



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 08/2024

João Monlevade, 26 de maio de 2025

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias de Fundos Específicos - MROSC

Setor de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 08 - Valor R\$ 3.244,00 (três duzentos e quarenta e quatro 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,

Paulos Magno Ribeiro

Presidente da OSC

Recebido em: 26/05/25

Responsável:

Cássia Ottoni
às 13h50.



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

(Handwritten signatures and initials)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto “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	26/04/2025 a 26/05/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 66.360,00 - Data do repasse: 05/07/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 08 VALOR: <u>R\$3.244,00</u> (três duzentos e quarenta e quatro reais).

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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

para as crianças e adolescentes cadastrados na AMAS				
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 () NÃO (x) parcialmente	Foi realizada a contratação do pedreiro, que realizou o reboco nas pilastras, bem como a aquisição dos materiais do pedreiro e pintor. Contudo, ainda, não foi realizada a pintura, pois o valor previsto no projeto é de R\$1.250 para gasto com pintor, e foi encontrado até o momento o menor orçamento de R\$1.650. Assim ainda em busca de profissional que melhor encaixe no valor previsto no orçamento.
9) Reformar o telhado sobre a sala de reforço escolar, oferecendo um ambiente seguro e acolhedor aos usuários.	TODA A COMUNIDADE DA AMAS SERÁ BENEFICIADA	TODA A COMUNIDADE DA AMAS	(x)SIM () NÃO () parcialmente	

Handwritten signatures and initials in blue ink.

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

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

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



META 2:

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

Nov/Dez/2024
Fev/Mar/Abr/M2025



META 3:

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

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



META 4:

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

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



META 5:

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

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



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



Meta 06:

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

Nov/Dez/2024
Fev/ Mar/Abr/Maio2025



META 7:

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

Nov/Dez/Abr/2025



Nov/Dez/2024



Meta 08:

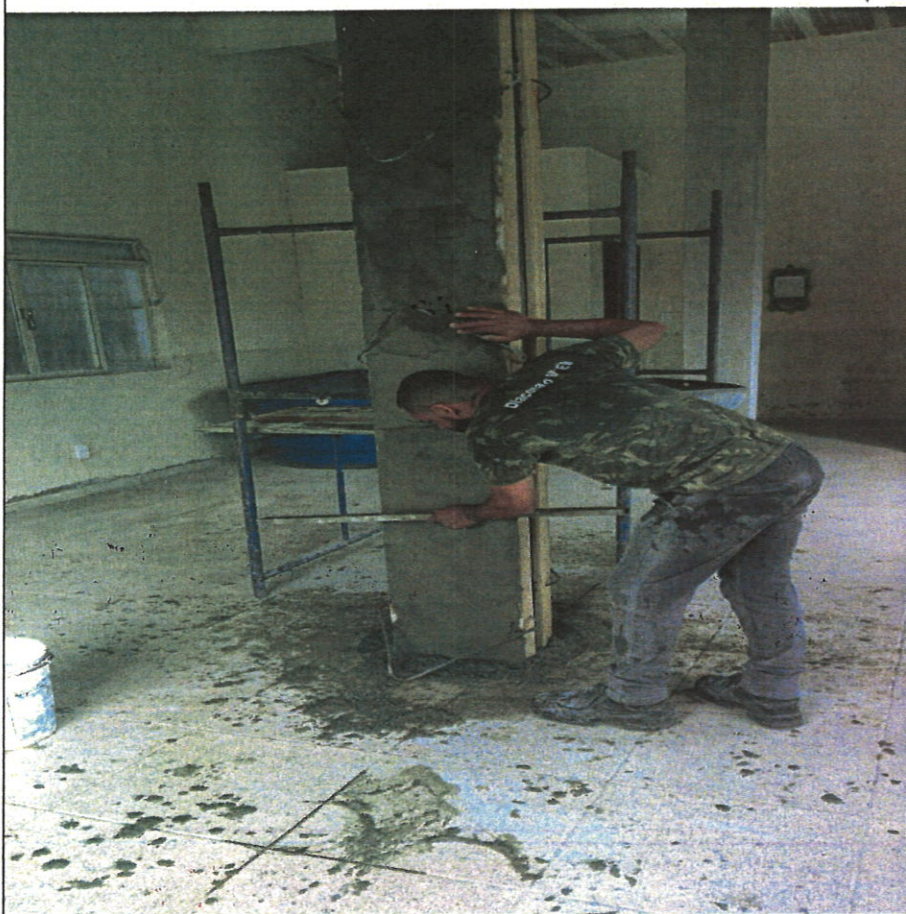
Local: AMAS- Rua Onofre Newton de Ambrózio, 84, Nova Esperança, JM.

Mar/2025



Abril/2025

Abril /2025



Meta 09:

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

Nov/Dez/2024



Nov/Dez/2024



João Monlevade, 26 de maio de 2024

Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42

Presidente da OSC



Handwritten signatures and initials in the top right corner, including a circled 'M' and a signature that appears to be 'M. Silva'.

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	06/05/2025 a 06/05/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 10/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 66.360,00 - Data do repasse:05/07/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 08 VALOR: <u>R\$ 3.244,00</u> (três duzentos e quarenta e quatro reais).



Handwritten signatures and initials in the top right corner, including a circular stamp with a signature inside.

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331171205145181013
17/05/2025 12:39:51

Handwritten signature

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331171205145181014
17/05/2025 12:40:06

[Handwritten signature]

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

G331171205145181015
17/05/2025 12:40:37

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2024	06/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	90.601	640,00 D	
06/09/2024	06/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	640,00 C	0,00 C
09/09/2024	09/09/2024	0000	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	09/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	90.901	520,00 D	
09/09/2024	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	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	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	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

G331171205145181016
17/05/2025 12:40:50

[Handwritten signature]

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

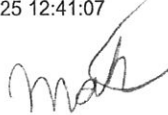
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2024	03/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 028925818000134 BRAGA E MARTI	100.301	6.254,90 D	
03/10/2024	03/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.


G331171205145181017
17/05/2025 12:41:07

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024		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.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente.

