinatura do monitor (a)

Nota

Wagner (50)

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE		Código de Verificação para Autenticação: 2883b5bfd			
		Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:						Emitido em 04/11/2024 17:29:05			
Data Fato Gerador 04/11/2024		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Tributacao Normal		Número RPS		Nº da Nota Fiscal 7			
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: - 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\$)		DEDUÇÕES (R\$)		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)		BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)		ISS (R\$)	
520,00		0,00		0,00		520,00		2,00		10,40	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL		OUTRAS (R\$) RETENÇÕES		VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)		IR (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS (R\$)			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		520,00	
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>

Wagner

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:28:14
222002220 0002

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 110.601

DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2024

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 A.4FE.572.FF5.888.BAC



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ
51.073.117/0001-36

Razão Social
ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA

Período de Apuração
Outubro/2024

Data de Vencimento
21/11/2024

Número do Documento
07.20.24324.7602735-8

Pagar este documento até

21/11/2024

Observações

Valor Total do Documento

39,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 10/2024	1,56			1,56
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 10/2024	1,37			1,37
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 10/2024	5,00			5,00
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 10/2024	1,08			1,08
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 10/2024	16,93			16,93
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL JOAO MONLEVADE (MG) - 10/2024	13,07			13,07
Totais		39,01			39,01

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/11/2024 10:33:26

85800000000 3 39010328243 7 26072024324 2 76027358722 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3 39010328243 7 26072024324 2 76027358722 4



CNPJ: 51.073.117/0001-36
Número: 07.20.24324.7602735-8
Pagar até: 21/11/2024
Valor: 39,01

Pague com o PIX





Metó (153)
PicPay

Comprovante de pagamento

21/nov/2024 - 13:46:44

✓ Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor

R\$ 39,01

Para

SIMPLES NACIONAL

Bradesco

De

Fabio Souza

...376.796-..

ID da transação

11865dcb-0027-4519-8c3b-
e257a1613095

Código de autenticação

7996113

Código de barras

85800000000 3 39010328243
7 26072024324 2 76027358722
4

Data de vencimento

21/nov/2024

Valor do boleto

R\$ 39,01

Valor total do boleto

R\$ 39,01



**PicPay Instituição de Pagamento
S.A**

CNPJ nº 22.896.431/0001-10.

Ouvidoria:

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710.0001-84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Arremocia Espachua Fabio Lucio	CNPJ:
FUNÇÃO: Professor de Inglês	MÊS/ANO: Outubro 2024

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

Total de Horas Trabalhadas: 8 H

Carlos Manoel Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Paulo Luis de Jesus

Contratado

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

Paulo Luis de Jesus

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano:			Monitor:		Assinatura do Monitor	
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor	
21/10/2024	Segunda	7:00	MOMENTO DAS PEGAS		<i>[Assinatura]</i>	
21/10/2024	Segunda	13:00	MOMENTO DAS PEGAS		<i>[Assinatura]</i>	
24/10/2024	Quarta	7:00	MOMENTO DAS PEGAS		<i>[Assinatura]</i>	
24/10/2024	Quarta	13:00	MOMENTO DAS PEGAS		<i>[Assinatura]</i>	
21/10/2024	Segunda	7:00	TÁTICAS DE JOGO		<i>[Assinatura]</i>	
21/10/2024	Segunda	13:00	TÁTICAS DE JOGO		<i>[Assinatura]</i>	
28/10/2024	Segunda	7:00	MOMENTO DAS PEGAS		<i>[Assinatura]</i>	
28/10/2024	Segunda	13:00	MOMENTO DAS PEGAS		<i>[Assinatura]</i>	
Assinatura da Coordenadora						
<i>[Assinatura]</i>						
Assinatura do Monitor						
<i>[Assinatura]</i>						

Po

Oficina:

Xodo 3

Data: 07/10/2024

Monitor (a):

John Lúcio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01			
02	Roberta Julia de Oliveira Emmentino	Roberta Julia de Oliveira Emmentino	07:00 às 08:00
03	Moniel Roberto Silva	Moniel Roberto Silva	07:00 às 08:00
04	Sophia Maria de Almeida	Sophia Maria de Almeida	07:00 às 08:00
05	Laísia Esteves de Oliveira	Laísia Esteves de Oliveira	13:00 às 14:00
06	João Lucas de Oliveira Emmentino	João Lucas de Oliveira Emmentino	13:00 às 14:00
07	Keyn Emanuel Nunes de Almeida	Keyn Emanuel Nunes de Almeida	13:00 às 14:00
08	Moniel Luiz Silva Costa	Moniel Luiz Silva Costa	13:00 às 14:00
09	Laísia Esteves de Oliveira	Laísia Esteves de Oliveira	13:00 às 14:00
10	Roberta Julia de Oliveira	Roberta Julia de Oliveira	13:00 às 14:00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)

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

Mat

Data: 14 / 10 / 2024

Oficina: <u>Volter 3</u>		Monitor (a): <u>Fabio Lucio</u>		Assinatura		Horário	
Nº	Nome Completo						
01	<u>Daniel Roberto Silva</u>	<u>Daniel Roberto Silva</u>				<u>07:00 às 08:00</u>	
02							
03							
04	<u>Laizmar Este Costa Mes</u>	<u>Laizmar Este Costa Mes</u>				<u>13:00 às 14:00</u>	
05	<u>Daniel Roberto Silva</u>	<u>Daniel Roberto Silva</u>				<u>13:00 às 14:00</u>	
06	<u>Daniel Luiz Silva et al</u>	<u>Daniel Luiz Silva et al</u>				<u>13:00 às 14:00</u>	
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) [Assinatura]

[Assinatura]

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

Data: 21 / 10 / 2014

Oficina: XADMAZ		Monitor (a): Janice dos S	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Miguel Ruiz	MIGUEL RUIZ	07:00 às 08:00
02	Sophia maria fernandes	Sophia Maria Fernandes	07:00 às 08:00
03	Marcione Santos Soares	Marcione Santos Soares	07:00 às 08:00
04	Albanel Roberto Silva	Albanel Roberto Silva	07:00 às 08:00
05	Marcia Bello	MARCIA BELLO	07:00 às 08:00
06			
07	Kezum Emanuel Nunes	Kezum Emanuel Nunes	13:00 às 14:00
08	Laísma Esteves Costa	Laísma Esteves Costa	13:00 às 14:00
09	Albanel Luis Silva	Albanel Luis Silva	13:00 às 14:00
10	Laísma Videla	Laísma Videla	13:00 às 14:00
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)

