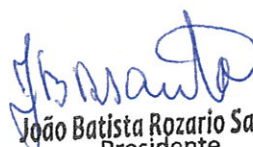


**Prestação de Contas**  
**Termo de Fomento 12/2025**  
**Parcela 06/24**  
**Referente ao mês de Outubro**

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 53/2025

João Monlevade, 07 de novembro de 2025

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

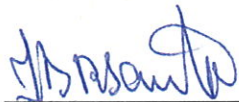
**Assunto:** Prestação de Contas - Temo de Fomento nº 12/2025 – 6º Parcela

Prezada Sr.<sup>a</sup>,

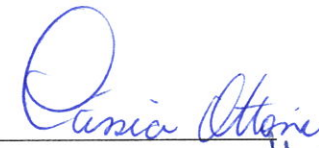
Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

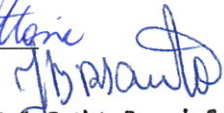
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Recebido em: 12/11/25

Responsável: 

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



02  
apo





## ANEXO II

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OSC PARCEIRA</b><br>TF: 12/25 | Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>CNPJ</b>                      | 18.267.179/0001-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETO DA PARCERIA</b>        | Este Termo de Fomento visa assegurar a continuidade e a qualificação do acolhimento institucional de pessoas idosas em situação de vulnerabilidade, por meio do custeio de profissionais essenciais à prestação diária dos cuidados socioassistenciais, promovendo bem-estar, segurança e dignidade aos residentes do Lar São José, conforme detalhado no plano de trabalho, único anexo que integra o presente instrumento. |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>       | 01/10/2025 a 31/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>TIPO DE PARCERIA</b>          | Termo de Fomento nº 12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>   | R\$ 528.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>       | 06ª Parcela – Valor R\$ 22.000,00<br>Data: 03/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

#### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

##### – Objetivo Geral:

- Assegurar a continuidade e a qualidade do acolhimento institucional da pessoa idosas em situação de vulnerabilidade, por meio do custeio de profissionais essenciais à prestação diária dos cuidados socioassistenciais, promovendo bem-estar, segurança e dignidade aos residentes do Lar São José.

##### – Objetivos específicos:

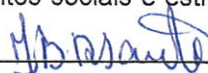
Assegurar a realização de cuidados diários de enfermagem, incluindo administração de medicamentos, aferição de sinais vitais, higiene, conforto e monitoramento da saúde, por meio da atuação de técnicas de enfermagem nos diferentes turnos.

Coordenar tecnicamente os cuidados de enfermagem, elaborando planos individualização de cuidado, supervisionado procedimentos e articulando o atendimento com os demais profissionais da saúde, sob responsabilidade do enfermeiro.

Garantir o acompanhamento nutricional contínuo dos residentes, por meio do planejamento de cardápios balanceados, adequados às condições clínicas e preferências alimentares, com atuação da nutricionista.

Proporcionar atendimento médico periódico e programado, com foco na prevenção de agravos, tratamento de doenças crônicas, emissão de laudos e encaminhamentos, mediante atuação do médico da instituição.

Realizar o acompanhamento social dos residentes e de suas famílias, promovendo escuta qualificada, articulação com a rede socioassistencial, orientação sobre direitos sociais e estratégias de fortalecimento de vínculos, com atuação da assistente social.

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

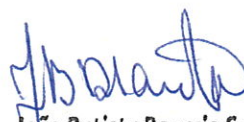
| META/OBJETIVO                                                                                   | QUANTIDADE PREVISTA | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS<br>( ) SIM ( ) NÃO<br>( ) PARCIAL | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Assegurar a prestação de assistência médica básica aos residentes em acolhimento institucional. | 34                  | 34                          | Sim                                                                 |                                                                                                                                                |
| Garantir o acompanhamento nutricional individualizado a todos os residentes.                    | 34                  | 34                          | Parcial                                                             | A colaboradora Lorena Gabrielle Abreu de Castro Moraes apresentou atestado médico no dia 17/10.                                                |
| Prover acompanhamento socioassistencial contínuo aos idosos acolhidos.                          | 34                  | 34                          | Sim                                                                 |                                                                                                                                                |
| Garantir cuidados diretos e contínuos de saúde por Técnicos de Enfermagem.                      | 34                  | 34                          | Sim                                                                 |                                                                                                                                                |
|                                                                                                 | 34                  | 34                          | Sim                                                                 |                                                                                                                                                |
| Ofertar suporte de Enfermagem qualificada para todos os residentes.                             | 34                  | 34                          | Parcial                                                             | O prestador de serviço Dilvan Onésimo de Farias Pessoa na função de enfermeiro não cumpriu a carga horária estabelecida no termo de parcerias. |

## 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO                                                                                   | MEIOS DE REALIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DATAS PREVISTAS                                                                                                                                                                                                | DATAS CUMPRIDAS                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Assegurar a prestação de assistência médica básica aos residentes em acolhimento institucional. | Contratação de médico habilitado para prestação de atendimentos clínicos nas dependências do Lar São José, com frequência semanal, abrangendo ao menos uma consulta mensal por residente. Os atendimentos terão foco em prevenção, controle de doenças crônicas e promoção da saúde dos idosos.<br><b>Carga Horária:</b> 08 horas mensais | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                   | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                   |
| Garantir o acompanhamento nutricional individualizado a todos os residentes.                    | Contratação de nutricionista para atendimento direto aos residentes, realização de avaliação nutricional periódica, prescrição de dietas específicas, elaboração de cardápios balanceados, orientação às equipes de preparo de alimentos e supervisão das práticas alimentares.<br><b>Carga Horária:</b> 30h mensais                      | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                   | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                   |
| Prover acompanhamento socioassistencial contínuo aos idosos acolhidos.                          | Contratação de assistente social para atendimento técnico aos residentes, incluindo elaboração de estudos sociais, visitas domiciliares, articulação com a rede de proteção social, encaminhamentos, busca ativa de vínculos familiares e produção de relatórios sociais.<br><b>Carga Horária:</b> 25 horas semanais                      | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                   | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                 | Contratação de 02(dois) Técnicos de Enfermagem para acompanhamento ininterrupto dos residentes, em regime de escala de 12x36h, com execução de rotinas de cuidado como aferição de sinais vitais, curativos, administração de medicamentos, controle de dieta, higiene e conforto.<br><b>Juliana Mayra Leles</b>                          | Outubro/2025<br><br><b>João Batista Rozario Santos</b><br>Presidente<br>Lar São José S.S.V.P.<br>CNPJ: 18.167.179/0001-03 | Outubro/2025<br><br><b>João Batista Rozario Santos</b><br>Presidente<br>Lar São José S.S.V.P.<br>CNPJ: 18.167.179/0001-03 |



|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |              |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| Garantir cuidados diretos e continuos de saúde por Tecnicos de Enfermagem. | Contratação de 02(dois) Técnicos de Enfermagem para acompanhamento ininterrupto dos residentes, em regime de escala de 12x36h, com execução de rotinas de cuidado como aferição de sinais vitais, curativos, administração de medicamentos, controle de dieta, higiene e conforto.<br><br><b>Roseli da Consolação Ambrósio Romeu</b> | Outubro/2025 | Outubro/2025 |
| Ofertar suporte de Enfermagem qualificada para todos os residentes.        | Contratação de enfermeiro responsável técnico, para atendimento direto aos idosos, supervisão da equipe de enfermagem, elaboração de protocolos de cuidado, articulação com serviços de saúde, produção de relatórios técnicos e atualização de prontuários.<br><b>Carga Horária:</b> 80 horas mensais.                              | Outubro/2025 | Outubro/2025 |

  
**João Batista Rozario Santos**  
 Presidente  
 Lar São José S.S.V.P.  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03







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

| LOCALIZAÇÃO                                                                                                                                         | FOTOS COM LEGENDA                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Nutricionista:</b> Lorena Gabrielle Abreu de Castro</p> <p><b>Atividade:</b> Montagem de Cardápio semanal.</p> <p><b>Data:</b> 31/10/2025</p> |  |

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

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



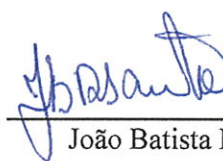
Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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



larsaojosedasociedade@gmail.com



João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







**Relatório da Nutricionista**  
**Lorena Gabrielle Abreu de Castro**  
**Outubro/2025**

Durante o mês de outubro, realizei alguns atendimentos particulares com alguns idosos, para uma avaliação mais rigorosa do estado nutricional. Esse acompanhamento visa melhorar a qualidade de vida do idoso e garantir que alcancemos as necessidades individuais de cada um.

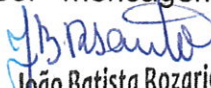
Após os atendimentos, estamos adequando junto as cozinheiras as quantidades, preferencias e necessidades de cada interno. Afixamos avisos com as quantidades que devem ser servidas para cada um em cada refeição, alinhamos as colheres que devem ser usadas, e alertamos sobre a importância em seguir o que estamos ensinando, principalmente aos que apresentam patologias.

Recebemos mais uma compra mensal grande, que demandou organizar todo o estoque, sempre seguindo o protocolo PVPS. A ajuda da estagiaria nesse processo foi de muita importância.

Nos dias de visita presencial houve acompanhamento durante a entrega do café da manhã, da produção e entrega do almoço, bem como do preparo e distribuição do lanche da tarde. Quando necessário a equipe de cozinheiras foi orientada sobre a montagem adequada dos pratos, respeitando as quantidades indicadas de cada interno.

Em todas as visitas foi realizada a conferencia do estoque, dos freezes, geladeira e prateleiras, sendo orientado que as etiquetas de identificação e validade fossem colocadas.

A estagiária quando presente, alterou e modificou o cardápio dando prioridade ao que chegou de doação ou que estava prestes a se tornar impróprio para consumo, evitando o desperdício e a perda de insumos. Sempre me passando por mensagem as alterações, e reforçando com a equipe a

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

**Lorena Moraes**  
Nutricionista  
CRN-16710







importância em avaliar os itens a serem usados primeiro, principalmente das doações de frutas que geralmente chegam no ponto de serem usadas.