G331171205145181018
17/05/2025 12:41:28

[Handwritten signature]

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60694-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



G331171205145181019
17/05/2025 12:41:46



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

G331171205145181020
17/05/2025 12:42:00☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331171205145181025
17/05/2025 12:42:20

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331171205145181026
17/05/2025 12:42:34

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331171205145181027
17/05/2025 12:42:46

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 029885396000183 29.885.396 BA	50.601	640,00 D	
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 051073117000136 ASSESSORIA ES	50.602	390,00 D	
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056918290000101 56.918.290 JA	50.603	1.449,00 D	
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 056040879000150 56.040.879 AN	50.604	765,00 D	
06/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.244,00 C	0,00 C
19/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							9.051,37 C
Saldo							9.051,37 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/05/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/06/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							9.126,62

*** 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: 27/03/2025 a 25/04/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/04/2025	• SALDO ANTERIOR	R\$ 10.456,86	06/05/2025; 06/05/2025; 06/05/2025; 06/05/2025;	• DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS (Item 3)	R\$765,00; R\$ 390,00; R\$ 640,00; R\$ 1.449,00;
				• 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)	



Handwritten signatures and initials in the top right corner, including a circled '30' and the word 'mater'.

				• 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\$ 10.456,86		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.244,00
-	-	-	26/05/2025	SALDO	R\$ 7.212,86

João Monlevade, 26 de maio de 2025.

Mateus Tavares Gomes
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

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



Handwritten notes and signatures in the top right corner, including a circled '3.1' and the word 'moda'.

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	17	06/05/2025	R\$ 640,00	06/05/2025
2)	Janine Magela de Ramos Soares	Coordenador	NF	09	06/05/2025	R\$ 1.449,00	06/05/2025
3)	Ana Laura SA DA Silva	Ballet	NF	09	06/05/2025	R\$ 765,00	06/05/2025
4)	Assessoria Esportiva Fabio Lucio de Souza	Xadrez	NF	13	06/05/2025	R\$ 390,00	06/05/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS							R\$ 3.244,00

João Monlevade, 26 de maio de 2025.

Matheus Farias Ferreira
Contador da OSC

Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

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

Chave de Acesso da NFS-e
31362072229885396000183000000000001725059691389532

Número da NFS-e
17

Competência da NFS-e
05/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/05/2025 08:36:24

Número da DPS
17

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/05/2025 08:36:24



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.885.396/0001-83	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8595-7804
Nome / Nome Empresarial 29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA		E-mail NUNESMOTAA@YAHOO.COM.BR	
Endereço LEONARDO DINIZ DIAS, 32, PETROPOLIS		Município João Monlevade - MG	CEP 35931-133
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVAD		E-mail amas.monlevade@gmail.com	
Endereço VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Ministração de aulas de Taekwondo - valor: 640,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 640,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 640,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 640,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

G336061435450990012
06/05/2025 14:45:14**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 314102
CNPJ 29.885.396/0001-83
Nome favorecido 29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.601
Valor 640,00
Destinação 0
Data transferência 06/05/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8E944C51A48CC19B

Assinada por JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO

06/05/2025 14:45:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Nº DO CONTRATO: _____



Associação Metodista de Assistência Social

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710/0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Barbara Nunes</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Torquendo</u>	MÊS/ANO: <u>04/25</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 16 H

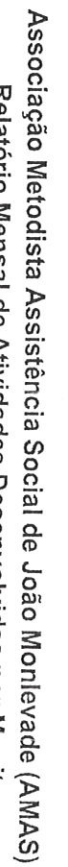
Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Barbara Nunes

Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM



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

[illegible]

(Handwritten signatures and initials)

Oficina: Taxiando (Tard)

Data: 02/10/12

Monitor (a): Barbara Muna

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Henrique de Abreu	Rafael Henrique de Abreu e Silva	13:00 às 15:00
02	Paula Amanda Ozeio	Paula Amanda Ozeio	13:00 às 15:00
03	Kauissa Victorina da Silva	Kauissa Victorina da Silva	13:00 às 15:00
04	Kaua Taizo de Oliveira	Kaua Taizo de Oliveira	13:00 às 15:00
05	Paissa Fernando de Souza	Paissa Fernando de Souza	13:00 às 15:00
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(Handwritten signature: Prine Lins de Fomes Noves)
Assinatura da Coordenadora

(Handwritten signature: Barbara Muna)
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Teknológico (manhã)

Data: 07/10/12

Monitor (a): Barbara Muna

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Braun Arthur Souza Santos	<i>Braun Arthur Souza Santos</i>	08:00 às 10:00
02	Daniel Roberto Silva	<i>Daniel Roberto Silva</i>	08:00 às 10:00
03	Manoel Reis Xavier Moreira	<i>Manoel Reis Xavier Moreira</i>	08:00 às 10:00
04	Valdeir Rodrigues Miranda	<i>Valdeir Rodrigues Miranda</i>	08:00 às 10:00
05	Miguel Henrique Camargo	<i>Miguel Henrique Camargo A. Costa</i>	08:00 às 10:00
06	Leid Vander Camargo	<i>Leid Vander Camargo</i>	08:00 às 10:00
07	Mariana Santos Almeida	<i>Mariana Santos Almeida</i>	08:00 às 10:00
08	Enzo Gabriel Galachete	<i>Enzo Gabriel Galachete</i>	08:00 às 10:00
09	Kevin Emanuel Nunes Almeida	<i>Kevin Emanuel Nunes Almeida</i>	08:00 às 10:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Enzo Gabriel Galachete
Assinatura da Coordenadora

Barbara Muna
Assinatura do monitor (a)

Matheus
Barbara

Oficina: *Takluando (Tarde)*

Data: *09/09/25*

Monitor (a): *Barbara Mura*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Rebeca Figueira de Jesus Silva</i>	<i>Rebeca Figueira de Jesus Silva</i>	<i>13:00 às 15:00</i>
02	<i>Matan Antonio dos Santos</i>	<i>Matan Antonio dos Santos</i>	<i>13:00 às 15:00</i>
03	<i>Gabriel Augusto Costa</i>	<i>Gabriel Augusto Costa</i>	<i>13:00 às 15:00</i>
04	<i>Kauã Távila de Oliveira</i>	<i>Kauã Távila</i>	<i>13:00 às 15:00</i>
05	<i>Isadora Ester Costa Alves</i>	<i>Isadora Ester Costa Alves</i>	<i>13:00 às 15:00</i>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Barbara Mura
Assinatura da Coordenadora

Barbara Mura
Assinatura do monitor (a)