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

Oficina: Xadrez

Data: 28 / 10 / 2024

Monitor (a): Fátima Lúcio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rogere filha de Oliveira Constantino	Rogere filha de Oliveira Constantino	07:00 às 08:00
02			
03	Janira Ester da Silva	Janira Ester da Silva	13:00 às 14:00
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225604087900015000000000000424117999939953Número da NFS-e
4Competência da NFS-e
04/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/11/2024 10:16:13Número da DPS
4Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/11/2024 10:16:13A 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
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADA		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 0.01 - 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

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:45
222002220 0002

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.694-4

NR. DOCUMENTO 110.401

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2024

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 0.B01.A49.75A.EEA.DEC

61
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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
Outubro/2024

Data de Vencimento
21/11/2024

Número do Documento
07.08.24324.9803826-2

Pagar este documento até

21/11/2024

Observações

CPF: 133.299.936-00

Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00

PGMEI (Versão: 3.14.1)

Valor Total do Documento

75,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 10/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 10/2024	5,00			5,00
	Totais	75,60			75,60

SENDA (Versão: 5.2.0)

Página: 1 / 1

19/11/2024 20:34:42

85800000000 3 75600328243 0 26070824324 6 98038262422 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3 75600328243 0 26070824324 6 98038262422 5



CNPJ: 56.040.879/0001-50

Número: 07.08.24324.9803826-2

Pagar até: 21/11/2024

Valor: 75,60

Pague com o PIX

QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras

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

19/11/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO SIMPLES NACIONAL**

20:39:59

Origem da operação

Banco:

756

Agência:

0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA
BR

Operação:

11/24 - Recebimento DAS

Natureza da operação:

CRÉDITO

Número da autenticação:

21621708

Data do pagamento:

19/11/2024

Código de barras:

85800000000 75600328243
26070824324 98038262422

Valor total:

75,60

Autenticação:

76F332D4-DD12-4A62-9103-
04ADB6E81682

Controle interno:

410800

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

(63)
Café
Nath

P

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

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

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

Total de Horas Trabalhadas: 18 H

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ana Laura Sá da Silva

Contratado

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
01/10/24	Terça-Feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento. Flexibilidade + ginástica geral: abertura, frente e lateral, pé, arco, estrela, borboleta (gicando). Final: Telegeme sem fio	Am Laura Sá
03/10/24	Quinta-Feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento. Expiração corporal em duplas: imitando o colega dançar com diversão, emoções + escultura + criação de poses. Final -> sol, lua, estrela	Am Laura Sá
05/10/24	Sábado	8:00/9:00		Aquecimento + alongamento + circuito de flexibilidade + aula de expressão corporal (começa) em duplas + criatividade por criar uma pequena dança. Final -> sol, lua, estrela	Am Laura Sá
08/10/24	Terça-Feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento. Brincadeiras de ballet: balarina mandou + código da infiltração, Telegeme sem fio.	Am Laura Sá
10/10/24	Quinta-Feira	8:30/9:30		Aula temática dia das crianças: Dança, reempio do ballet, dança do balão individual e em grupo, desenho no balão, estatua divertida com balão	Am Laura Sá
12/10/24	Sábado	8:00/11:00		Festa do Dia das Crianças da AMAS	Am Laura Sá
Assinatura da Coordenadora Janine Magela de Ramos Soares CNPJ 56.918.290/0001-01					Assinatura do Monitor
Assinatura do Monitor Am Laura Sá da Silva					

65

Assinatura

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
15/10/24	Terça-feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento - Força + lateralidade: abdomi- nal em duplas, vela, ponte, promoção, goma. Final: bailari- na e coreografias.	Pro Laura Sá
17/10/24	Quinta-feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento - Posições de pé e do bol- são e archedam. Final: coreografia.	Pro Laura Sá
19/10/24	Sábado	8:00/9:00		Aquecimento + Alongamento - Posições dos pés do bol- são e archedam. Final: bailarina e coreografias.	Pro Laura Sá
22/10/24	Terça-feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento - Sequência coreográfica no com- plexo + montagem coreográfica em grupos (criatividade). Final: sol, lua, estrela	Pro Laura Sá
24/10/24	Quinta-feira	8:30/9:30		Aquecimento + Alongamento - Saltos: skipper, salto agachado, passo de chat, pulo celloso. Bailarina e coreografias	Pro Laura Sá
26/10/24	Sábado	8:00/10:00		Aquecimento + Alongamento - Montagem coreográfica em du- plas + aula de saltos: pass de chat, agachado, celloso. Final: ritmo com as mães	Pro Laura Sá
		Assinatura da Coordenadora		Assinatura do Monitor	
		Janine Magela de Ramos Soares CNPJ 56.918.290/0001-01		Pro Laura Sá da Silva	

66
João
Monlevade



67
Jano
Walt

Oficina: Ballet

Monitor (a): Ana Laura

Data: 01 / 10 / 2024

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Maria Cecília	Maria Cecília	8:30 às 9:30
02	Rafaela Júlia de O. Constantino	RYANE JÚLIA DE O. CONSTANTINO	8:30 às 9:30
03	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
04	Isabela Amanda Oliveira	Isabela Amanda Oliveira	8:30 às 9:30
05	Luana Vitória de Oliveira P.	Luana Vitória de Oliveira P.	8:30 às 9:30
06	Emilly Mariana Costa	Emilly Mariana Costa	8:30 às 9:30
07	Luana	LUANA	8:30 às 9:30
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): Ana Laura F. de Paula

68

Uso

Uso

Pu

Oficina: Ballet		Data: 03/10/2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daphia Maria FERNANDES	Daphia Maria FERNANDES	8:30 às 9:30
02	Maria Cecília	Maria Cecília	8:30 às 9:30
03	Emilly Maria Costa	Emilly Maria Costa	8:30 às 9:30
04	Isabela Amanda (mezzosoprano)	Isabela Amanda (mezzosoprano)	8:30 às 9:30
05	Emmanuel Cristiano Araújo Costa	Emmanuel Cristiano Araújo Costa	8:30 às 9:30
06	Luiza	Luiza	8:30 às 9:30
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		Assinatura da Coordenadora Assinatura do monitor (a)	

14

69
uniter

Oficina: Ballet		Data: 05/10/2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Valentina Vitória Gomes	Valentina Vitória Gomes	8:00 às 10:00
02	Rayssa Fernandes do Carmo	Rayssa Fernandes do Carmo	8:00 às 10:00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		<i>Janine Magela de Ramos Soares</i> Assinatura da Coordenadora <i>Janine Magela de Ramos Soares</i> CNPJ 56.918.290/0001-01 Assinatura do monitor (a)	