Realizamos a elaboração dos cardápios semanais, junto as cozinheiras presente, com atenção e consideração das alterações climáticas, programação interna da instituição, disponibilidade de insumos, uso das doações recebidas, preferências dos gestores e dos idosos.

Em todas as visitas, foi reforçado o uso correto dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), bem como os cuidados com a higiene pessoal, a saúde dos manipuladores e a correta manipulação dos alimentos, visando sempre a prevenção de contaminações.

João Monlevade, 31 de outubro de 2025

*Lorena Moraes*

Nutricionista  
CRN-16710

---

Lorena Gabrielle Abreu de Castro

CRN – 16710

*João Batista Rozario Santos*  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



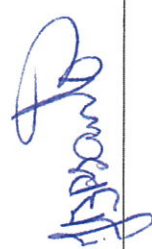
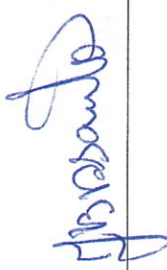
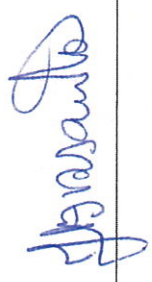
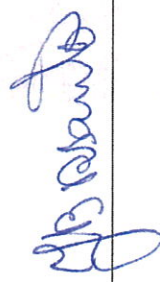
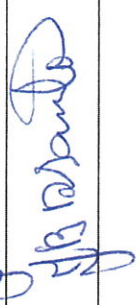


Instituição de Longa Permanência para Idosos

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

**Atendimento Nutricional – Lorena Gabrielle Abreu de Castro**  
**Outubro/2025**

**LAR SÃO JOSÉ**  
João Monlevade-MG

| Nº | Nome Idoso(a)                       | Data de Nascimento | Datas          | Motivo do Atendimento                                                                     | Assinatura Responsável                                                              |
|----|-------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | Alice Maria de Jesus                | 06/06/1936         | 03, 10, 24, 31 | Acompanhamento nutricional / Avaliação física / acompanhamento distribuição das refeições |    |
| 02 | Ana das Dores da Costa              | 15/09/1943         | 03, 10, 24, 31 | Acompanhamento nutricional / Avaliação física / acompanhamento distribuição das refeições |    |
| 03 | Antônio Luiz Martins                | 20/11/1958         | 03, 10, 24, 31 | Acompanhamento nutricional / Avaliação física / acompanhamento distribuição das refeições |    |
| 04 | Antônio Marinho                     | 03/03/1932         | 03, 10, 24, 31 | Acompanhamento nutricional / Avaliação física / acompanhamento distribuição das refeições |  |
| 05 | Antônio Márcio Mosqueira de Miranda | 01/09/1950         | 03, 10, 24, 31 | Acompanhamento nutricional / Avaliação física / acompanhamento distribuição das refeições |  |
| 06 | Antônio Segundo de Miranda          | 19/10/1928         | 03, 10, 24, 31 | Acompanhamento nutricional / Avaliação física /                                           |  |

*Lorena Moraes*  
Nutricionista  
CRN-16710

*88*



|    |                                |            |                   |                                                                                                    |  |  |
|----|--------------------------------|------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    |                                |            |                   | acompanhamento distribuição<br>das refeições                                                       |  |  |
| 07 | Antônio José da Silva          | 24/06/1956 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 08 | Aparecida Maria de Souza       | 03/05/1955 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 09 | Auxiliadora das Graças Barbosa | 21/09/1949 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 10 | Celia Francisca das Graças     | 12/11/1949 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 11 | Décio de Oliveira              | 03/05/1948 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 12 | Doralice Arthuso Lopes         | 25/03/1951 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 13 | Eustáquio dos Santos           | 07/10/1951 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |

Lorena Morais  
Nutricionista  
CRN-16710



|    |                           |            |                   |                                                                                                    |                     |
|----|---------------------------|------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 14 | Eva dos Santos Romano     | 26/06/1948 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 15 | João Pulicarmo dos Santos | 26/01/1951 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 16 | José Maria de Jesus       | 22/08/1938 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 17 | José Marques Madeira      | 27/08/1949 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 18 | José Patrocínio do Porto  | 20/09/1931 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 19 | Jurandy Pereira da Paixão | 22/03/1940 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 20 | Madalena Alves da Silva   | 27/06/1944 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |
| 21 | Margarida Rodrigues       | 28/05/1944 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>J. B. Santos</i> |



|    |                              |            |                       |                                                                                                    |  |  |
|----|------------------------------|------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    |                              |            |                       | acompanhamento distribuição<br>das refeições                                                       |  |  |
| 22 | Maria Antônia Moreira        | 02/02/1932 | 03, 10,<br>24, 31     | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 23 | Maria da Conceição Gonçalves | 14/02/1949 | 03, 10,<br>24, 31     | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 24 | Maria Imaculada de Souza     | 14/04/1947 | 03, 10,<br>24, 31     | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 25 | Maria José Donato            | 23/07/1954 | 03, 10,<br>24, 31     | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 26 | Maria Lelis da Fonseca       | 18/07/1926 | 03, 10,<br>24, 31     | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 27 | Maria Luiza Aparecida Santos | 25/10/1961 | 03, 10,<br>24, 31     | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições |  |  |
| 28 | Maria Patrícia Lauriana      | 24/03/1933 | 03, 10,<br>17, 24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /                                                 |  |  |



|    |                                 |            |                   | acompanhamento distribuição<br>das refeições                                                       |                    |
|----|---------------------------------|------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 29 | Maria Raimunda da Silva Souza   | 15/02/1930 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>[Signature]</i> |
| 30 | Mario do Bom Conselho Alves     | 26/04/1952 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>[Signature]</i> |
| 31 | Maria do Carmo Pinheiro Cesário | 15/06/1958 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>[Signature]</i> |
| 32 | Raimunda Iria de Jesus          | 24/03/1925 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional/<br>pesagem / acompanhamento<br>durante as refeições                    | <i>[Signature]</i> |
| 33 | Silvo Antônio Reis              | 13/06/1951 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>[Signature]</i> |
| 34 | Zulmira Damaceno de Souza       | 11/05/1940 | 03, 10,<br>24, 31 | Acompanhamento nutricional /<br>Avaliação física /<br>acompanhamento distribuição<br>das refeições | <i>[Signature]</i> |

*[Signature]* **Laurença Morais**

Nutricionista  
CRN-15740

Data: 31/10/2025

Ass./Carimbo



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

| LOCALIZAÇÃO                                                                                                                      | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Técnica em Enfermagem</b><br/>           Juliana Mayra de Leles</p> <p><b>Atividades:</b> Organização de medicamentos.</p> |  <p>22 de out. de 2025 15:03:54<br/>           269a Rua Lagoa Santa<br/>           Laranjeiras<br/>           João Monlevade<br/>           Minas Gerais</p> |

Responsável pela Prestação de Contas

Gislaine do Carmo Marcelino

CPF: 114.938.816-12

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



Rua Padre Eustáquio nº 11  
 Laranjeiras - João Monlevade



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



larsaojosedasociedade@gmail.com

*João Batista Rozário Santos*

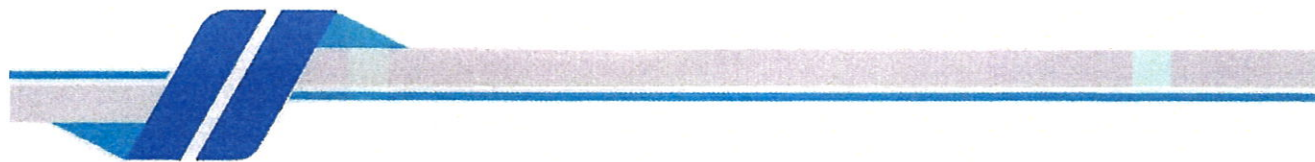
João Batista Rozário Santos

Presidente da OSC  
 Presidente

Lar São José S.S.V.P.  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

14  
*gpc*





## Relatório da Técnica em Enfermagem

**Juliana Mayra de Leles**  
**OUTUBRO/25**

Durante o mês de outubro, exerci minhas funções como Técnica de Enfermagem no período diurno no Lar São José, prestando assistência direta e individualizada aos 34 residentes da instituição. As atividades foram desenvolvidas com foco na manutenção da saúde, conforto e qualidade de vida dos idosos acolhidos, considerando suas necessidades físicas, emocionais e clínicas.

As rotinas diárias iniciaram-se com a passagem de plantão da equipe do turno noturno, momento no qual eram informadas as intercorrências, alterações de comportamento, solicitações de atenção especial e orientações do Enfermeiro Responsável Técnico (RT).

Logo no início do turno, foi feita a organização da sala de enfermagem, reposição de materiais, conferência dos materiais utilizados no dia anterior e preparação das medicações conforme a prescrição médica vigente. A administração dos medicamentos foi realizada com total atenção aos horários estabelecidos e às especificidades de cada idoso, incluindo medicamentos orais, tópicos, injetáveis e de uso controlado. Todos os procedimentos foram registrados de forma clara e objetiva nos respectivos prontuários.

A verificação de sinais vitais, como pressão arterial, temperatura e controle glicêmico, foi realizada apenas nos casos necessários, como em situações de queixa de mal-estar, intercorrência clínica ou por orientação médica e de enfermagem.

Ao longo do turno, desempenhei diversas atividades relacionadas aos cuidados de higiene, conforto e prevenção, incluindo troca de fraldas, auxílio no banho, cuidados com a pele, aplicação de cremes prescritos e mudança de decúbito dos residentes acamados, sempre respeitando a individualidade e o grau de dependência de cada idoso. Também organizei os pertences pessoais, camas e ambientes de uso coletivo, contribuindo para a manutenção de um espaço limpo e acolhedor.