Data: 14/04/25

Oficina: Tokuwondo (manhã)
Monitor (a): Bárbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kaerlin Emanuel Nunes Almeida	Kaerlin Emanuel N Almeida	08:00 às 10:00
02	Miguel Henrique Lamarego	Miguel Henrique Lamarego	08:00 às 10:00
03	Paulo Roberto Daltro	Paulo Roberto Daltro	08:00 às 10:00
04	Miguel Reis Kaerlin Almeida	MIGUEL REIS	08:00 às 10:00
05	Braulio Arthur Souza Santos	Braulio Arthur Souza Santos	08:00 às 10:00
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Enire Abadia de Fomes, Nunes
Assinatura da Coordenadora

Bárbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

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



Matr. 001
002
003
004
005
006
007
008
009
010
011
012
013
014
015
016
017
018
019
020

Oficina: Tae Kuwondo (Tarde) Data: 16/04/25

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Lauren Ester Costa Alves	X Lauren Ester Costa Alves	13:00 às 15:00
02	Katissa Victoria da Silva	X Katissa Victoria da Silva	13:00 às 15:00
03	Laísca Fernandes de Souza	X Laísca Fernandes de Souza	13:00 às 15:00
04	Laísca Amanda Oliveira	X Laísca Amanda Oliveira	13:00 às 15:00
05	Emilly Moraes Costa	Emilly Moraes Costa	13:00 às 15:00
06	Luiza Moraes Costa	X Luiza Moraes Costa	13:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Emilly Moraes Costa Assinatura da Coordenadora
Barbara Nunes Assinatura do monitor (a)

13

Oficina: Capivendo (Tard)

Data: 23/04/25

Monitor (a): Barbara Nunez

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	matan antony dos Santos	Matan antony dos Santos	13:00 às 15:00
02	Rafael Benício de Jesus	Rafael Benício de Jesus	13:00 às 15:00
03	Kaissa Victória da Silva	Kaissa Victória da Silva	13:00 às 15:00
04	Kaissa Fernando de Souza	Kaissa Fernando de Souza	13:00 às 15:00
05	Kaissa Ester Costa Oliveira	Kaissa Ester Costa Oliveira	13:00 às 15:00
06	Kaissa Amanda Oliveira	Kaissa Amanda Oliveira	13:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Matheus
16/3

Oficina: Teologia

Data: 28/04/2025

Monitor (a): Barbara Nunes

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kellyn Emanuel	Kellyn Emanuel N. Almeida	08:05 10:00
02	Michael	MICHAEL	08:05 10:00
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Denise Magda de Moraes Nunes
Assinatura da Coordenadora

Barbara Nunes
Assinatura do monitor (a)

Oficina: Fabruardo (tarde)

Data: 30/04/25

Monitor (a): Barbara Muna

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Keven Emanuel Muna Almeida	Keven Emanuel M. Almeida	13:00 às 15:00
02	Matan Brito dos Santos	Matan Brito dos Santos	13:00 às 15:00
03	Rafael Henrique de Aguiar	Rafael Henrique de Aguiar	13:00 às 15:00
04	Rafael Henrique de Aguiar	Rafael Henrique de Aguiar	13:00 às 15:00
05	Rafael Henrique de Aguiar	Rafael Henrique de Aguiar	13:00 às 15:00
06	Rafael Henrique de Aguiar	Rafael Henrique de Aguiar	13:00 às 15:00
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Barbara Muna
Assinatura da Coordenadora

Barbara Muna
Assinatura do monitor (a)



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 29.885.396/0001-83	Razão Social 29.885.396 BARBARA EVELYN NUNES ALMEIDA		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.08.25140.0853040-6	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações CPF: 108.005.236-44 Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 1,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.15.0)			Valor Total do Documento 81,90

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2025	75,90			75,90
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI MG - 04/2025	1,00			1,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2025	5,00			5,00
Totais		81,90			81,90

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

20/05/2025 09:46:58

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

20/05/2025 09:46:58

85840000000 0 81900328251 3 40070825140 0 08530406368 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000000 0 81900328251 3 40070825140 0 08530406368 0



CNPJ: 29.885.396/0001-83
Número: 07.08.25140.0853040-6
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 81,90

Pague com o PIX



Pagamento realizado com
sucesso

R\$ 81,90

Handwritten signature and initials

① Comprovante para simples
conferência gerado em
20/05/2025 às 09:45:15

Comprovante de pagamento

Convênio

DAS

Cód. de barras

**85820000000 8 19003282514
0 07082504903 5 34445009**

Número do agendamento

23784113

Valor do documento

R\$ 81,90

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 81,90

Pagador

Nome/Razão social

**29.885.396 BARBARA EVELYN
NUNES ALMEIDA**

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

**314102/29.885.396 BARBARA
EVELYN NUNES ALMEIDA**

Autenticação:

9A4DD2EE-57A6-47E6-A5A3-B540E26B171F

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Chave de Acesso da NFS-e

3136207225691829000010100000000000925055247222189

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

06/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/05/2025 09:23:48

Número da DPS

9

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/05/2025 09:23:48



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

56.918.290/0001-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 3851-0634

Nome / Nome Empresarial

56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARES

E-mail

JANINEMRSOARES@GMAIL.COM

Endereço

SANTA MARIA DE ITABIRA, 160, JOSE ELOI

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-221

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO

E-mail

-

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Coordenação de projeto

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.449,00

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\$ 1.449,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.449,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



DOC/TED

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 8919199522
Conta Pagamento 0000
CNPJ 56.918.290/0001-01
Nome favorecido 56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.603
Valor 1.449,00
Data transferência 06/05/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6FCE2AD67A602AD2

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista</u>	CNPJ: <u>07.119.710.0001-84</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Jonine Mapele de Romão Soares</u>	CNPJ: <u>56.918.290.0001-01</u>
FUNÇÃO: <u>coordenadora</u>	MÊS/ANO: <u>Abri 2025</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 80 h 30 min

Carlos Magno D. Pereira
Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Jonine Mapele de Romão Soares
Contratado

[illegible]

2

[illegible]

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

[illegible]



100 53



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

Handwritten signatures and initials

CNPJ 56.918.290/0001-01	Razão Social 56.918.290 JANINE MAGELA DE RAMOS SOARES		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.08.25140.1379144-1	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações CPF: 107.315.886-14 Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.15.0)			Valor Total do Documento 80,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2025	75,90			75,90
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2025	5,00			5,00
Totais		80,90			80,90

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

20/05/2025 11:00:24

85800000000 3 80900328251 6 40070825140 0 13791441535 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3 80900328251 6 40070825140 0 13791441535 8



CNPJ: 56.918.290/0001-01
Número: 07.08.25140.1379144-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 80,90

Pague com o PIX





55
João Matheus

Comprovante de pagamento

SIMPLES NACIONAL

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	858000000000 80900328251 40070825140 13791441535
Número do documento	07.08.25140.1379144-1
Valor total	R\$ 80,90
Autenticação	51400000031014371205
Data do pagamento	20/05/2025
Hora	15:13:17
Canal	Via aplicativo
Controle	202505203143712
Código NSU	992571616

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).