PL

Assinatura
10

Oficina: Pallet Data: 08/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Daphia Mara	Daphia Mara Fernandes	8:30 às 9:30
02	Luíza Amanda Oliveira	Luíza Amanda Oliveira	8:30 às 9:30
03	Eloira	ELORA	8:30 às 9:30
04	Maria Cecília	MARIA CECILIA	8:30 às 9:30
05	Laura	Laura	8:30 às 9:30
06	Ryane Filicia de O. Constantino	Ryane Filicia de O. Constantino	8:30 às 9:30
07	Luana Vitoria de O. Pereira	Luana Vitoria de O. Pereira	8:30 às 9:30
08	Emilly Moraes Costa	Emilly Moraes Costa	8:30 às 9:30
09	Luiza	LUIZA	8:30 às 9:30
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Indomercos Assinatura da Coordenadora

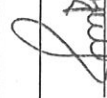
Janine Magela de A. Gomes CNPJ 56.912.345/0001-00

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

Handwritten mark

Handwritten signature and date 11/10

Oficina: Ballet		Data: 10 / 10 / 2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ryane Júlia de O. Constantino	Ryane Júlia de O. Constantino	8:30 às 9:30
02	Sofia Fonseca Chales Pinto	SOFIA FONSECA CHALES PINTO	8:30 às 9:30
03	Elorah	ELORAH	8:30 às 9:30
04	Laura	Laura	8:30 às 9:30
05	Laísela Amanda Almeida	Laísela Amanda Almeida	8:30 às 9:30
06	Maria Cecília	Maria Cecília	8:30 às 9:30
07	Daphia Maria Fernandes	Daphia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
08	Emmanuel Cristiane Araújo Costa	Emmanuel Cristiane Araújo Costa	8:30 às 9:30
09	Emily Moraes Costa	Emily Moraes Costa	8:30 às 9:30
10	Laura	Laura	8:30 às 9:30
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):  Ana Laura da Silva

12/10/24
Ana Laura da Silva

Oficina: Boleia Data: 12/10/24

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laísle Amanda Oliveira	Laísle Amanda Oliveira	8:00 às 11:00
02	Valentina Vitória Gomes	Valentino Vitoria Gomes	8:00 às 11:00
03	Emmanuel Cristiano Araújo Costa	Emmanuel Cristiano Araújo Costa	8:00 às 11:00
04	Daphnia Maria Ferraz	Daphnia Maria Ferraz	8:00 às 11:00
05	Ryane Júlia de O. Constantino	RYANE JÚLIA DE OLIVEIRA	8:00 às 11:00
06	Gabrielly Araújo Costa	GABRIELLY ARAUJO COSTA	8:00 às 11:00
07	Assomina Ester Costa Alves	Assomina Ester Costa Alves	8:00 às 11:00
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

Amadora S. da Silva
Assinatura do monitor (a)

(Handwritten mark)

(Handwritten signature and date 13/10)

Oficina: Ballet

Data: 15 / 10 / 24

Monitor (a): Ana Laura		Assinatura		Horário
Nº	Nome Completo			
01	Luíza Amanda Oliveira	Luíza Amanda Oliveira		8:30 às 9:30
02	Valentina Vitória Gomes	Valentina Vitória Gomes		8:30 às 9:30
03	Emmanuel Gustavo Araújo Costa	Emmanuel Gustavo Araújo Costa		8:30 às 9:30
04	Daphnia Maria Fernandes	Daphnia Maria Fernandes		8:30 às 9:30
05	Rupane Julia de L. Constantino	RYANE JULIA DE OLIVEIRA		8:30 às 9:30
06	Gabrielly Araújo Costa	GABRIELLY ARAÚJO COSTA		8:30 às 9:30
07	Saramia Ester Costa Alves	J. Ester Costa Alves		8:30 às 9:30
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)

12

12/10/24
Mato

Oficina: 5000aJ Data: 17/10/2024

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luíza Amanda Clementino	Luíza Amanda Clementino	8:30 às 9:30
02	Emilly Moreira Costa	Emilly Moreira Costa	8:30 às 9:30
03	Lurina	Lurina	8:30 às 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do monitor (a)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
45

Oficina: Ballet		Data: 19 / 10 / 2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rayssa Fernandes de Souza	Rayssa Fernandes de Souza	8:00 às 9:00
02	Carolina Vitória da Silva	Carolina Vitória da Silva	8:00 às 9:00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		Assinatura da Coordenadora: <i>Janine Magela de Ramos Soares</i> CNPJ 56.918.290/0001-01 Assinatura do monitor (a): <i>Ana Laura Soledade Silva</i>	

Am

Amas
Nota

Oficina: Ballet		Data: 22/10/2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Larissa Amanda Oresino	Larissa Amanda Oresino	8:30 às 9:30
02	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
03	Maria Cecilia	Maria Cecilia	8:30 às 9:30
04	Emily Maria's Costa	Emily Maria's Costa	8:30 às 9:30
05	Ryane Filia de A. Confortino	Ryane Filia de A. Confortino	8:30 às 9:30
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 Laura S. da Silva Assinatura do monitor (a)	






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

100% atendimento

Oficina: Póster		Data: 24 / 10 / 2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Lyone Julia de Oliveira	Lyone Julia de Oliveira	8:30 às 9:30
03	Sofia Fonseca Alves Pinto	SOFIA FONSECA ALVES PINTO	8:30 às 9:30
04	Elora Laina	ELORA LAINA	8:30 às 9:30
05	Laura	Laura	8:30 às 9:30
06	Emily Maria Costa	Emily Maria Costa	8:30 às 9:30
07	Maria de Lina	Maria de Lina	8:30 às 9:30
08	Emmanuel Costa Araújo	Emmanuel Costa Araújo	8:30 às 9:30
09	Laura Jomarda	Laura Jomarda	8:30 às 9:30
10	Laura	Laura	8:30 às 9:30
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		Janine Magela de Ramos Soares	Ana Laura da Silva
		Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01	Assinatura do monitor (a)