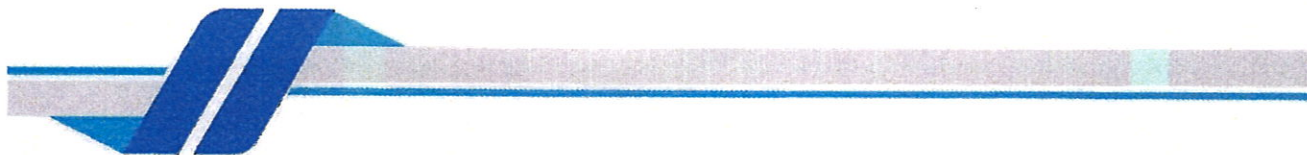
Durante os horários de refeição, ofereci suporte à alimentação dos residentes com restrição de mobilidade ou com dificuldades de deglutição, realizando alimentação assistida de forma tranquila e segura. Em casos de recusa alimentar, engasgos ou comportamento atípico, realizei as devidas intervenções e comunicações à equipe técnica e nutricional.

  
João Batista Rozário Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Juliana Mayra de Leles  
COREN-MG 382.027-TE







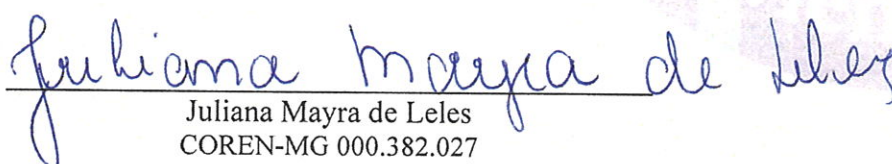
Também atuei no apoio a procedimentos de enfermagem sob orientação do enfermeiro, como aplicação de insulina, realização de curativos, administração de medicações injetáveis. Em casos de intercorrências clínicas, prestei os primeiros cuidados e comuniquei imediatamente ao Enfermeiro RT, seguindo os protocolos da instituição.

Durante o dia, acompanhei os residentes em atividades ocupacionais, recreativas e terapêuticas, observando aspectos comportamentais, emocionais e sinais que demandassem atenção da equipe multiprofissional. Prestei apoio emocional quando necessário e mantive uma postura acolhedora, promovendo um ambiente de respeito e cuidado humanizado.

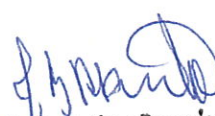
Ao final do turno, realizei a passagem de plantão à equipe do período seguinte, repassando as informações mais relevantes do dia, incluindo medicações administradas, intercorrências observadas e orientações repassadas pela equipe técnica.

Concluo este relatório destacando que todas as atividades foram realizadas com dedicação, ética profissional e responsabilidade, assegurando o bem-estar dos residentes do Lar São José e contribuindo para a continuidade de uma assistência segura, digna e de qualidade.

João Monlevade, 31 de Outubro de 2025

  
Juliana Mayra de Leles  
COREN-MG 000.382.027

Juliana Mayra de Leles  
COREN-MG 382.027-TE

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







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

| LOCALIZAÇÃO                                                                                                                                                        | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Técnica de Enfermagem:</b><br/>Roseli da Consolação Ambrosio Romeu</p> <p><b>Atividade:</b> Organização dos utensílios para preparação dos medicamentos.</p> |  <p>17 de out. de 2025 06:41:39<br/>269a Rua Lagoa Santa<br/>Laranjeiras<br/>João Monlevade<br/>Minas Gerais</p> |

Responsável pela Prestação de Contas  
Gislaine do Carmo Marcelino

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



Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com





## Relatório da Técnica em Enfermagem

**Roseli da Consolação Ambrósio Romeu**  
**Outubro/25**

Roseli da Consolação Ambrósio Romeu  
COREN-MG 122140-TE

Durante o mês de outubro, eu atuei como Técnica de Enfermagem no Lar São José no turno diurno, prestando cuidados diretos e contínuos aos 34 residentes acolhidos na instituição. As atividades desenvolvidas tiveram como foco principal a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o acompanhamento de rotinas clínicas e o apoio à equipe multiprofissional, garantindo um atendimento humanizado e integral.

As atividades do plantão iniciavam-se com a conferência da escala de medicação, verificação dos insumos disponíveis e organização da sala de enfermagem, assegurando que todos os materiais estivessem higienizados e prontos para o uso durante os procedimentos. Em seguida, realizava-se a leitura do relatório do plantão noturno e a escuta da passagem de plantão, com atenção às intercorrências clínicas, orientações médicas e cuidados específicos a determinados residentes.

Ao longo do turno, realizei a administração de medicamentos conforme prescrição médica, respeitando horários, vias e dosagens estabelecidas. Realizei ainda os devidos registros em prontuário, observando e relatando possíveis reações adversas ou evoluções clínicas. Nos casos que demandaram, a equipe foi acionada para reavaliação do quadro, garantindo resposta rápida às necessidades de saúde dos residentes.

A verificação de sinais vitais foi realizada de forma programada, priorizando residentes com alterações clínicas previamente identificadas ou em uso de medicamentos de controle de pressão, diabetes ou respiratória, entre outros.

Durante o turno diurno, foi dada atenção especial às rotinas de higiene pessoal, banho, troca de roupas e organização dos pertences individuais, respeitando as particularidades e limitações de cada idoso. Acompanhei e apoiei os residentes nos momentos das principais refeições, contribuindo com a alimentação assistida daqueles com dificuldade de deglutição ou mobilidade, sempre em consonância com as orientações nutricionais.

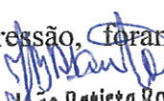
Participei também do acompanhamento de consultas médicas, atendimentos da equipe multidisciplinar e realização de curativos e procedimentos de enfermagem indicados, os atendimentos às intercorrências clínicas, como mal-estar, dor, febre, alterações de pressão, foram devidamente registradas e



Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com

18  




comunicados ao Enfermeiro Responsável Técnico (RT), com adoção das condutas pertinentes a cada situação.

No período diurno, também estive presente em algumas atividades terapêuticas realizadas na instituição, observando comportamentos, estados emocionais e interações sociais dos residentes. Sempre que necessário, sinalizei à equipe de referência casos que demandavam acompanhamento psicológico ou intervenção de outros profissionais.

Por fim, ao término do turno, foram realizadas as anotações em relatórios e a passagem de plantão à equipe do turno seguinte, assegurando a continuidade dos cuidados, a comunicação eficaz e a integridade das informações.

Todas as ações realizadas durante o mês de outubro foram pautadas nos princípios da ética profissional, responsabilidade, empatia e respeito à individualidade dos idosos. O trabalho foi desenvolvido em parceria com a equipe técnica e multiprofissional da instituição, reforçando o compromisso com a qualidade do cuidado prestado aos 34 residentes do Lar São José.

João Monlevade, 31 de outubro de 2025

Roseli da Consolação Ambrósio Romeu  
COREN-MG 000.122.140

Roseli da Consolação Ambrósio Romeu  
COREN-MG 122140-TE

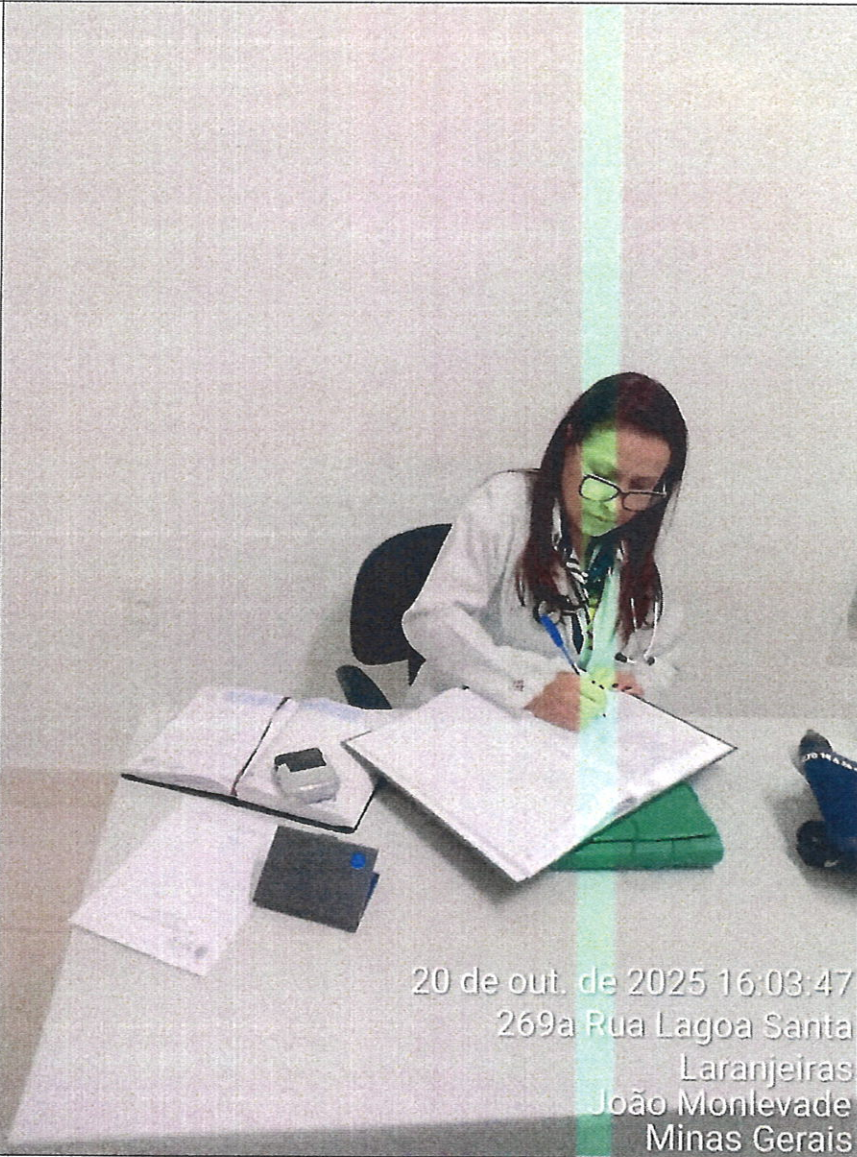
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







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

| LOCALIZAÇÃO                                                                             | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Médica:</b> Luciana Grijó de Felipe</p> <p><b>Atividade:</b> Avaliação Médica</p> |  <p>20 de out. de 2025 16:03:47<br/>269a Rua Lagoa Santa<br/>Laranjeiras<br/>João Monlevade<br/>Minas Gerais</p> |

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



**Gislaine C. Marcelino**  
Gestora Administrativa  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com

20  
opc





## Relatório Médico

Luciana Grijó de Felipe  
Outubro/2025

No mês de outubro, tivemos alguns casos de infecções de vias aéreas superiores e de uremia, mas com boa evolução e sem necessidade de internação.