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225604087900015000000000000925059780048580

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

05/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/05/2025 18:51:52

Número da DPS

9

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/05/2025 18:51:51



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

56.040.879/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 8539-0785

Nome / Nome Empresarial

56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA

E-mail

ANALASURASA06@GMAIL.COM

Endereço

LAVRAS, 122, ALVORADA

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-050

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.119.710/0001-84

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO

MONLEVAD

E-mail

amas.monlevade@gmail.com

Endereço

VIRGILIO LIMA, 97, CARNEIRINHOS

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

MINISTRAÇÃO DE AULAS DE BALLET

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 765,00

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\$ 765,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 765,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



DOC/TED

G334061525658723019
06/05/2025 15:46:39

57
[Handwritten signature]

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 928186
Conta Pagamento 0000
CNPJ 56.040.879/0001-50
Nome favorecido 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.604
valor 765,00
Data transferência 06/05/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5AE7F65451CEAC27

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



58
Mato

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO:	CNPJ: 56.040.879/0004-50
CONTRATADO: Ana Laura S. da Silva	MÊS/ANO: Abril/2025
FUNÇÃO: Professora de Bolso	

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

Total de Horas Trabalhadas: 17 H

Carlos Magno Debarba

Contratante

Ana Laura S. da Silva

Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

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

Ano: 2025		Monitor: Ana Laura			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor	
04/04/25	Terça-feira	8:30/9:30	Aquecimento + alongamento. Aula de agilidade (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	
03/04/25	Quinta-feira	8:30/9:30	Aquecimento + aquecimento. Aula de criatividade: criar histórias de dança em duplas.	Ana Laura Sá	
05/04/25	Sábado	8:00/9:00	Aquecimento + aquecimento. 1º - agilidade (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	
06/04/25	Sábado	9:00/10:00	2º - agilidade (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	
08/04/25	Terça-feira	8:30/9:30	Aquecimento + aquecimento. Aula de ginástica (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	
10/04/25	Quinta-feira	8:30/9:30	Aquecimento + alongamento. Aula de dança (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	
12/04/25	Sábado	8:00/9:00	Aquecimento + alongamento. 1º - agilidade (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	
		9:00/10:00	2º - agilidade (perceção com deslocamentos para trás e para frente)	Ana Laura Sá	

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor



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

Ano: 2025		Monitor: Ana Laura			
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
15/04/25	Terça-Feira	8:30/9:30	Alongamento + aquecimento. Circuito de flexibilidade de pernas e coluna.		Ana Laura Sá
17/04/25	Quinta-Feira	8:30/9:30	Alongamento + aquecimento. Técnica na barra (Parquet e no chão).		Ana Laura Sá
19/04/25	Sábado	8:00/9:00	Alongamento + aquecimento. Parquet e exercícios.		Ana Laura Sá
19/04/25	Sábado	9:00/10:00	Alongamento + aquecimento. Parquet e exercícios.		Ana Laura Sá
23/04/25	Terça-Feira	8:30/9:30	Alongamento + aquecimento. Técnica de grand battement na barra e no chão da sala.		Ana Laura Sá
24/04/25	Quarta-Feira	8:30/9:30	Alongamento + aquecimento. Técnica de grand battement na barra e no chão da sala.		Ana Laura Sá
26/04/25	Sábado	8:00/9:00	Alongamento + aquecimento. Técnica de grand battement na barra e no chão da sala.		Ana Laura Sá
26/04/25	Sábado	9:00/10:00	Alongamento + aquecimento. Técnica de grand battement na barra e no chão da sala.		Ana Laura Sá

Assinatura da Coordenadora: Denise Leopoldo de Lemos Reis

Assinatura do Monitor: Ana Laura Sá da Silva

Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor

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



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

Oficina: *Doort*

Data: *01/04/25*

Monitor (a): *Ana Laura*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Ruane Silva</i>	<i>Ruane Silva da Oliveira C.</i>	<i>8:30 às 9:30</i>
02	<i>Gabrielly Souza</i>	<i>Gabrielly Souza Costa</i>	<i>8:30 às 9:30</i>
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)

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

Oficina: Bolet

Data: 03 / 04 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Priscila	Priscila	8:30 - 9:30
02	Elvira	Elvira	8:30 - 9:30
03	Sophia Maria	Sophia Maria	8:30 - 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Maria
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Silva
Assinatura do monitor (a)

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



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

Oficina: padlet Data: 05/04/25

Monitor (a): <u>Ismaelara</u>		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	<u>Ismaelara Silva</u>	<u>Ismaelara Silva</u>
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Ismaelara Silva
Assinatura da Coordenadora

Ismaelara Silva
Assinatura do monitor (a)

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

Oficina: Bolet

Data: 08 / 04 / 25

Monitor (a): Ana Laura

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

Lyone Julia de Oliveira Costa
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Silva
Assinatura do monitor (a)

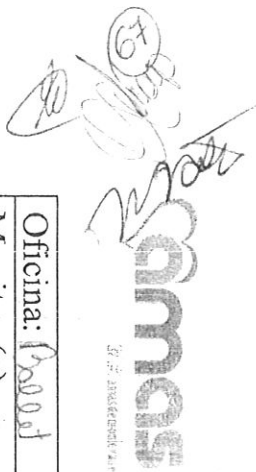


Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: maest Data: 10 / 04 / 25

Monitor (a): <u>Ana Laura</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia, Jovana	Sophia, Jovana	8:30 às 9:30
02	Blanca	Blanca	8:30 às 9:30
03	maior, exelio	maior, exelio	8:30 às 9:30
04	Eugene Silva	Eugene Silva	8:30 às 9:30
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Eugene Silva, de Lomen Assinatura da Coordenadora
Ana Laura Silva Assinatura do monitor (a)