PA

Mat
18

Oficina: Ballet Data: 26/10/2024

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Lúcia da Silva	Ana Lúcia da Silva - Machado	8:00 às 10:00
02	Epheylly Soares	Epheylly Soares	8:00 às 10:00
03	Thyana Fernandes de Souza	Thyana Fernandes de Souza	8:00 às 10:00
04	Larissa Victoria	Larissa Victoria	8:00 às 10:00
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20	<u>Simone Ramos</u> Janine Magela de Ramos Soares Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01 <u>Ana Lúcia da Silva</u> Assinatura do monitor (a)		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Oficina: Ballet		Data: 29 / 10 / 2024	
Monitor (a): Ana Laura			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Pyrene Fúlia de Almeida	Pyrene Fúlia de Almeida	8:30 às 9:30
02	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
03	Isabella Amanda Oresimo	Isabella Amanda Oresimo	8:30 às 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		Assinatura da Coordenadora CNPJ 56.918.290/0001-01	
		Assinatura do monitor (a)	

PD

9:00
Mates

Oficina: Ballet

Monitor (a): Ana Laura

Data: 31/10/2024

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Maria Fernandes	Daphia Maria Fernandes	8:30 às 9:30
02	Pierre Filia de J. Constantino	Pierre Filia de J. Constantino	8:30 às 9:30
03	Maria Cecilia	Maria Cecilia	8:30 às 9:30
04	Gláucia	ELORAH	8:30 às 9:30
05	Lucas	LUCRA	8:30 às 9:30
06	Isabela Amanda Oresimo	Isabela Amanda Oresimo	8:30 às 9:30
07	Emily	Emily Norberto	8:30 às 9:30
08	Luiza	LUCRA	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
CNPJ 56.918.290/0001-01

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

Pa

Maia

Chapô

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225691829000010100000000000424110014909516Número da NFS-e
4Competência da NFS-e
04/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/11/2024 12:34:15Número da DPS
4Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/11/2024 12:34:15

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 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 SANTÁ MARIA DE ITABIRA, 160, JOSE ELOI		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-221
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO 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 11.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço COORDENAÇÃO 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\$ 1.620,00	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\$ 1.620,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.620,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:26:59
222002220 0002

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9

CONTA:

60.694-4

NR. DOCUMENTO

110.402

DATA DA TRANSFERENCIA

04/11/2024

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

1.620,00

VALOR TOTAL

1.620,00

NR.AUTENTICACAO

3.F12.FD9.99B.790.A63

(83)
W



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
Outubro/2024

Data de Vencimento
21/11/2024

Número do Documento
07.08.24326.2131346-7

Pagar este documento até
21/11/2024

Observações
CPF: 107.315.886-14
Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versão:3.14.1)

Valor Total do Documento
75,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 10/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 10/2024	5,00			5,00
	Totais	75,60			75,60

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

21/11/2024 00:21:51

85880000000 8 75600328243 0 26070824326 2 21313467730 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000000 8 75600328243 0 26070824326 2 21313467730 1



CNPJ: 56.918.290/0001-01
Número: 07.08.24326.2131346-7
Pagar até: 21/11/2024
Valor: 75,60

Pague com o PIX



[Handwritten signature]



Comprovante de pagamento

SIMPLES NACIONAL

45
[Handwritten signature]

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85880000000 75600328243 26070824326 21313467730
Número do documento	07.08.24326.2131346-7
Valor total	R\$ 75,60
Autenticação	43260000031040116947
Data do pagamento	21/11/2024
Hora	06:34:36
Canal	Via aplicativo
Controle	202411215401169
Código NSU	996083387

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).

[Handwritten signature]

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710.0001-84
ENDEREÇO:	
CONTRATADO: Janine Magela de Ramos Soares	CNPJ: 56.918.290.0001-01
FUNÇÃO:	MÊS/ANO: Outubro 2024

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

Total de Horas Trabalhadas: 90 H

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Janine Magela de Ramos Soares

Contratado

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

Janine Magela de Ramos Soares
CNPJ 56.918.290/0001-01

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

Ano:		Monitor:		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	
01/10	Féico,	8h às 10:00	Comprometimento de trabalho dos voluntários	fmlemoseres
01/10	Terço	14h às 16:00	Comprometimento dos alunos nos finais	fmlemoseres
02/10	Quarta	9h às 10:30	Comprometimento dos alunos nos finais	fmlemoseres
02/10	Quarta	13:30 às 15:00	Comprometimento dos alunos nos finais	fmlemoseres
03/10	Quinta	14h às 16:00	Verificação e entrega dos pontos	fmlemoseres
05/10	Sábado	14h às 16:30	montagem e montagem para festa dos alunos	fmlemoseres
07/10	Sábado	14h às 16:30	Comprometimento dos alunos nos finais	fmlemoseres
07/10	Sábado	13:30 às 15:30	Comprometimento dos alunos nos finais	fmlemoseres

Assinatura da Coordenadora: fmlemoseres 10-1000/06781695 RND
 Assinatura do Monitor: Deulas Neuere Ribeiro

Janine Magela de Ramos Soares
 CNPJ 56.918.290/0001-01

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

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário				
08/10	Terça	8h às 10:00	acompanhamento dos alunos nos finais de semana.			Emmanuel
08/10	Terça	14h às 16:00	acompanhamento dos alunos nos finais de semana.			Emmanuel
09/10	Quarta	9h às 10:30	monitore o evento para os alunos			Emmanuel
09/10	Quarta	13:30 às 15:00	acompanhamento dos alunos nos finais de semana.			Emmanuel
10/10	Quinta	8h às 10:00	acompanhamento dos alunos nos finais de semana.			Emmanuel
11/10	Sábado	17h às 18:30	Festa dos alunos			Emmanuel
11/10	Sábado	17h às 18:30	acompanhamento dos alunos nos finais de semana.			Emmanuel
11/10	Sábado	18:30 às 19:30	acompanhamento dos alunos nos finais de semana.			Emmanuel

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

Assinatura do Monitor
 [Assinatura]
 Carlos Wagner Pereira

48
Assinatura do Monitor

Ano:		Monitor:		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	
15/10	Terça	8:00 às 10:00	acompanhamento dos alunos nos dias	Imbombaras
15/10	Terça	14:00 às 16:00	atendimento e esclarecimento sobre os dias	Imbombaras
16/10	Quarta	9:00 às 10:30	acompanhamento de trabalho dos professores	Imbombaras
16/10	Quarta	13:30 às 15:00	acompanhamento dos alunos nos dias	Imbombaras
17/10	Quinta	7:00 às 10:00	acompanhamento dos alunos nos dias	Imbombaras
19/10	Sábado	7:00 às 10:30	acompanhamento dos alunos no dia	Imbombaras
21/10	Sábado	7:00 às 10:30	acompanhamento dos alunos nos dias	Imbombaras
21/10	Sábado	12:30 às 15:30	atendimento e esclarecimento sobre os dias	Imbombaras
Assinatura da Coordenadora Janine Magela de Ramos Soares CNPJ 56.918.290/0001-01				Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