Abame um paciente com história de queda da própria altura que foi levado ao hospital sendo, liberado

O predomínio permanece de consultas de rotina para avaliação, prevenção, ajuste de medicamentos e renovação de receita

João Monlevade 31 de outubro de 2025

Dra. Luciana Grijó de Felipe  
Medicina Interna / Geriatria  
CRM-MG 32491

Luciana Grijó de Felipe  
CRM-MG 32491

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





Instituição de Longa Permanência para Idosos

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

Atendimento Médico - Luciana Grijó de Felipe

LAR SÃO JOSÉ  
João Monlevade-MG

Outubro/2025

| Nº | Nome Idoso(a)                       | Data de Nascimento | Datas          | Motivo do Atendimento                    | Assinatura Responsável |
|----|-------------------------------------|--------------------|----------------|------------------------------------------|------------------------|
| 01 | Alice Maria de Jesus                | 06/06/1936         | 06/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |
| 02 | Ana das Dores da Costa              | 15/09/1943         | 06/10<br>20/10 | Var. torácica<br>Exames gerais<br>Rotina | [Assinatura]           |
| 03 | Antônio Luiz Martins                | 20/11/1958         | 20/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |
| 04 | Antônio Marinho                     | 03/03/1932         | 20/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |
| 05 | Antônio Márcio Mosqueira de Miranda | 01/09/1950         | 06/10          | edema pernas                             | [Assinatura]           |
| 06 | Antônio Segundo de Miranda          | 19/10/1928         | 20/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |
| 07 | Antônio José da Silva               | 24/06/1956         | 20/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |
| 08 | Aparecida Maria de Souza            | 03/05/1955         | 20/10          | Var. pernas                              | [Assinatura]           |
| 09 | Auxiliadora das Graças Barbosa      | 21/09/1949         | 20/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |
| 10 | Celia Francisca das Graças          | 12/11/1949         | 20/10          | Rotina                                   | [Assinatura]           |



|    |                              |            |                   |                        |  |          |
|----|------------------------------|------------|-------------------|------------------------|--|----------|
| 11 | Décio de Oliveira            | 03/05/1948 | Recurso concluído |                        |  | YB Santo |
| 12 | Doralice Arthuso Lopes       | 23/03/1951 | 20/10             | ITU                    |  | YB Santo |
| 13 | Eustáquio dos Santos         | 07/10/1951 | 20/10             | Retina                 |  | YB Santo |
| 14 | Eva dos Santos Romano        | 26/06/1948 | 06/10<br>20/10    | Diabeteia<br>IVAS      |  | YB Santo |
| 15 | João Pulcarpo dos Santos     | 26/01/1951 | 20/10             | Retina                 |  | YB Santo |
| 16 | José Maria de Jesus          | 22/08/1938 | 13/10             | Ureda                  |  | YB Santo |
| 17 | José Marques Madeira         | 27/08/1949 | 20/10             | Retina                 |  | YB Santo |
| 18 | José Patrocínio do Porto     | 20/09/1931 | 20/10             | Retina                 |  | YB Santo |
| 19 | Jurandy Pereira da Paixão    | 22/03/1940 | 15/10             | Ulcera maldita trauma  |  | YB Santo |
| 20 | Madalena Alves da Silva      | 27/06/1944 | 20/10             | Retina                 |  | YB Santo |
| 21 | Margarida Rodrigues          | 28/05/1944 | 06/10             | Retina                 |  | YB Santo |
| 22 | Maria Antônia Moreira        | 02/02/1932 | 06/10             | Insuficiência vascular |  | YB Santo |
| 23 | Maria da Conceição Gonçalves | 14/02/1949 | 06/10             | Retina                 |  | YB Santo |



|    |                                 |            |                |                      |          |
|----|---------------------------------|------------|----------------|----------------------|----------|
| 24 | Maria Imaculada de Souza        | 14/04/1947 | 13/10          | Alargia / Escarpela  | Presente |
| 25 | Maria José Donato               | 23/07/1954 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 26 | Maria Leis da Fonseca           | 18/07/1926 | 06/10<br>20/10 | Edema pernas<br>EVA5 | Presente |
| 27 | Maria Luiza Aparecida Santos    | 25/10/1961 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 28 | Maria Patrícia Lauriana         | 24/03/1933 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 29 | Maria Raimunda da Silva Souza   | 15/02/1930 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 30 | Mario do Bom Conselho Alves     | 26/04/1952 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 31 | Maria do Carmo Pinheiro Cesário | 15/06/1958 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 32 | Raimunda Iria de Jesus          | 24/03/1925 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 33 | Silvo Antônio Reis              | 13/06/1951 | 20/10          | Botina               | Presente |
| 34 | Zulmira Damaceno de Souza       | 11/05/1940 | 20/10          | Botina               | Presente |

Dr. Luciano Grilo de Faria  
Medicina Interna / Geriatria  
CRM-MG 32.497

Data: 31/10/2025

Ass./Carimbo

24





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

| LOCALIZAÇÃO                                                                                                             | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Enfermeiro:</b> Dilvan Onésimo de Farias Pessoa</p> <p><b>Atividade:</b> Conferência das rotinas alimentares.</p> |  <p>8 de out. de 2025 11:41 05<br/>13 Rua José Guilherme de Miranda<br/>Laranjeiras<br/>João Monlevade<br/>Minas Gerais</p> |

Responsável pela Prestação de Contas  
Gislaine do Carmo Marcelino

CPF: 114.938.816-12

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



Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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

*João Batista Rozario Santos*

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com

25  
900



## Relatório de Enfermagem

**Dilvan Onesimo de Farias Pessoa**  
**Outubro/2025**



Iniciei minhas atividades como Enfermeiro Responsável Técnico do Lar São José no mês de outubro de 2025. Nesse período, providenciei a lista de materiais e insumos utilizados na assistência aos residentes e na limpeza do Lar, encaminhando-a ao Almoxarifado Municipal. Realizei a conferência dos materiais no momento da entrega e organizei o Almoxarifado, transferindo os itens para um novo local com condições adequadas de armazenamento.

Elaborei o fluxograma de atendimentos da Dra. Luciana, conforme as necessidades dos residentes, e confeccionei a lista de fármacos disponibilizados pela Prefeitura Municipal (PMJM), encaminhando-a à Farmácia Municipal aos cuidados de Andressa.

Efetuei a compra dos medicamentos prescritos pela Dra. Luciana na Farmácia Nossa Senhora Aparecida, utilizando recursos próprios dos residentes.

Realizei o controle e notificação dos eventos adversos ocorridos no mês de outubro e encaminhei à Vigilância Sanitária (VISA) o número de sintomáticos respiratórios registrados no período. Em conjunto com a colaboradora Gislaine, elaborei a escala mensal dos funcionários, a qual foi afixada no quadro de avisos e no escritório após aprovação da administradora. Participei do processo seletivo de novas cuidadoras, conduzindo entrevistas e aplicando testes de conhecimento.

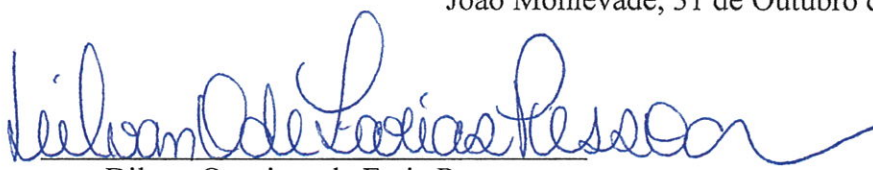
Identifiquei e etiquetei os dispensadores de sabão líquido e álcool, posicionando-os em locais estratégicos para incentivo às práticas de higiene. Recepcionei dois grupos de alunos que realizaram visita técnica ao Lar. Todos os exames solicitados pela médica assistente foram coletados na instituição, com posterior encaminhamento das amostras aos laboratórios credenciados.

Realizei o matriciamento dos casos de residentes que apresentaram intercorrências, articulando com a equipe multiprofissional conforme as especialidades necessárias. Protocoliei junto aos setores competentes da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) todos os encaminhamentos realizados pela médica para tratamentos especializados.

Por fim, realizei consultas de enfermagem e evoluções nos prontuários de todos os 34 residentes do Lar São José.