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

Oficina: Projet

Data: 12/04/25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Luísa Amanda</u>	<u>Luísa Amanda Mendes</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
02	<u>Emily Martins Costa</u>	<u>Emily Martins Costa</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
03	<u>Juana</u>	<u>* LUIZA</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
04	<u>Ana Laura</u>	<u>Ana Laura de Silva Medeiros</u>	<u>8:00 às 10:00</u>
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ana Laura de Silva Medeiros
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura de Silva
Assinatura do monitor (a)

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



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

Oficina: Ballet

Data: 15 / 04 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Sophia Moura	Sophia Moura Fernandes	8:30 às 9:30
02	Maria Edilicia	Maria Edilicia	8:30 às 9:30
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Signature of the Coordinator
Assinatura da Coordenadora

Signature of the Monitor
Assinatura do monitor (a)

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

Data: 17 / 04 / 25

Oficina: Ballet		
Monitor (a): Ana Laura		
Nº	Nome Completo	Assinatura
01	Regine, Julia	Regine Julia de A. Constanção
02	Adriana, Jovanna	Adriana Jovanna Cavalcanti
03	Luiza	Luiza Jovanna Cavalcanti
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Regine Julia de A. Constanção
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura da Silva
Assinatura do monitor (a)

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



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

Oficina: Paquet Data: 19/04/25

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

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



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

Oficina: Ballet

Data: 22 / 04 / 25

Monitor (a): Ana Laura

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Pyome Julia de Oliveira	Pyome Julia de Oliveira	8:00 às 9:00
02			
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)



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

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

Oficina: Ballet

Data: 24 / 04 / 25

Monitor (a): Ana Laura		Assinatura	Horário
Nº	Nome Completo		
01	Sophia, mãe	Sophia, Mãe, Fernandes	8:30 às 9:30
02	Bleach	ELORA H	8:30 às 9:30
03	Ryane Julia de J. Constantino	Ryane Julia de J. Constantino	8:30 às 9:30
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Handwritten signature of the Coordinator.
Assinatura da Coordenadora

Handwritten signature of the Monitor.
Assinatura do monitor (a)



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

Data: 26 / 04 / 25

Oficina: Ballet			Data: 26 / 04 / 25	
Monitor (a): Ana Louisa				
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário	
01	Isabela Almeida	Isabela Almeida	8:00 às 10:00	
02	Rayssa Frenoneres	Rayssa Frenoneres de Souza	8:00 às 10:00	
03	Ana Alice	Ana Alice da Silva	8:00 às 10:00	
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Isabela Almeida de Souza
Assinatura da Coordenadora

Ana Louisa Silva
Assinatura do monitor (a)



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

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

Oficina: *Palloa*

Data: *29 / 04 / 25*

Monitor (a): *Ana Laura*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Payne Julia</i>	<i>Primo Silva de Oliveira Leniston</i>	<i>8:00 às 9:00</i>
02	<i>maia, Cecilia</i>	<i>Prado Cecilia</i>	<i>8:00 às 9:00</i>
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Primo Silva de Oliveira
Assinatura da Coordenadora

Ana Laura Sá da Silva
Assinatura do monitor (a)

Mateus
20/05/2025



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 56.040.879/0001-50	Razão Social 56.040.879 ANA LAURA SA DA SILVA	Pagar este documento até 20/05/2025
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.08.25140.2167010-0
Observações CPF: 133.299.936-00 Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.15.0)		Valor Total do Documento 80,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2025	75,90			75,90
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2025	5,00			5,00
	Totais	80,90			80,90

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

20/05/2025 21:55:20

85800000000 3 80900328251 6 40070825140 0 21670100738 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3 80900328251 6 40070825140 0 21670100738 8



CNPJ: 56.040.879/0001-50
Número: 07.08.25140.2167010-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 80,90

Pague com o PIX



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 80,90

☒ Comprovante para simples conferência
gerado em 20/05/2025 às 21:56:54

Comprovante de pagamento

Convênio

DAS

Cód. de barras

**858000000000 8 09003282514 0
07082514021 6 70100738**

Número do agendamento

23800557

Valor do documento

R\$ 80,90

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 80,90

Pagador

Nome/Razão social

ANA LAURA SA DA SILVA

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

928186/ANA LAURA SA DA SILVA

Autenticação

00ADD83C-3A57-4085-B519-B7F41D/40749



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

Código de Verificação para Autenticação: 2536b4319

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



Emitido em 06/05/2025 09:50:36

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
06/05/2025	Exigível		Tributacao Normal			
Tipo de Recolhimento	Simple	Local de Prestação	Local de Recolhimento			
Não Retido	Optante	3136207 - João Monlevade - MG	3136207 - João Monlevade - MG			13

PRESTADOR

Razão Social: ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA

Nome Fantasia: FL STUDIO ASSESSORIA ESPORTIVA

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

João Monlevade - MG - CEP: 35930082

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

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002262304 - CPF/CNPJ: 51.073.117/0001-36

TOMADOR

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

Endereço: Rua VIRGILIO LIMA, 97, - CARNEIRINHOS

João Monlevade - MG - CEP: 35930037

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

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

SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MINISTRAÇÃO DE AULAS DE XADREZ

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
390,00	0,00	0,00	390,00	2,00	7,80
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			DESCONTO (R\$)	OUTRAS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	CONDICIONAL	RETENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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 É 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>



DOC/TED

G334061525658723011
06/05/2025 15:40:30

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 772119
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.073.117/0001-36
Nome favorecido ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.602
Valor 390,00
Data transferência 06/05/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 990F4E11D360FE55

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº DO CONTRATO: _____



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: <u>Associação Metodista A. Social</u>	CNPJ: <u>07.119.710.000184</u>
ENDEREÇO: _____	
CONTRATADO: <u>Amemaria Espadiva Silva Lúcio</u>	CNPJ: _____
FUNÇÃO: <u>Preparadora de Alimentos</u>	MÊS/ANO: <u>Abril 2025</u>

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

Total de Horas Trabalhadas: 6H

Carlos Magno Ribeiro

Contratante

Polia Lúcio de Souza

Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM



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

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

Oficina:

Data: 03/04/2025

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Laísla Amanda Drexler	Laísla Amanda Drexler	15:00 às 16:00
02	Ana Dile	Ana Dile	15:00 às 16:00
03	Laísle Dile	Laísle Dile	15:00 às 16:00
04	Ana Caroline	Ana Caroline	15:00 às 16:00
05	Rayssa Fernandes de Souza	Rayssa Fernandes de Souza	15:00 às 16:00
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures of the Coordinator and the Monitor.