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

Ano:		Monitor:			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor	
28/10	Terça	8h às 10h	acompanhamento dos pais nos oficinas	Janine Magela de Ramos Soares	
29/10	Quarta	14h às 16h	acompanhamento dos pais nos oficinas	Janine Magela de Ramos Soares	
23/10	Quarta	9h às 10:30	Atendimento aos pais, esclarecimento sobre oficina	Janine Magela de Ramos Soares	
24/10	Quinta	7h às 10:00	acompanhamento dos pais nos oficinas	Janine Magela de Ramos Soares	
26/10	Sábado	7h às 10:30	acompanhamento dos pais nos oficinas	Janine Magela de Ramos Soares	
28/10	Sábado	14h às 16:00	acompanhamento dos pais nos oficinas	Janine Magela de Ramos Soares	
28/10	Sábado	12:30 às 15:30	acompanhamento dos pais nos oficinas	Janine Magela de Ramos Soares	

Assinatura da Coordenadora

Janine Magela de Ramos Soares

CNPJ 56.918.290/0001-01

Assinatura do Monitor

Carlos Nogueira Alves

[illegible]



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 4	
Período:		28/10/24 a 25/11/2024		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 de Execução	28/10/24-25/11/24	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 - Rel.Fotográfico das Ações Executadas Parceria [Item 8 - Pl.Trabalho]					
ANEXO III		RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - REF		Período de Execução	04/11/24-25/11/24	16	
		1 - Extratos Bancários					
		2 - Demonstrativo de Execução da Receita e Despesas		Período e Datas	Corrigir/Preencher	23 e 24	
		3 - Despesas com Pessoal (Folha e Encargos)		Não procede		25	
		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		Data Emissão Doct	Corrigir	25	
				Valor contratado a maior	Justificar	92	
		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:

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	26/10/2024 a 25/11/2024
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 04 VALOR: R\$ 3.670,00 (três mil, seiscentos e setenta reais)

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	26/10/2024 a 25/11/2024
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 04 VALOR: R\$ 3.670,00(três mil, seiscentos e setenta reais)

maes

ds

33

96

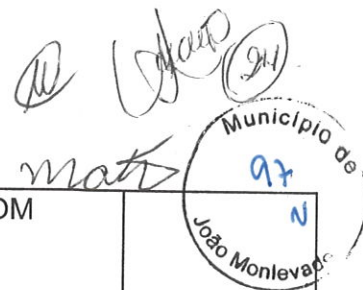
Município de João Monlevade

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:10/2024

PERÍODO: 26/10/2024 a 25/11/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/10/2024	• SALDO ANTERIOR	R\$ 39.261,26	06/11/2024 04/11//2024 04/11//2024 04/11/2024	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$520,00 R\$720,00 R\$1.620,00 R\$ 810,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O TAEKWONDO (Item 4)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O BALLET (Item 5)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O XADREZ, FUTSAL E RECREAÇÃO (Item 6)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O REFORÇO ESCOLAR (Item 7)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO (Item 8)	R\$ 0,00



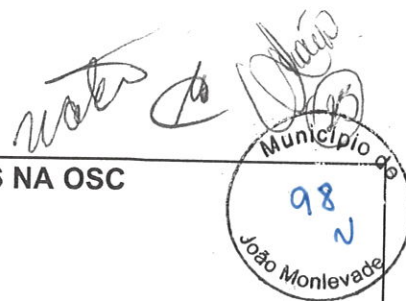
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA RESTAURAÇÃO DAS PAREDES DA SALA DE REFORÇO ESCOLAR (Item 9)	R\$ 0,00
	• DEVOLUÇÕES DE TARIFA (se houver)	R\$ 0,00		• TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
	• OUTRAS DEVOLUÇÕES	R\$ 0,00			
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 39.261,26		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.670,00
-	-	-	25/11/2024	SALDO	R\$ 35.591,26

João Monlevade, 25 de novembro de 2024.

Matheus Teixeira Faria
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

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



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

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇOS	DISCRIMIN. DOS SERVIÇOS PRESTADOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Bárbara Evelyn Nunes Almeida ME	Taekwondo	NF	11	04/11/2024	R\$ 720,00	04/11/2024
2)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	04	04/11/2024	R\$ 810,00	04/11/2024
3)	Acessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	07	04/11/2024	R\$ 520,00	06/11/2024
4)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenador	NF	04	04/11/2024	R\$ 1.620,00	04/11/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 3.670,00

João Monlevade, 25 de novembro de 2024.

Matheus Ferreira Soreca
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

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

**NOTA EXPLICATIVA****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)**

OSC PARCEIRA	Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (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, partes integrante e indissociável do presente instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	26/10/2024 A 25/11/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	R\$ 66.360,00 (sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 04

PENDÊNCIAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL 04

O setor de Parcerias, por meio de e-mail enviado em 04/04/2025, solicitou esclarecimentos sobre os seguintes pontos:

“Valor contratado a maior. Página 92 – Justificar.”

Trata-se da contratação de serviço de carpintaria, referente à reforma do telhado da sala de reforço escolar da sede da AMAS.



JUSTIFICATIVA: O orçamento do Plano de Trabalho TC-10/2024 foi elaborado no início do ano de 2024 (05/04/2024), com estimativa e detalhamento das despesas, conforme consta no referido plano.

O orçamento nessa data foi realizado com o Sr. José Geraldo Martins, com quem, à época da execução do Plano de Trabalho, não foi possível retomar contato.

A contratação do Sr. Ricardo Miguel Lúcio ocorreu em 21/11/2024. Na ocasião, foram realizados **três (03)** orçamentos visando à obtenção do melhor preço, sendo o valor de **R\$ 6.000,00 (seis mil reais)**, ofertado pelo Sr. Ricardo, o mais vantajoso em termos de custo-benefício, razão pela qual foi efetivada a contratação.

O aumento no valor contratado, acredita-se, decorre da escassez de mão de obra no mercado à época da execução do serviço.

Importante destacar que a variação entre o preço orçado à época da elaboração do Plano de Trabalho e o valor praticado no momento da execução é inevitável, sendo algo que foge ao controle da AMAS.

João Monlevade, 14 de abril de 2025.