João Monlevade, 31 de Outubro de 2025

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

  
**Dilvan Onesimo de Farias Pessoa**  
Enfermeiro  
Coren/MG 000.299.436

**Dilvan Onesimo de Farias Pessoa**  
**COREN-MG 299436-678**



Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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



larsaojosedasociedade@gmail.com

26  
900





Instituição de Longa Permanência para Idosos

Dilvan Onésimo de Farias Pessoa  
CPF: 299.435-59

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

Atendimento de Enfermagem - Dilvan Onésimo de Farias Pessoa

LAR SÃO JOSÉ  
João Monlevade-MG

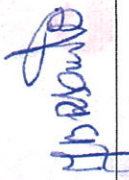
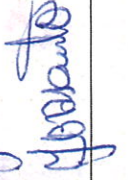
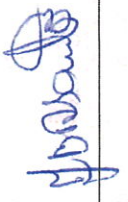
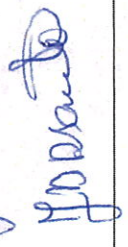
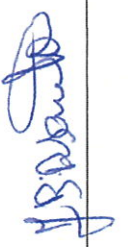
Outubro/2025

| Nº | Nome Idoso(a)                       | Data de Nascimento | Datas                                  | Motivo do Atendimento                                                                                                                                                                    | Assinatura Responsável |
|----|-------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 01 | Alice Maria de Jesus                | 06/06/1936         | 06/10/2025<br>08/10/2025               | Atendimento Médico<br>Solicitação de compra da Receita médica.<br>Consulta de Enfermagem<br>Acolhimento e Matriciamento de caso                                                          |                        |
| 02 | Ana das Dores da Costa              | 15/09/1943         | 28/10/2025<br>29/10/2025<br>31/10/2025 | Atendimento Médico<br>Aferição de dados Vitais.<br>Consulta de Enfermagem, aferição de dados vitais.<br>Compra dos fármacos prescritos.                                                  |                        |
| 03 | Antônio Luiz Martins                | 20/11/1958         | 06/10/2025<br>07/10/2025               | Atendimento Médico<br>Encaminhamento de receita médica para SMS.<br>Consulta de Enfermagem e aferição de dados vitais.<br>Orientação da Equipe de Enfermagem quando a prescrição médica. |                        |
| 04 | Antônio Marinho                     | 03/03/1932         | 20/10/2025<br>21/10/2025               | Atendimento Médico<br>Encaminhamento de receita médica para SMS.<br>Consulta de Enfermagem, aferição de dados vitais.                                                                    |                        |
| 05 | Antônio Márcio Mosqueira de Miranda | 01/09/1950         | 13/10/2025<br>20/10/2025<br>21/10/2025 | Consulta de Enfermagem e agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento médico. Compra dos fármacos prescritos e realização de coleta de amostras bioquímicas para exames.            |                        |



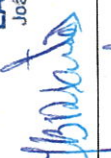
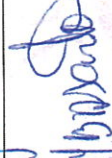
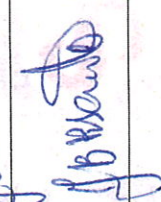
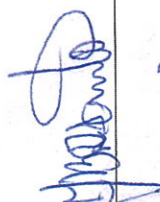
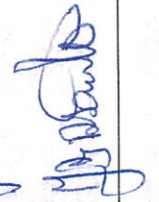
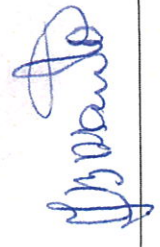


Associação de São Vicente de Paulo  
CONEM-MG 299436-600

|    |                                |            |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
|----|--------------------------------|------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 06 | Antônio Segundo de Miranda     | 19/10/1928 | 06/10/2025                              | Realização de Curativo<br>Consulta Médica. Início da Prescrição Médica.<br>Consulta de Enfermagem<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Consulta de Enfermagem, realização de curativo e controle de dados vitais.<br>Realização de Curativo, consulta de enfermagem e evolução em prontuário. |    |
| 07 | Antônio José da Silva          | 24/06/1956 | 10/10/2025<br>20/10/2025<br>21/10/2025  | Consulta de Enfermagem, aferição de dados vitais e evolução em prontuário.<br>Atendimento médico.<br>Aferição de Dados Vitais.                                                                                                                                                           |    |
| 08 | Aparecida Maria de Souza       | 03/05/1955 | 28/10/2025.<br>29/10/2025<br>31/10/2025 | Atendimento médico.<br>Consulta de Enfermagem<br>Solicitação de Compra de Fármacos.                                                                                                                                                                                                      |    |
| 09 | Auxiliadora das Graças Barbosa | 21/09/1949 | 10/10/2025<br>13/10/2025<br>28/10/2025  | Controle glicêmico.<br>Consulta de Enfermagem<br>Agendamento de consulta médica<br>Coleta de amostra bioquímica para análise e encaminhada ao laboratório.<br>Atendimento Médico                                                                                                         |    |
| 10 | Célia Francisca das Graças     | 12/11/1949 | 13/10/2025<br>28/10/2025<br>29/10/2025  | Revisão de Receita Médica.<br>Consulta de Enfermagem e agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento Médico<br>Encaminhamento de receita médica para SMS.                                                                                                                            |  |
| 11 | Décio de Oliveira              | 03/05/1948 | 06/10/2025<br>28/10/2025                | Consulta de enfermagem, aferição de dados vitais.<br>Evolução no prontuário.<br>Revisão de receita médica                                                                                                                                                                                |  |
| 12 | Doralice Arthuso Lopes         | 25/03/1951 | 06/10/2025<br>13/10/2025                | Revisão de Receita Médica.<br>Agendamento de Atendimento médico.<br>Atendimento Médico                                                                                                                                                                                                   |  |

28  
29



|    |                           |            |  |                                                      | Encaminhamento de receita médica, compra com recurso do Lar.                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |
|----|---------------------------|------------|--|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | Eustáquio dos Santos      | 07/10/1951 |  | 07/10/2025<br>28/10/2025<br>28/10/2025               | Consulta de Enfermagem<br>Atendimento Médico<br>Encaminhamento de receita médica para SMS.                                                                                                                                                                                  | LAR SÃO JOSÉ<br>João Montevade-MG<br> |
| 14 | Eva dos Santos Romano     | 26/06/1948 |  | 13/10/2025<br>20/10/2025                             | Consulta de enfermagem, aferição de dados vitais.<br>Atendimento Médico                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 15 | João Policarpo dos Santos | 26/01/1951 |  | 13/10/2025<br>20/10/2025                             | Consulta de Enfermagem.<br>Agendamento de Atendimento Médico<br>Atendimento Médico.                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 16 | José Maria de Jesus       | 22/08/1938 |  | 25/10/2025<br>28/10/2025<br>29/10/2025<br>31/10/2025 | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Evolução no prontuário.<br>Atendimento médico.<br>Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Realização de curativo<br>Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Realização de curativo. |                                      |
| 17 | José Marques Madeira      | 27/08/1949 |  | 06/10/2025<br>20/10/2025                             | Revisão do cartão e Vacina.<br>Consulta de Enfermagem e aferição de dados vitais.<br>Atendimento Médico.                                                                                                                                                                    |                                     |
| 18 | José Patrocínio do Porto  | 20/09/1931 |  | 10/10/2025<br>21/10/2025<br>28/10/2025               | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento Médico<br>Solicitação de Compra da Receita Médica.                                                        |                                     |





Município de Teresopolis  
RJ  
CNPJ nº 22.943.515-0001



|    |                              |            |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|----|------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | Jurandy Pereira da Paixão    | 22/03/1940 | 08/10/2025                                                         | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de dados vitais.<br>Realização de Curativo<br>Consulta Médica<br>Coleta de Amostra Bioquímica.                                                                                                                                                                   |    |
| 20 | Madalena Alves da Silva      | 27/06/1944 | 28/10/2025<br>13/10/2025<br>20/10/2025                             | Consulta de Enfermagem e Aferição de Dados Vitais.<br>Atendimento Médico                                                                                                                                                                                                                             |    |
| 21 | Margarida Rodrigues          | 28/05/1944 | 10/10/2025<br>13/10/2025<br>13/10/2025<br>21/10/2025<br>28/10/2025 | Consulta de Enfermagem<br>Aferição de Sinais Vitais<br>Administração de Fármaco IM, segundo prescrição médica.<br>Matriciamento de caso com a nutricionista.<br>Atendimento Médico<br>Coleta de amostra bioquímica para análise laboratorial.<br>Consulta de Enfermagem<br>Aferição de Sinais Vitais |    |
| 22 | Maria Antônia Moreira        | 02/02/1932 | 10/10/2025<br>13/10/2025<br>15/10/2025<br>21/10/2025<br>28/10/2025 | Consulta de Enfermagem.<br>Agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento Médico<br>Aferição de Sinais Vitais<br>Controle Glicêmico.<br>Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Sinais Vitais<br>Controle Glicêmico. Consulta de Enfermagem.                                                       |  |
| 23 | Maria da Conceição Gonçalves | 14/02/1949 | 02/10/2025<br>06/10/2025                                           | Consulta de Enfermagem<br>Aferição de dados vitais e agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento Médico.                                                                                                                                                                                       |  |
| 24 | Maria Imaculada de Souza     | 09/09/1947 | 02/10/2025                                                         | Consulta de Enfermagem<br>Aferição de Sinais Vitais.<br>Realização de curativo<br>Agendamento de atendimento médico.                                                                                                                                                                                 |  |

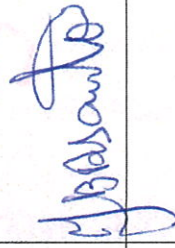
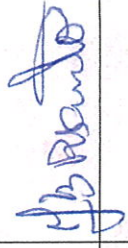
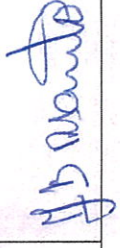
88

|    |                               |            |                                                      |                                                                                                                                                                                 |  |  |
|----|-------------------------------|------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    |                               |            | 06/10/2025<br>08/10/2025<br>15/10/2025               | Atendimento Médico.<br>Consulta de Enfermagem<br>Aferição de Sinais Vitais.<br>Realização de curativo<br>Realização de Curativo e evolução no prontuário.                       |  |  |
| 25 | Maria José Donato             | 23/07/1954 | 17/10/2025<br>28/10/2025<br>29/10/2025               | Consulta de Enfermagem<br>Agendamento de atendimento Médico.<br>Atendimento Médico<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Coleta de material bioquímico para análise laboratorial.     |  |  |
| 26 | Maria Lelis da Fonseca        | 18/07/1926 | 10/10/2025<br>13/10/2025                             | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de Consulta Médica<br>Atendimento Médico.<br>Solicitação de compra de fármacos prescritos.                  |  |  |
| 27 | Maria Luiza Aparecida Santos  | 25/10/1961 | 15/09/2025<br>22/09/2025                             | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento Médico.                                                               |  |  |
| 28 | Maria Patrícia Lauriana       | 24/03/1933 | 13/10/2025<br>20/10/2025                             | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de atendimento médico.<br>Consulta Médica<br>Solicitação dos Fármacos Prescritos na SMS.                    |  |  |
| 29 | Maria Raimunda da Silva Souza | 15/02/1930 | 08/10/2025<br>13/10/2025<br>15/10/2025<br>20/10/2025 | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Atendimento Médico<br>Coleta de exames bioquímicos para análise laboratorial.<br>Consulta Médica, avaliação dos exames. |  |  |