(Handwritten initials and date 28/04/25)

Oficina: Xadrez

Data: 07/04/2025

Monitor (a): Edio Lucio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Sophia Maria</u>	<u>Daphia Maria Fernandes</u>	<u>07:00 às 08:00</u>
02	<u>Rayane Guia de Oliveira</u>	<u>Rayane Sálvia de Oliveira</u>	<u>07:00 às 08:00</u>
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Guine Marcelle de Fomen
Assinatura da Coordenadora

Edio Lucio
Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures and initials at the top right.

Oficina:

Salão 3

Data: *10/04/2025*

Monitor (a):

Jonas Lúcio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Ana Carolina</i>	<i>Ana Carolina</i>	<i>15h 05 16h</i>
02	<i>Dayna Fernandes</i>	<i>Dayna Fernandes</i>	<i>15h 05 16h</i>
03	<i>Malcom Anthony</i>	<i>Malcom Anthony</i>	<i>15h 05 16h</i>
04	<i>Luana</i>	<i>Luana</i>	<i>15h 05 16h</i>
05	<i>Kayum P. Filho</i>	<i>Kayum P. Filho</i>	<i>15h 05 16h</i>
06	<i>Patricio Henrique</i>	<i>Patricio Henrique</i>	<i>15h 05 16h</i>
07	<i>Luana Ester</i>	<i>Luana Ester</i>	<i>15h 05 16h</i>
08	<i>Luana Amorim</i>	<i>Luana Amorim</i>	<i>15h 05 16h</i>
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Handwritten signatures for the Coordinator and Monitor.

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

Oficina:

Data: 14/04/2025

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Miguel Reis	MIGUEL REIS XAVIER	7h às 8h
02			
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)

Oficina:

Data: 17/04/2025

Monitor (a):

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Pedro Henrique Souta	Pedro Henrique Souta Coordenador	15h30 a 16h30
02			
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)

Oficina: Matriz

Data: 24/04/2025

Monitor (a): Fabio Lúcio

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Dayana Fernandes	Dayana Fernandes de Sousa	15h às 16h
02	Robson Antonio	Robson Antonio de Souza	15h às 16h
03	Carla Reis	Carla Reis Eduardo	15h às 16h
04	Luciana H. Claraia	Luciana H. Claraia	15h às 16h
05	Pedro Henrique	Pedro Henrique Soares	15h às 16h
06	João Elias	João Elias Soares	15h às 16h
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Priscila Soares de Sousa
 Assinatura da Coordenadora

Fabio Lúcio de Souza
 Assinatura do monitor (a)



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

CNPJ
51.073.117/0001-36

Razão Social
ASSESSORIA ESPORTIVA FABIO LUCIO DE SOUZA

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.20.25139.9455919-5

Pagar este documento até
20/05/2025

Observações

Valor Total do Documento
82,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 04/2025	3,29			3,29
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 04/2025	2,88			2,88
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 04/2025	10,54			10,54
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 04/2025	2,29			2,29
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 04/2025	35,67			35,67
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2025	27,54			27,54
Totais		82,21			82,21

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

19/05/2025 20:26:35

85880000000 8 82210328251 5 40072025139 2 94559195070 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000000 8 82210328251 5 40072025139 2 94559195070 4



CNPJ: 51.073.117/0001-36
Número: 07.20.25139.9455919-5
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 82,21

Pague com o PIX





Monte
João
20

Comprovante de pagamento

20/mai/2025 - 15:31:23

✓ Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor

R\$ 82,21

Para

**DAS - SIMPLES
NACIONAL**

De

Fabio Souza

...376.796-...

ID da transação

53b82080-acf1-4f97-b1f6-
fd588b1ee41f

Código de barras

85880000000 8 82210328251 5
40072025139 2 94559195070 4

Banco liquidante

Celcoin

Código de autenticação

O código estará disponível após
a liquidação

Data de vencimento

20/mai/2025

Valor do boleto

R\$ 82,21

Valor total do boleto

R\$ 82,21



**PicPay Instituição de Pagamento
S.A**

CNPJ nº 22.896.431/0001-10.

Ouvidoria:



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 abril de 2025.

Presidente da OSC



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Mateus Torres Fonseca, inscrito no CPF sob o nº 090.180.566-18, CRC nº 120.367/0-7, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador responsável** pela Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 25 de abril de 2025.

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Mateus Torres Fonseca

CONTADOR - CRC/MG 120.367/0-7

CPF 090.180.566-18 | Fone: (31) 3851-2349

Rua Cerâmica, 17 - Carneirinhos - João Monlevade - MG



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 19/05/2025 as 10:38:03.

Válido até: 17/08/2025.

Código de Controle: 364869.

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**AMAS: Pendências na Prestação de Contas do TC nº 10/2024 - Parcial 08**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

4 de junho de 2025 às 15:34

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

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

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Boa tarde a todos,

Boa tarde Lucilene!!

Após análise técnica da prestação de contas - parcial 8 do Termo de Colaboração nº 10/2024 – CMDCA, identificaram-se as seguintes pendências que devem ser regularizadas pela OSC para a adequada instrução e finalização do processo:

Documentos com informações incorretas ou incompletas:

Pág 15 - sem assinaturas e data 26/05/2024.

Pág 89 - data do documento deverá ser corrigida para 30/04/2025.

Pág 90 - data do documento deverá ser corrigida para data de 19/05/2025.

Prazo para regularização:**06/06/2025 (sexta-feira), até às 14h, impreterivelmente.**