Responsável pela Prestação de Contas
CPF:076.983.376-42

Presidente da OSC

Recebido em ____/____/____



DATA: 05/04/2021

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: Edson Antonio de Sousa ME (Central Vidros)

Endereço: Av. Wilson Alvarenga, 1470, Carneirinhos, J. Monlevade

CNPJ: 12.493.099/0001-90

ORÇAMENTO

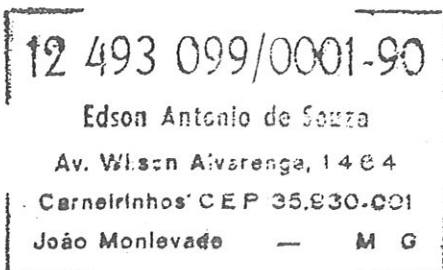
QTDE	PRODUTO - DESCRIÇÃO	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Espelhos 4,00 x 1,40 (4mm)		2400,00
			2400,00

Assinatura do responsável

Edson Antonio de Sousa
Central Vidros

Carimbo

Valido por
60 dias



Central Vidros
3852-4999

BANCO DO BRASIL

Extrato para Regime de C

Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Mês de Julho/2024

Fundo: 1972

16/04/2025

Pag.: 2

- BB RF CP Automático

Conta:

60.694 - 4

CNPJ: 07.119.710/0001-84

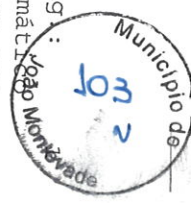


Dia Documento Hist		VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend.Bruto
16	909222016	Resg	1,274884856	05072024	1,272313557	780,948958	780,948958	993,61
Totais						780,948958	993,61	995,62
							995,62	2,01

BANCO DO BRASIL
Extrato para Regime de C
Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE
ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês de Agosto/2024

Fundo: 1972

16/04/2025 Pag: 103
- BB RF CP Automático
Conta: 60.694 - 4
CNPJ: 07.119.710/0001-84



Dia Documento Hist		VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend.Bruto
09	909222009	Resg	1,281570317	05072024	1,272313557	1727,201364	2.197,54	2.213,53
12	909222012	Resg	1,281943016	05072024	1,272313557	250,042315	318,13	320,54
21	909222021	Resg	1,284562952	05072024	1,272313557	1977,676529	2.516,22	2.540,45
23	909222023	Resg	1,285313920	05072024	1,272313557	5852,904791	7.446,72	7.522,82
Totais					9807,824999	12.478,61	12.597,34	118,73

BANCO DO BRASIL

Extrato para Regime de C

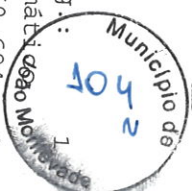
Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Mês de Setembro/2024

Fundo: 1972

16/04/2025 Pag.: 1
- BB RF CP Automática de João Monlevede
Conta: 60.694 - 4
CNPJ: 07.119.710/0001-84



Dia Documento Hist	VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend.Bruto
06 909222006 Resg	1,289045302	05072024	1,272313557	497,942158	633,53	641,87	8,34
09 909222009 Resg	1,289418260	05072024	1,272313557	1991,332122	2.533,59	2.567,66	34,07
11 909222011 Resg	1,290152463	05072024	1,272313557	335,882783	427,34	433,34	6,00
Totais				2825,157063	3.594,46	3.642,87	48,41

BANCO DO BRASIL

Extrato para Regime de C

Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Mês de Novembro/2024

Fundo: 1972

16/04/2025 Pag: 105
- BB RF CP Automação Monlevade
Conta: 60.694 - 4
CNPJ: 07.119.710/0001-84

Dia Documento Hist	VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend.Bruto
04 909222004 Resg	1,304824115	05072024	1,272313557	2427,721839	3.088,82	3.167,75	78,93
06 909222006 Resg	1,305603289	05072024	1,272313557	400,581099	509,66	523,00	13,34
27 909222027 Resg	1,310984959	05072024	1,272313557	3220,746334	4.097,79	4.222,35	124,56
29 4444444 Ir	1,311811714	05072024	1,272313557	149,114387	189,72	195,61	5,89
Totais				6198,163659	7.885,99	8.108,71	222,72

BANCO DO BRASIL
Extrato para Regime de C
Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE
ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês de Dezembro/2024

Fundo: 1972

16/04/2025 Pag: 60.694 - 4
- BB RF CP Automático
Conta:
CNPJ: 07.119.710/0001-84



Dia Documento Hist	VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend. Bruto
02 909222002 Resg	1,312226547	05072024	1,272313557	602,159743	766,13	790,17	24,04
03 909222003 Resg	1,312566739	05072024	1,272313557	2203,880316	2.804,02	2.892,74	88,72
06 909222006 Resg	1,313882059	05072024	1,272313557	396,238001	504,13	520,61	16,48
11 909222011 Resg	1,315129854	05072024	1,272313557	4568,613496	5.812,70	6.008,32	195,62
Totais				7770,891556	9.886,98	10.211,84	324,86

BANCO DO BRASIL
Extrato para Regime de C
Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE
ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês de Janeiro/2025



Fundo: 1972

16/04/2025 Pag. 16
- BB RF CP Automático
Conta: 60.694 - 4
CNPJ: 07.119.710/0001-84



Dia Documento Hist	VI Cota Resg		Data Aplc	VI Cota Aplc		Quantidade cotas	VI Aplicado		Valor Bruto	VI Rend.Bruto
	02	03		02	03		02	03		
02 909222002 Resg	1,321219960		05072024	1,272313557		600,331530	763,80		793,17	29,37
03 909222003 Resg	1,321655151		05072024	1,272313557		712,334075	906,31		941,46	35,15
Totais						1312,665605	1.670,11		1.734,63	64,52

BANCO DO BRASIL
Extrato para Regime de C
Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE
ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês de Marco/2025



Fundo: 1972

16/04/2025 Pag. 1 João Monlevade
- BB RF CP Automático
Conta: 60.694 - 4
CNPJ: 07.119.710/0001-84



Dia Documento Hist	VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend.Bruto
06 909222006 Resg	1,341359030	05072024	1,272313557	2486,202370	3.163,22	3.334,89	171,67
27 909222027 Resg	1,349017221	05072024	1,272313557	678,049165	862,69	914,70	52,01
Totais				3164,251535	4.025,91	4.249,59	223,68

BANCO DO BRASIL
Extrato para Regime de C
Agencia: 2220 - 9 JOAO MONLEVADE
ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês de Abril/2025

Fundo: 1972

16/04/2025 Pag.:
- BB RF CP Automático
Conta: 60.694 - 4
CNPJ: 07.119.710/0001-84



Dia Documento Hist		VI Cota Resg	Data Aplc	VI Cota Aplc	Quantidade cotas	VI Aplicado	Valor Bruto	VI Rend. Bruto
03	909222003 Resg	1,351730566	05072024	1,272313557	2217,069049	2.820,80	2.996,88	176,08
08	909222008 Resg	1,353363127	05072024	1,272313557	1338,317828	1.702,75	1.811,23	108,48
Totais					3555,386877	4.523,55	4.808,11	284,56

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

ag
João
Monlevade

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

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

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª.