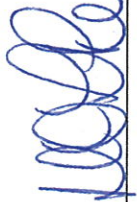


Wlton Drexino de Freitas Junior  
COREN-MG 259435-ENG

|    |                                 |            |                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
|----|---------------------------------|------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 30 | Mario do Bom Conselho Alves     | 26/04/1952 | 08/10/2025<br>13/10/2025<br>21/10/2025 | Consulta de Enfermagem<br>Administração de Medicação Prescrita via IM.<br>Atendimento Médico.<br>Matriciamento de caso com médica sobre alterações de comportamento apresentados pelo residente. |    |
| 31 | Maria do Carmo Pinheiro Cesário | 15/06/1958 | 08/10/2025<br>20/10/2025               | Consulta de Enfermagem<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de Atendimento Médico<br>Atendimento Médico.                                                                                  |    |
| 32 | Raimunda Iria de Jesus          | 24/03/1925 | 08/10/2025<br>28/10/2025<br>29/10/2025 | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de atendimento médico.<br>Atendimento Médico<br>Coleta de material bioquímico para análise laboratorial.                     |    |
| 33 | Silvo Antônio Reis              | 13/06/1951 | 20/10/2025<br>28/10/2025<br>29/10/2025 | Consulta de Enfermagem<br>Agendamento de Consulta médica.<br>Consulta Médica<br>Coleta de material bioquímico para análise laboratorial.                                                         |   |
| 34 | Zulmira Damaceno de Souza       | 11/05/1940 | 07/10/2025<br>28/10/2025               | Consulta de Enfermagem.<br>Aferição de Dados Vitais.<br>Agendamento de atendimento Médico.<br>Atendimento Médico.                                                                                |  |

Data: 31/10/2025

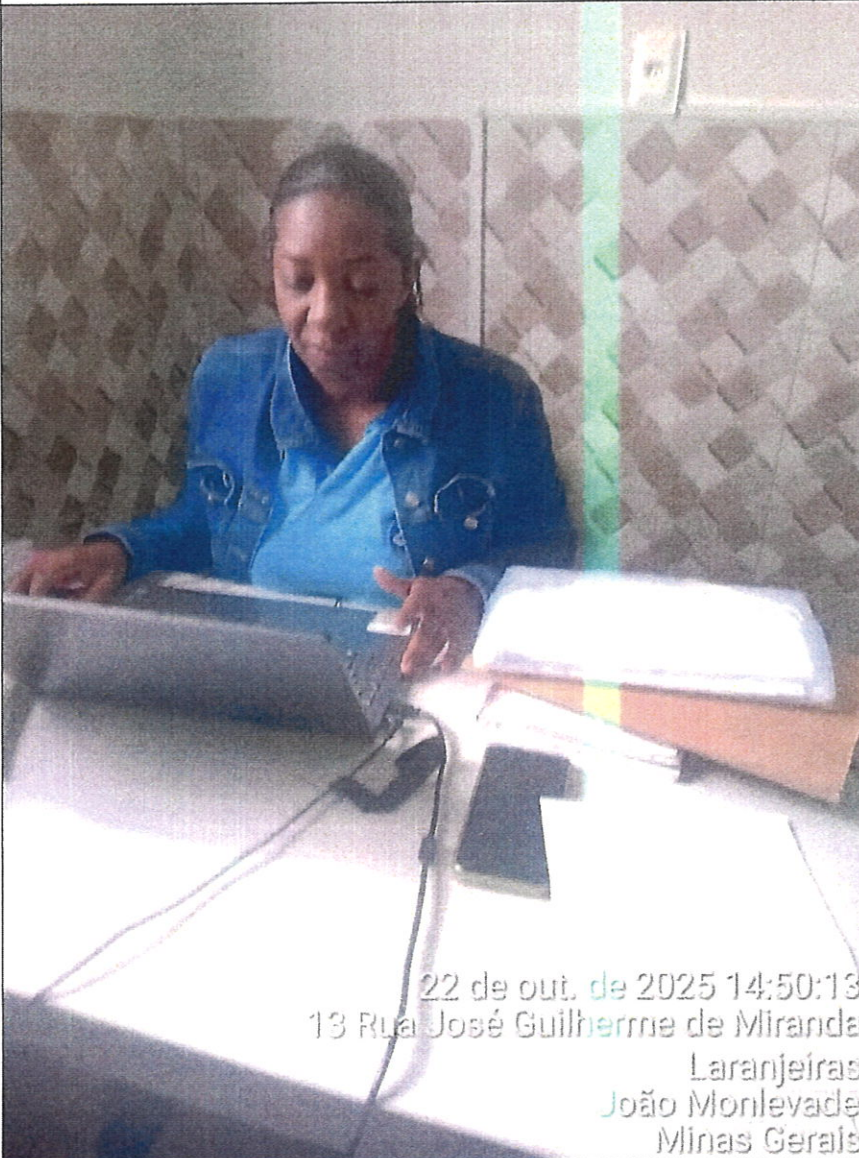
Ass./Carimbo

  
Wlton Drexino de Freitas Junior  
COREN-MG 259435-ENG





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

| LOCALIZAÇÃO                                                                                                             | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Assistente Social:</b> Fabíola Martins Santos<br><br><b>Atividades:</b> Montagem de Plano Individual de Atendimento. |  <p>22 de out. de 2025 14:50:13<br/>13 Rua José Guilherme de Miranda<br/>Laranjeiras<br/>João Monlevade<br/>Minas Gerais</p> |

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

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



Rua Padre Eustáquio nº 11  
Laranjeiras - João Monlevade



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

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



larsaojosedasociedade@gmail.com





## Relatório da Assistente Social

**Fabíola Martins Santos**  
**Outubro 2025**

### Relatório de Atividades – Outubro de 2025

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

**Atividades Realizadas:** Acompanhamento e intervenções individuais e familiares dos residentes: Décio de Oliveira, José Maria, José Patrocínio, Aparecida Maria, Maria do Carmo, Mario do Bom conselho, Jurandy Pereira e Eva dos Santos.

Articulação com o site do INSS para acompanhar as solicitações do requerimento de representante legal de idosos curatelados e outras demandas referentes a benefícios, articulação com CRAS/CREAS para demandas sobre vagas e serviços, acompanhar do sistema o processo de requerimento de renovação do CEBAS\_ Certificação de Entidades Benéficas de Assistência Social, atualização cadastral no sistema SEI/MG- Sistema Eletrônico de Informações MG, realizar, implementar e acompanhar o Plano de Atendimento Individual da pessoa idosa direcionando o mesmo para equipe de multidisciplinar, participar de reunião no CMAS na casa da cidadania, articulação com Ministério pública para acompanhar os processos de curatelas do Lar, articulação com cartórios para averbação de curatela e solicitação de certidões, acompanhar as programações conforme plano de ação desenvolvidas no mês de outubro comemorando dia mundial da pessoa idosa com dia 01 de outubro com a participação da Pastoral da Pessoa Idosa de João Monlevade e atividades de interação e entretenimentos na semana do idoso com atividades de convivência.

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

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



34  
opc



Realizar atendimentos por telefone e presencial aos familiares dos idosos para fornecer informações pertinentes e com o objetivo de reforçar os vínculos familiares e atualização de cadastros, atendimento presencial e telefônico para preenchimento da ficha de solicitação de vagas, avaliando todos os casos atendidos para verificar se atendem aos critérios exigidos pela instituição para acolhimento, além de orientar as famílias e idosos sobre esses critérios. Atendimento presencial ou por telefone à comunidade e/ou voluntários para agendamento de eventos e projetos a serem aplicados com os idosos. Atualização lista de contatos dos familiares e listas de aniversariantes do mês, atualização de contratos e cadastros dos residentes, acompanhamento do livro de registro de visitas de familiares e amigos dos idosos e atendimento aos idosos residentes, entre outras atividades correlatas ao cargo.

João Monlevade, 31 de outubro de 2025.

*Fabíola Martins Santos*

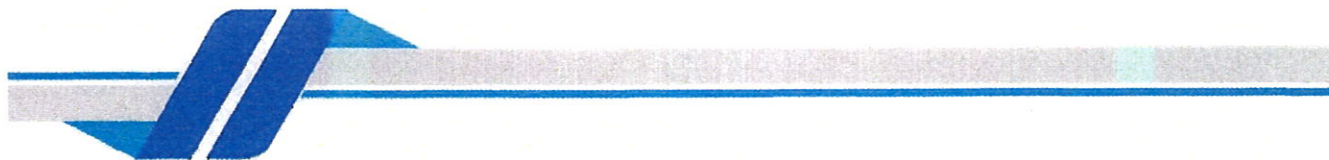
Fabíola Martins Santos  
Assistente Social - CRESS Nº: 30688

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

*João Batista Rozario Santos*  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







**ANEXO III**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OSC PARCEIRA 12/25</b>      | Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>CNPJ</b>                    | 18.267.179/0001-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETO DA PARCERIA</b>      | Este Termo de Fomento visa assegurar a continuidade e a qualificação do acolhimento institucional de pessoas idosas em situação de vulnerabilidade, por meio do custeio de profissionais essenciais à prestação diária dos cuidados socioassistenciais, promovendo bem-estar, segurança e dignidade aos residentes do Lar São José, conforme detalhado no plano de trabalho, único anexo que integra o presente instrumento. |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>     | 08/10/25 a 06/11/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>TIPO DE PARCERIA</b>        | Termo de Fomento nº 12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b> | R\$ 528.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>     | 06ª Parcela – Valor R\$ 22.000,00<br>Data: 03/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