Atenciosamente,

Cássia Ottoni

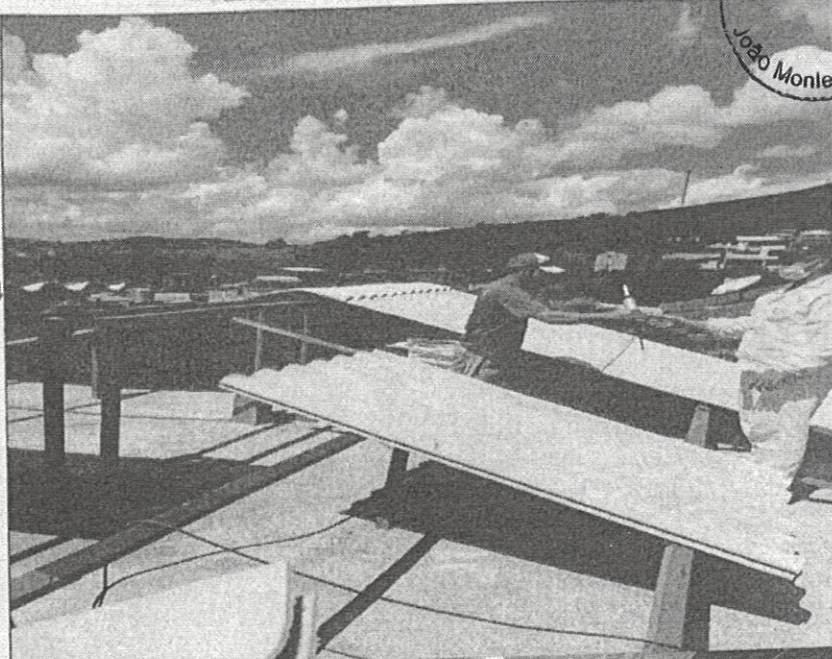
**Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADÉ**

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

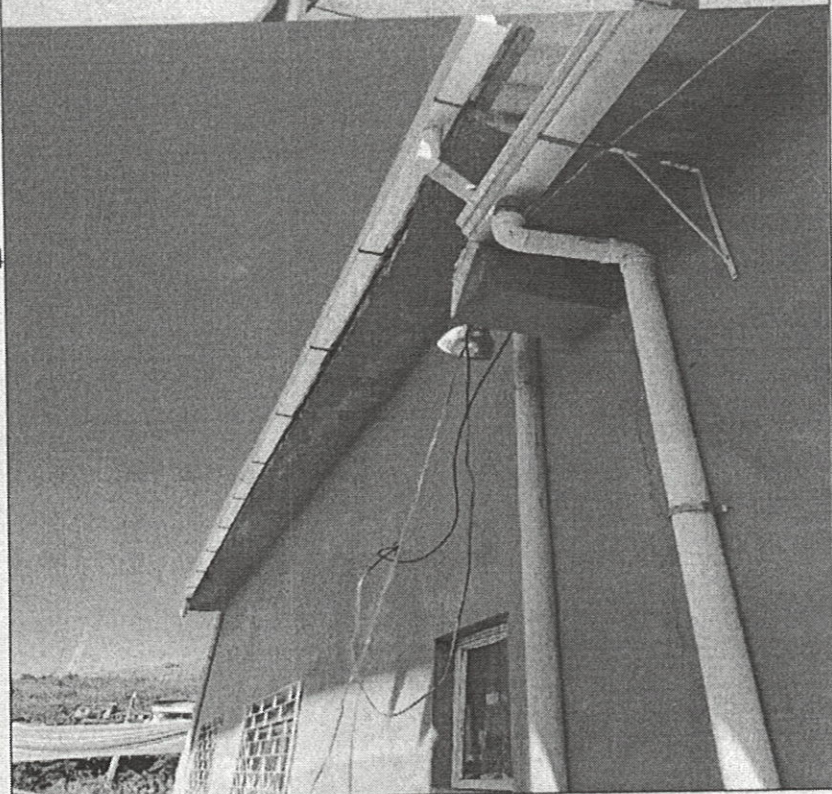
Meta 09:

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

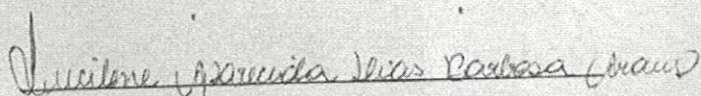
Nov/Dez/2024

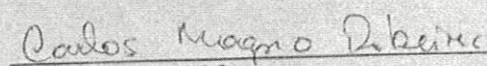


Nov/Dez/2024



João Monlevade, 26 de maio de 2025


Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.376-42


Presidente da OSC



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, 30 de abril de 2025.

Carlos Magno Ribeiro

Presidente da OSC

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Mateus Torres Fonseca, inscrito no CPF sob o nº 090.180.566-18, CRC nº 120367/0-7 DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o contador responsável pela Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 19 de maio de 2025.

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 Cerâmica, 17 - Caminhos - João Monlevade - MG



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



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO DE 2025**

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

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

RESOLVE:

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

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

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

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Colaboração: nº 10/2024
Vigência da parceria: 14/06/2024 a 13/06/2025
Valor da parceria: R\$ 66.360,00 (sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais)
Repasse em: 05/07/2024
Prestação de contas: PARCIAL 08 no valor de R\$ 3.244,00 (três mil, duzentos e quarenta e quatro reais)

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	A parceria visa à execução do projeto "Viver e Crescer", que oportuniza à AMAS a continuidade de sua atuação qualificada junto a crianças e adolescentes, promovendo acolhimento, segurança e estímulo à construção de projetos de vida. Os recursos utilizados são provenientes do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência (FMIA), conforme Plano de Trabalho aprovado no âmbito do Processo de Chamamento Público nº 03/2023.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	26/04/2025 a 26/05/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Durante o período avaliado, a OSC realizou a maioria das ações previstas no cronograma. Houve a contratação de serviço de recuperação do reboco da sala de reforço escolar. Contudo, a pintura deste espaço — prevista na Meta 08 — ainda não foi executada devido a entraves operacionais, como dificuldade na contratação de profissionais específicos. Apesar dessa pendência pontual, as demais metas foram efetivamente implementadas. O setor de parcerias orientou a OSC quanto à importância de aprimorar o planejamento logístico e operacional para garantir maior fluidez na execução do objeto pactuado.