O objeto do presente instrumento é **Serviço de carpinteiro, que se refere a reforma do telhado da sala de reforço escolar** a ser executado na área da dependência da AMAS, imóvel localizado à Rua Onofre Newton Ambrósio, 84 – Nova Esperança, município de João Monlevade-MG.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 3ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de **R\$6000,00 (seis mil reais)**, referente aos serviços efetivamente prestados, devendo ser pago através de transferência eletrônica conforme dados a seguir:

Banco do Brasil, agência: 2546-1, conta poupança 5431-3

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

Período de execução: 02/12/2024 a 10/12/2024.

Os valores referentes ao pagamento de ajudantes de carpinteiro são de inteira responsabilidade do contratado.

DO INADIMPLEMENTO

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

Ricardo Miguel Lucio



DO PRAZO

Cláusula 5ª. O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço a partir do dia 02/12/2024, com finalização prevista para 10/12/2024 de acordo com a forma estabelecida no presente contrato, podendo o mesmo ser alterado desde que acordado previamente entre as partes.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

DO FORO

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

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

João Monlevade, 21 de novembro de 2024.

Carlos Mauro Ribeiro
Assoc. Metodista de Assistência Social de João Monlevade

Ricardo Miguel Lúcio
Ricardo Miguel Lúcio



Orçamento válido por 60 dias.



DATA: 18/11/2024

Handwritten signatures and initials, including a circled '94'.

1 - DADOS DA ENTIDADE

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

2 - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome:	Ricardo Miguel Lúcio		
Endereço:	R: Pedro Mano Lute Nº 77		
CPF:	36711.530/0001-95	Telefone:	(31) 9845-0585

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
Serviço contábil		24 6.000,00
TOTAL GERAL:		R\$ 6.000,00

Ricardo M Lúcio
Assinatura do Responsável

Handwritten signature/initials.



Orçamento válido por 60 dias.



DATA: 25 / 10 / 2024

195
Café
Marta

1 - DADOS DA ENTIDADE

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

2 - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: Edvaldo Rodrigues Leonardo
Endereço: Rua 17 nº 317 Cida de Nova João Monlevade
CPF: 55901172/0001-28 Telefone: (31) 97222 9592

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
Serviço de Carpinteiros		R\$ 7.000,00
TOTAL GERAL:		R\$ 7.000,00

Edvaldo Rodrigues Leonardo
Assinatura do Responsável

[Assinatura]



Orçamento válido por 60 dias.



12.15 amas de monlevade

DATA: 14/11/2024

96

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

1 - DADOS DA ENTIDADE

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

2 - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: *Geraldo Pego Amaral Carpintaria*
Endereço: *R. Suécia 345 Teresópolis João Monlevade MG*
CPF: *54.183.960/0001-63* *cep 35931-157*
CNPJ: *54.183.960/0001-63*

Telefone: 31 971478520

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
Serviço de Carpintaria		12.700,00
TOTAL GERAL:		RS 12.700,00

Geraldo Pego Amaral
Assinatura do Responsável

54.183.960/0001-63

Geraldo Pego Amaral Carpintaria

Rua Suécia, 345
Teresópolis - CEP 35.931-157
João Monlevade - MG





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, 25 de novembro de 2024.

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 190.367/02, 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, 25 de novembro de 2024.

Mateus Torres Fonseca

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 Celâmica, 17 - Carneirinhos - João Monlevade - MG

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





99
(Jho)
W

**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, 25/11/2024 as 10:02:32.

Válido até: 23/02/2025.

Código de Controle: 450384.

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





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	04/11/2024 a 25/11/2024
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 04 VALOR: R\$ 3.670,00(três mil, seiscentos e setenta reais)

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



Mates
23
2024



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:10/2024					
PERÍODO: 04/11/2024 a 25/11/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/10/2024	• SALDO ANTERIOR	R\$ 39.261,26	06/11/2024 04/11//2024 04/11//2024 04/11/2024	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$520,00 R\$720,00 R\$1.620,00 R\$ 810,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O TAEKWONDO (Item 4)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O BALLET (Item 5)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O XADREZ, FUTSAL E RECREAÇÃO (Item 6)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O REFORÇO ESCOLAR (Item 7)	R\$ 0,00
				• DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DO TELHADO (Item 8)	R\$ 0,00

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\$ 39.261,26		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.670,00
-	-	-	25/11/2024	SALDO	R\$ 35.591,26

João Monlevade, 17 de maio de 2025.

Matheus Tobias Ferreira
Contador da OSC

Paulo Henrique Ribeiro
Presidente da OSC

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

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



**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 04 no valor de R\$ 3.670,00 (Três mil, seiscentos e setenta reais)

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	Outubro a Novembro de 2024
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) diante da necessidade de cumprimento da meta 9 do Plano de Trabalho (Reforma de telhado). Apesar disso, as metas estabelecidas foram cumpridas, parcialmente, assegurando o sucesso do projeto. Foram orientadas correções das inconformidades identificadas, com recomendações de melhorias 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	☒ 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 Outro fato observado foi a contratação do serviço de carpintaria estimado em R\$4.500,00 [item 14 do Plano de Trabalho] e contratado posteriormente em 21/11/2024 por R\$6.000,00. Em Nota Explicativa, a OSC justificou a variação entre o preço orçado à época da elaboração do Plano de Trabalho e o valor praticado no momento da execução do serviço e pela escassez de mão de obra. Destacou, também, que a Organização da Sociedade Civil conseguiu adquirir o espelho para aulas de ballet com custo menor que o estimado no Plano de Trabalho gerando uma economia de R\$400,00 e, aferindo, ainda, monetização dos recursos aplicados entre julho/24 a janeiro/25.
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 outubro a novembro/2024 foi superior ao previsto no Plano de Trabalho. 54 crianças e ou adolescentes participaram ativamente das oficinas de ballet, taekwondo, futsal e xadrez impactando positivamente nos resultados 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, iniciados os serviços de reforço na estrutura da laje sobre a sala de reforço escolar. Ademais, as atividades realizadas, como taekwondo, ballet, futsal, xadrez e reforço escolar contribuíram para o desenvolvimento de talentos das crianças e adolescentes atendidos.