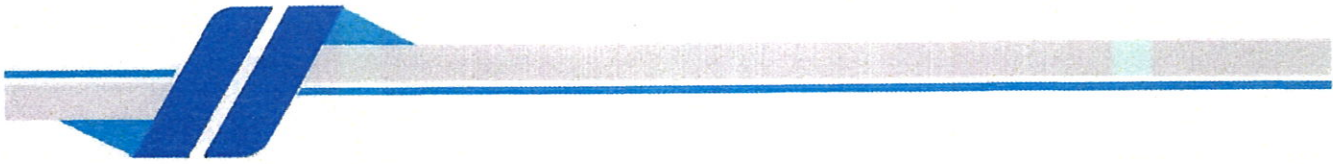
TANIA MARIA DO  
PATROCÍNIO  
BATISTA:856957  
50687

Digitally signed by TANIA MARIA DO  
PATROCÍNIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCÍNIO  
BATISTA:85695750687 c=BR,  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

Contador da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

TANIA MARIA  
DO  
PATROCINIO  
BATISTA:8569  
5750687

Digitally signed by TANIA MARIA  
DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

Contador da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





☐ Visualizar Pix agrupados



G3310615273122261  
06/11/2025 15:31:36

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 63496-4 LAR S J S S VICENTE PAULO  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 07/10/2025                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C      |
| 03/11/2025                      |               | 2220       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 552.220.000.002.172 | 22.000,00 C |             |
|                                 |               |            |       | 03/11 15:59 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE    |                     |             |             |
| 03/11/2025                      |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT             | 1.972               | 22.000,00 D | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 110.501             | 3.500,00 D  |             |
|                                 |               |            |       | 756 4027 00077432622 LUCIANA GRIJO DE  |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 110.502             | 3.548,16 D  |             |
|                                 |               |            |       | 104 0607 06806257631 JULIANA MAYRA DE  |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 110.503             | 3.270,74 D  |             |
|                                 |               |            |       | 104 0607 05338055627 ROSELI DA CONSOLA |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 110.504             | 1.412,61 D  |             |
|                                 |               |            |       | 05/11 13:45 Lorena Gabrielle Abreu de  |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 110.505             | 3.100,00 D  |             |
|                                 |               |            |       | 05/11 13:45 FABIOLA MARTINS SANTOS     |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 110.506             | 190,45 D    |             |
|                                 |               |            |       | 05/11 13:46 LAR SAO JOSE DA SOC DE S   |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 110.507             | 830,11 D    |             |
|                                 |               |            |       | 05/11 13:46 LAR SAO JOSE DA SOC DE S   |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 110.508             | 741,37 D    |             |
|                                 |               |            |       | 05/11 13:46 LAR SAO JOSE DA SOC DE S   |                     |             |             |
| 05/11/2025                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático                 | 1.972               | 16.593,44 C | 0,00 C      |
| 06/11/2025                      |               | 2220       | 02220 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 110.601             | 2.323,44 D  |             |
|                                 |               |            |       | 756 4027 06000855621 DILVAN ONESIMO DE |                     |             |             |
| 06/11/2025                      |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |             | 2.323,44 D  |
| Invest. Resgate Autom.          |               |            |       |                                        |                     |             | 22.987,17 C |
| Saldo                           |               |            |       |                                        |                     |             | 20.663,73 C |
| Juros *                         |               |            |       |                                        |                     |             | 0,00        |
| Data de Debito de Juros         |               |            |       |                                        |                     |             | 28/11/2025  |
| IOF *                           |               |            |       |                                        |                     |             | 0,00        |
| Data de Debito de IOF           |               |            |       |                                        |                     |             | 01/12/2025  |
| Saldo de fundos de investimento |               |            |       |                                        |                     |             |             |
| BB RF CP Automático             |               |            |       |                                        |                     |             | 23.015,56   |

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



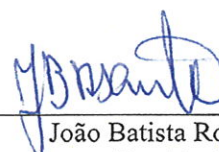
| 2- DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA |                                                           |               |          |                                                                       |                      |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº: 12/2025                      |                                                           |               |          |                                                                       |                      |
| PERÍODO: 08/10/25 a 07/11/25                      |                                                           |               |          |                                                                       |                      |
| Conta: 63.496-4                                   |                                                           |               |          |                                                                       |                      |
| RECEITA                                           |                                                           |               | DESPESA  |                                                                       |                      |
| DATA                                              | HISTÓRICO                                                 | VALOR         | DATA     | HISTÓRICO                                                             | VALOR                |
| 07/10/25                                          | <input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR                   | R\$ 17.442,02 | 05/11/25 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)                | R\$ 9.993,44         |
| 03/11/25                                          | <input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R\$ 22.000,00 |          | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)             |                      |
|                                                   | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)    |               |          | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)    |                      |
|                                                   | <input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)       |               |          | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)    |                      |
|                                                   | ESTORNO DE PAGAMENTO                                      |               | 06/11/25 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) | R\$ 8.923,44         |
|                                                   | RESGATE DE APLICAÇÃO                                      |               |          | <input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÃO                             |                      |
| 03/11/25                                          | <input type="checkbox"/> TOTAL DE RECEITAS                | R\$ 39.442,02 | 06/11/25 | TOTAL DE DESPESAS                                                     | R\$ 18.916,88        |
| -                                                 | -                                                         | -             | 06/11/25 | <b>SALDO</b>                                                          | <b>R\$ 20.525,14</b> |

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

TANIA MARIA  
DO  
PATROCÍNIO  
BATISTA:85695  
750687

Digitally signed by TANIA MARIA  
DO PATROCÍNIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCÍNIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

Contador da OSC



João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





### 3-DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)

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

| ITEM                                             | FUNCIONÁRIO                         | CARGO/<br>FUNÇÃO   | COMPROVANTES DAS DESPESAS |              | COMPROVANT.DO<br>S PAGAMENTOS |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|
|                                                  |                                     |                    | MÊS<br>COMPETÊNCIA        | REMUNERAÇÃO  | DATA DA TRANSF.               |
| 1)                                               | Lorena Gabrielle Abreu de Castro    | Nutricionista      | Outubro/25                | R\$ 1.412,61 | 05/11/25                      |
| 1)                                               | Juliana Mayra de Leles              | Técnica Enfermagem | Outubro/25                | R\$ 3.548,16 | 05/11/25                      |
| 2)                                               | Roseli da Consolação Ambrósio Romeu | Técnica Enfermagem | Outubro/25                | R\$ 3.270,74 | 05/11/25                      |
| 4)                                               | Encargos                            |                    | Outubro/25                | R\$ 830,11   | 05/11/25                      |
|                                                  |                                     | INSS               | Outubro/25                | R\$ 741,37   | 05/11/25                      |
|                                                  |                                     | FGTS               | Outubro/25                | R\$ 190,45   | 05/11/25                      |
|                                                  |                                     | IR                 |                           |              |                               |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) |                                     |                    |                           |              | R\$ 9.993,44                  |

TANIA MARIA  
DO  
PATROCINIO  
BATISTA:8569  
5750687

Digitally signed by TANIA MARIA  
DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

Contador da OSC

*João Batista Rozario Santos*

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

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



| Recibo de Pagamento de Salário                                       |                  |                  |                               |                |                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------|----------------|----------------|
| Referente : 01/10/2025 a 31/10/2025                                  |                  |                  |                               |                |                |
| Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO            |                  |                  | CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103 |                |                |
| Endereço : RUA PADRE EUSTQUIO, 11                                    |                  |                  | Admissão : 02/05/2025         |                |                |
| Nome : 000028 LORENA GABRIELLE ABREU DE CASTRO MORAIS                |                  |                  | CPF: : 11091485690            |                |                |
| Cargo: : Nutricionista                                               |                  |                  | Setor/CC : OPERACIONAL        |                |                |
| Cód.                                                                 | Descrição        | Referência       | Vencimentos                   | Descontos      |                |
| 001                                                                  | Salário Base     | 030,00           | 1.533,18                      | 5,36           |                |
| 666                                                                  | Desc Seguro Vida |                  |                               | 115,21         |                |
| 903                                                                  | INSS Folha       |                  |                               |                |                |
|                                                                      |                  |                  | 1.533,18                      | 120,57         |                |
|                                                                      |                  |                  | Valor Líquido                 | 1.412,61       |                |
| Saldo Base                                                           |                  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS                | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF |
| 1.533,18                                                             |                  | 1.533,18         | 7,5144                        | 1.533,18       | 122,65         |
|                                                                      |                  |                  |                               |                | 925,98         |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                  |                  |                               |                |                |
| / /                                                                  |                  |                  | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO     |                |                |
| DATA                                                                 |                  |                  |                               |                |                |

| Recibo de Pagamento de Salário                                       |                  |                  |                               |                |                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------|----------------|----------------|
| Referente : 01/10/2025 a 31/10/2025                                  |                  |                  |                               |                |                |
| Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO            |                  |                  | CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103 |                |                |
| Endereço : RUA PADRE EUSTQUIO, 11                                    |                  |                  | Admissão : 02/05/2025         |                |                |
| Nome : 000028 LORENA GABRIELLE ABREU DE CASTRO MORAIS                |                  |                  | CPF: : 11091485690            |                |                |
| Cargo: : Nutricionista                                               |                  |                  | Setor/CC : OPERACIONAL        |                |                |
| Cód.                                                                 | Descrição        | Referência       | Vencimentos                   | Descontos      |                |
| 001                                                                  | Salário Base     | 030,00           | 1.533,18                      | 5,36           |                |
| 666                                                                  | Desc Seguro Vida |                  |                               | 115,21         |                |
| 903                                                                  | INSS Folha       |                  |                               |                |                |
|                                                                      |                  |                  | 1.533,18                      | 120,57         |                |
|                                                                      |                  |                  | Valor Líquido                 | 1.412,61       |                |
| Saldo Base                                                           |                  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS                | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF |
| 1.533,18                                                             |                  | 1.533,18         | 7,5144                        | 1.533,18       | 122,65         |
|                                                                      |                  |                  |                               |                | 925,98         |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                  |                  |                               |                |                |
| / /                                                                  |                  |                  | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO     |                |                |
| DATA                                                                 |                  |                  |                               |                |                |