RESULTADOS ANALISADOS ATÉ A PRESENTE DATA	[x] parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	A totalidade das metas previstas para o período foi executada, à exceção da pintura do ambiente destinado ao reforço escolar.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios [] insatisfatórios
FATOS OBSERVADOS NO PERÍODO EM ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - PARCIAL 02	Na análise da Prestação de Contas – Parcial 08, verificou-se que a documentação apresentada encontra-se adequada e compatível com os gastos realizados, não sendo identificadas inconsistências materiais que comprometam a correta aplicação dos recursos públicos.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html ● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes ● https://pmjm.mg.gov.br/parcerias
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	Durante o mês avaliado, foram beneficiadas 56 crianças e adolescentes — número superior ao previsto originalmente no Plano de Trabalho —, evidenciando o bom alcance social das ações desenvolvidas.
ANÁLISE QUALITATIVA	O funcionamento da sede foi mantido com regularidade. Os recursos repassados foram aplicados em pagamentos e aquisições compatíveis com as ações previstas. As oficinas de taekwondo, balé, futsal, xadrez e reforço escolar foram realizadas com qualidade, proporcionando ganhos relevantes no desenvolvimento educacional, social e emocional dos participantes.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC foi orientada formalmente sobre o cumprimento dos dispositivos legais, especialmente os artigos 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014, além das disposições do Decreto Municipal nº 112/2018.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social mantém o acompanhamento sistemático da execução da parceria, garantindo a



	efetividade dos instrumentos de controle social e monitoramento do impacto social gerado.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Considerando a análise realizada, conclui-se que a OSC executou adequadamente as ações pactuadas no Plano de Trabalho durante o período em questão, com exceção da pintura do espaço de reforço escolar — pendência que, até o momento, não compromete a integridade da execução do objeto. Recomenda-se, entretanto, que essa ação seja concluída o mais brevemente possível. As atividades executadas atenderam integralmente ao público-alvo, contribuindo de maneira significativa para o desenvolvimento pessoal e social das crianças e adolescentes envolvidas, em consonância com os objetivos do projeto.

João Monlevade, 10 de junho de 2025.


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias-MROSC

João Monlevade, 10 de junho de 2025.

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

OBSERVAÇÕES:

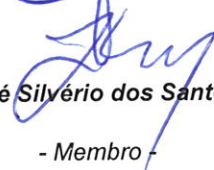
A OSC executou as ações previstas no Plano de Trabalho, com exceção da pintura do espaço de reforço escolar, pendente até a presente data.


Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -


Flávio Cristiano Pires Machado

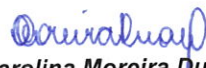
- Membro -


José Silvério dos Santos

- Membro -


José Gomes de Araújo Filho

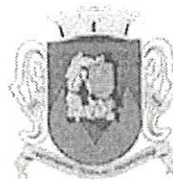
- Membro -


Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



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



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

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

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

RESOLVE:

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

- **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Referência: Termo de Colaboração nº 10/2024

OSC: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – AMAS

Período de análise: 26 de abril a 26 de maio de 2025

Valor analisado: R\$ 3.244,00 – Parcial 08

1. DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

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

2. DA ANÁLISE DA EXECUÇÃO DA PARCERIA

2.1. Objeto da Parceria

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

2.2. Análise das Ações e Resultados

Com base nos documentos apresentados, nos registros de monitoramento e no Relatório de Execução do Objeto, foi constatado que:

- As ações previstas no Plano de Trabalho foram executadas, à exceção da pintura da sala de reforço escolar (Meta 08), cuja pendência se mantém em razão da escassez de mão de obra especializada.
- As oficinas de taekwondo, balé, futsal, xadrez e reforço escolar foram mantidas, beneficiando 56 crianças e adolescentes, quantitativo superior ao previsto inicialmente, o que revela um impacto positivo ampliado no território de atuação da OSC.

2.3. Acompanhamento das Metas e Ações Corretivas

Durante o período analisado, as metas foram cumpridas de forma parcial. O monitoramento técnico identificou a necessidade de reforçar o planejamento e a organização logística da entidade, tendo sido recomendadas ações corretivas, com destaque para:

- Reorganização dos cronogramas e melhor articulação para execução de serviços de terceiros;
- Reforço da gestão administrativa e documental;



- Observância aos dispositivos legais, especialmente os artigos 11, 53, 57, 63 a 69 da Lei nº 13.019/2014.

2.4. Transparência e Controle Social

Verificou-se que o Termo de Colaboração, o Plano de Trabalho e as Prestações de Contas estão devidamente divulgados no Portal da Transparência da Prefeitura Municipal de João Monlevade, em conformidade com o art. 11 da Lei nº 13.019/2014 e com os dispositivos da Portaria nº 421/2023. O acompanhamento técnico da parceria é realizado de forma contínua pela Secretaria Municipal de Assistência Social, assegurando os mecanismos de controle social e o monitoramento do impacto gerado.

2.5. Análise Financeira Parcial

A análise da Prestação de Contas Parcial nº 08, no valor de R\$ 3.244,00, demonstrou que:

- Os documentos fiscais apresentados estão em conformidade com os itens e metas do Plano de Trabalho;
- Os recursos foram movimentados exclusivamente na conta bancária da parceria, conforme exigido pela legislação vigente;
- Não foram identificadas inconsistências ou indícios de irregularidade que comprometam a correta aplicação dos recursos públicos.

3. CONCLUSÃO

Considerando o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva (Matrícula 13.966) e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação (Portaria Municipal nº 401/2025, de 10/03/2025), atesto a execução da prestação de contas da 8ª parcela como **REGULAR COM RESSALVAS**.

A OSC executou as ações pactuadas de forma satisfatória, com exceção da pintura da sala de reforço escolar (Meta 08). A não realização desta meta está vinculada a fatores operacionais e, no momento, não compromete os objetivos gerais da parceria.

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

João Monlevade, 10 de junho de 2025.



Rita de Cássia Andrade Ottoni

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 104 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 08** no valor de R\$ 3.244,00 (três mil, duzentos e quarenta e quatro 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, 10 de junho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias-MROSC



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

Trata-se do presente documento de **Manifestação Conclusiva sobre a Prestação de Contas Parcial nº 08, referente ao Termo de Colaboração nº 10/2024**, formalizado entre o Município de João Monlevade e a Associação Metodista de Assistência Social – AMAS, que tem por objeto a execução do projeto “Viver e Crescer”, financiado com recursos do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência – FMIA, conforme Plano de Trabalho aprovado no Processo de Chamamento Público nº 03/2023.

Após análise detalhada da documentação apresentada pela Organização da Sociedade Civil, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, bem como do Parecer Técnico de Análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e com fundamento no art. 59, §2º, art. 66, parágrafo único, e art. 69, §5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como no art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, manifesto-me pela **APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial nº 08, no valor de R\$ 3.244,00 (Três mil, duzentos e quarenta e quatro reais).**

A presente aprovação com ressalvas fundamenta-se na constatação de que, apesar de pendência na execução da Meta 08 (pintura da sala de reforço escolar), as demais ações previstas foram executadas de forma satisfatória, promovendo os benefícios sociais esperados e atendendo ao público-alvo da parceria, com impacto social alinhado às finalidades do objeto pactuado.

João Monlevade, 17 de junho de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social