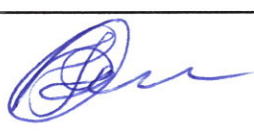


EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC foi orientada sobre: ● A execução completa do objeto da parceria; ● Documentação necessária para a prestação de contas; ● Cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
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, deixando de contratar o profissional pedreiro (meta 8) diante da necessidade de contratar os serviços de reforma do telhado pela proximidade ao período chuvoso (meta 9) do 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: Relatório de Monitoramento – Termo de Colaboração nº 10/2024

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – AMAS

Período de análise: outubro a novembro de 2024

Valor analisado: R\$ 3.670,00 – Parcial 04 - repasse realizado em 05/07/2024

1. DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

Este parecer técnico é elaborado no exercício das competências atribuídas ao gestor da parceria, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014, especialmente no que dispõe sobre o dever de acompanhar, monitorar e avaliar a execução das parcerias celebradas com organizações da sociedade civil. Este ato visa aferir a conformidade da execução com as metas, atividades e resultados estabelecidos no Plano de Trabalho, sendo atribuição legal do gestor emitir manifestação conclusiva quanto à regularidade da execução parcial, nos termos do Art. 69 da referida Lei.

2. DA ANÁLISE DA EXECUÇÃO DA PARCERIA

2.1. Objeto da Parceria

O Termo de Colaboração nº 10/2024 tem como objeto a execução do projeto **“Viver e Crescer”**, desenvolvido pela AMAS, que visa promover ações de proteção social para crianças e adolescentes, contribuindo para o fortalecimento de seus vínculos, autonomia e desenvolvimento pessoal, com vistas à construção de seus projetos de vida. A parceria é financiada com recursos do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, formalizada a partir do Processo de Chamamento Público nº 03/2023.

2.2. Execução das Ações e Resultados

De acordo com o relatório de execução apresentado, constatou-se que algumas atividades previstas no Plano de Trabalho não foram integralmente executadas no período, notadamente a contratação de profissional pedreiro, necessária à execução da Meta 9 – Reforma de telhado. Apesar dessa pendência, as demais ações foram desenvolvidas parcialmente, permitindo o alcance dos principais resultados propostos para o período.



2.3. Acompanhamento, Correções e Medidas Saneadoras

As metas vinculadas ao Plano de Trabalho foram parcialmente executadas e os indicadores de desempenho mantêm-se satisfatórios. Contudo, foram identificadas fragilidades na organização documental e na elaboração da prestação de contas, reflexo da ausência de acompanhamento contábil especializado.

Diante desse cenário, foram repassadas orientações formais à OSC, de caráter saneador e preventivo, visando fortalecer os procedimentos administrativos, especialmente quanto a:

- Capacitação da equipe técnica para alinhamento aos dispositivos legais aplicáveis à execução da parceria, com foco na adequada gestão financeira, cumprimento das normas de transparência e correta formalização da prestação de contas.
- Observância rigorosa dos princípios da economicidade e da razoabilidade, considerando a ocorrência de variação de custos na contratação do serviço de carpintaria, justificada pela OSC em função da escassez de mão de obra no período.
- Aproveitamento de economia gerada na aquisição de materiais (espelho para aula de ballet), que resultou em saldo positivo de R\$ 400,00, convertido em benefício ao projeto, em conformidade com o art. 51 da Lei nº 13.019/2014.

2.4. Publicidade e Controle Social

Foi verificado o cumprimento do disposto no art. 11 da Lei nº 13.019/2014, considerando que os documentos essenciais da parceria – Termo de Colaboração, Plano de Trabalho e relatórios financeiros – estão regularmente publicados no Portal da Transparência do Município, assegurando a publicidade dos atos, a transparência na aplicação dos recursos públicos e o controle social.

O acompanhamento técnico é realizado de forma contínua pela Secretaria Municipal de Assistência Social, que verifica a execução física e financeira da parceria, bem como os impactos sociais gerados.

2.5. Análise Financeira Parcial

Na análise dos documentos apresentados relativos à aplicação da Parcial 04, no valor de R\$ 3.670,00, foram identificadas inconsistências de natureza formal na prestação de contas, sobretudo quanto à organização dos comprovantes e à ausência de acompanhamento contábil adequado.



Observou-se, ainda, a contratação de serviço de carpintaria com valor superior ao previsto inicialmente no orçamento, devidamente justificada pela OSC em razão de fatores de mercado (escassez de mão de obra qualificada). Em contrapartida, houve economia na aquisição de materiais específicos (espelho), resultando na otimização dos recursos financeiros.

Não foram identificados indícios de desvio de finalidade, má aplicação ou qualquer outro apontamento que comprometa a integridade dos recursos, permanecendo a vinculação dos gastos ao objeto da parceria.

3. DA CONCLUSÃO TÉCNICA

Diante da análise realizada, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a execução da parceria no período de outubro a novembro de 2024, considerando os seguintes aspectos:

- As metas e atividades foram cumpridas de forma parcial, sobretudo em razão da não execução da reforma do telhado, vinculada à Meta 9.
- A análise financeira não identificou irregularidades materiais na aplicação dos recursos da 4ª parcela, embora persistam fragilidades na organização da documentação e na elaboração da prestação de contas, o que demandou a adoção de medidas saneadoras.
- As orientações técnicas foram devidamente repassadas à OSC, com vistas ao aprimoramento da gestão da parceria e à mitigação de riscos nas etapas subsequentes da execução.

Diante do exposto, encaminho os autos à Secretaria Municipal de Assistência Social para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, combinado com o art. 1º da Portaria Municipal nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023, bem como as demais normativas 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 131 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 04** no valor de R\$3.670,00 (Três mil, seiscentos e setenta reais) do **TERMO DE COLABORAÇÃO nº 10/2024 - ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS**, cujo objeto é "a execução do projeto **Viver e Crescer**, que permitirá a AMAS continuar seu trabalho de excelência junto às crianças e adolescentes com qualidade, segurança e principalmente despertá-las para traçar e fortalecer seus projetos de vida", para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 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 04** 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 04, no valor de R\$3.670,00 (Três mil, seiscentos e setenta reais).**

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