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento

nº 12 / 2025

Presidente  
Lar São José da SSVP

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

Em 05 / 11 / 25

Presidente  
Lar São José da SSVP

41



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020251105160916815208112  
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03  
VALOR: R\$1.412,61  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/11/2025 - 13:45:22  
DESCRICAO: Pagamento de Salario Lorena  
-----

PAGO PARA: Lorena G A C Moraes  
CPF: \*\*\*.914.856-\*\*  
CHAVE PIX: 11091485690  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000002458858922  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 13:45:23  
=====

DOCUMENTO: 110504  
AUTENTICACAO SISBB: 6.982.679.B97.5EB.CD7  
=====

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

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

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

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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

# Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: Lar Sao Jose da Sociedade de Sao Vicente de ... - 18.267.179

Nome: Lorena Gabrielle Abreu de Castro

Cargo: Nutricionista Depart.: Operacional

Data de Admissão: 02/05/2025 C.T.P.S:

Matrícula: PIS: 011.09148.56-90 CPF: 110.914.856-90

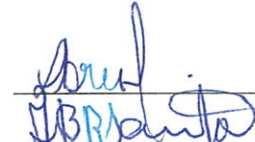
Período: 01/10/2025 a 31/10/2025

| Data        | Pontos                          | CH | HN | HT    | EX | EN | AT | FA | EX1 |
|-------------|---------------------------------|----|----|-------|----|----|----|----|-----|
| F 01/10 Qua | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 02/10 Qui | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| 03/10 Sex   | 07:09 11:57 12:52 15:02         |    |    | 06:58 |    |    |    |    |     |
| F 04/10 Sab | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 05/10 Dom | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 06/10 Seg | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 07/10 Ter | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 08/10 Qua | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 09/10 Qui | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| 10/10 Sex   | 12:15 13:11 14:52               |    |    | 00:56 |    |    |    |    |     |
| 11/10 Sab   | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 12/10 Fer | Nossa Senhora Aparecida / Folga |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 13/10 Seg | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 14/10 Ter | Atestado Medica / Folga         |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 15/10 Qua | Atestado Medica / Folga         |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 16/10 Qui | Atestado Medica / Folga         |    |    |       |    |    |    |    |     |
| 17/10 Sex   | Atestado Medica                 |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 18/10 Sab | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 19/10 Dom | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 20/10 Seg | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 21/10 Ter | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 22/10 Qua | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 23/10 Qui | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| 24/10 Sex   | 07:20 11:56 12:56 14:24         |    |    | 06:04 |    |    |    |    |     |
| F 25/10 Sab | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 26/10 Dom | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| 27/10 Seg   | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 28/10 Ter | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 29/10 Qua | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| F 30/10 Qui | Folga                           |    |    |       |    |    |    |    |     |
| 31/10 Sex   | 07:00 11:57 12:50 14:03         |    |    | 06:10 |    |    |    |    |     |

|                                    |                                     |                     |                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Atraso (AT): 00:00                 | Carga Horária (CH): 00:00           | EX 1 a 50 %: 00:00  | EN 1 a 50 %: 00:00  |
| DSR a descontar: 0                 | Extra Diurna Paga (EX): 00:00       | EX 2 a 70 %: 00:00  | EN 2 a 70 %: 00:00  |
| Extra Noturna Paga (EN): 00:00     | Falta (FA): 00:00                   | EX 3 a 100 %: 00:00 | EN 3 a 100 %: 00:00 |
| Hora Trabalhada Diurna (HT): 20:08 | Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00 |                     |                     |
| Horas Noturnas + Normais: 20:08    | Total Trabalhado - DSR: 00:00       |                     |                     |
| Total a Trabalhar: 00:00           |                                     |                     |                     |

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPI: 18.267.179/0001-03  
03/11/2025 16:18:01  
43





**CLÍNICA  
PRATA**

Medicina e Odontologia

## CENTRO MÉDICO E ODONTOLÓGICO.

**Dr. Gustavo de Araújo Assis Júnior**

Clínico Geral  
CRM MG: 38122

Rua Duque de Caxias, 252  
Carneirinhos - João Monlevade/MG  
Tel.: (31) 3852-9794

### **ATESTADO MÉDICO**

Declaro para os devidos fins, a pedido, que

.....*Lorena Gabrielle Alencar de Castro Moraes*.....

foi atendido em meu consultório no dia .....*14*...../*10*...../*25*.....

às.....horas, necessitando de....*04*.....(.....*quatro*.....)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID.....*A09*.....

João Monlevade.....*14*.....de.....*outubro*.....de.....*2025*.....

*Rubia*  
Dra. Rúbia Morroni de Paiva  
**CRM MG 38106**  
CONTROLE: 7652216

*Rubia*  
ASSINATURA E CARIMBO

*João Batista*  
João Batista Rozario Santos  
Presidente

Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

| Recibo de Pagamento de Salário                                       |                                       |                   |                               |                |                |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------|----------------|
| Referente : 01/10/2025 a 31/10/2025                                  |                                       |                   |                               |                |                |
| Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO            |                                       |                   | CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103 |                |                |
| Endereço : RUA PADRE EUSTQUIO, 11                                    |                                       |                   | Admissão : 02/05/2011         |                |                |
| Nome : 000007 JULIANA MAYRA DE LELES                                 |                                       |                   | CPF: : 06806257631            |                |                |
| Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM                                   |                                       |                   | Setor/CC : OPERACIONAL        |                |                |
| Cód.                                                                 | Descrição                             | Referência        | Vencimentos                   | Descontos      |                |
| 001                                                                  | Salário Base                          | 030,00            | 3.325,00                      |                |                |
| 283                                                                  | Feriado Trabalhado                    | 010:57            | 330,99                        |                |                |
| 011                                                                  | Insalubridade sindicato 20% Piso Sind |                   | 306,64                        |                |                |
| 256                                                                  | DSR s/Insalubridade                   |                   | 45,43                         |                |                |
| 284                                                                  | DSR s/Feriado Trabalhado              | 004,00            | 49,04                         |                |                |
| 666                                                                  | Desc Seguro Vida                      |                   |                               | 5,36           |                |
| 903                                                                  | INSS Folha                            |                   |                               | 380,25         |                |
| 914                                                                  | IRRF Folha                            |                   |                               | 123,33         |                |
|                                                                      |                                       |                   | 4.057,10                      | 508,94         |                |
|                                                                      |                                       |                   | Valor Líquido                 | 3.548,16       |                |
| Saldo Base                                                           |                                       | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS                | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF |
| 3.325,00                                                             |                                       | 4.057,10          | 9,3724                        | 4.057,10       | 324,56         |
|                                                                      |                                       |                   |                               |                | 3.449,90       |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                                       |                   |                               |                |                |
| / /                                                                  |                                       |                   | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO     |                |                |
| DATA                                                                 |                                       |                   |                               |                |                |

| Recibo de Pagamento de Salário                                       |                                       |                   |                               |                |                |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------|----------------|
| Referente : 01/10/2025 a 31/10/2025                                  |                                       |                   |                               |                |                |
| Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO            |                                       |                   | CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103 |                |                |
| Endereço : RUA PADRE EUSTQUIO, 11                                    |                                       |                   | Admissão : 02/05/2011         |                |                |
| Nome : 000007 JULIANA MAYRA DE LELES                                 |                                       |                   | CPF: : 06806257631            |                |                |
| Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM                                   |                                       |                   | Setor/CC : OPERACIONAL        |                |                |
| Cód.                                                                 | Descrição                             | Referência        | Vencimentos                   | Descontos      |                |
| 001                                                                  | Salário Base                          | 030,00            | 3.325,00                      |                |                |
| 283                                                                  | Feriado Trabalhado                    | 010:57            | 330,99                        |                |                |
| 011                                                                  | Insalubridade sindicato 20% Piso Sind |                   | 306,64                        |                |                |
| 256                                                                  | DSR s/Insalubridade                   |                   | 45,43                         |                |                |
| 284                                                                  | DSR s/Feriado Trabalhado              | 004,00            | 49,04                         |                |                |
| 666                                                                  | Desc Seguro Vida                      |                   |                               | 5,36           |                |
| 903                                                                  | INSS Folha                            |                   |                               | 380,25         |                |
| 914                                                                  | IRRF Folha                            |                   |                               | 123,33         |                |
|                                                                      |                                       |                   | 4.057,10                      | 508,94         |                |
|                                                                      |                                       |                   | Valor Líquido                 | 3.548,16       |                |
| Saldo Base                                                           |                                       | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS                | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF |
| 3.325,00                                                             |                                       | 4.057,10          | 9,3724                        | 4.057,10       | 324,56         |
|                                                                      |                                       |                   |                               |                | 3.449,90       |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                                       |                   |                               |                |                |
| 05 / 11 / 2025                                                       |                                       |                   | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO     |                |                |
| DATA                                                                 |                                       |                   |                               |                |                |

**Pago com Recursos Públicos**  
**Parceria - Termo de Fomento**  
nº 12 / 2025

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

Em 05 / 11 / 2025

**Presidente**  
**Lar São José da SSVP**

**Presidente**  
Lar São José da SSVP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

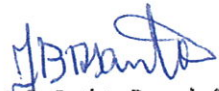
=====

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

FAVORECIDO: JULIANA MAYRA DE LELES  
CPF/CNPJ: 068.062.576-31  
VALOR: R\$ 3.548,16  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110502  
AUTENTICACAO SISBB: D.398.CC8.BBF.5CB.A41

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

46  


# Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: Lar Sao Jose da Sociedade de Sao Vicente de ... - 18.267.179

Nome: Juliana Mayra de Leles

Dom - Seg - Ter - Qua - Qui - Sex - Sáb - Fer :

Cargo: Técnica Enfermagem Depart.: Operacional

Data de Admissão: 02/05/2011 C.T.P.S: 98686

Matrícula: PIS: 016.32398.27-82 CPF: 068.062.576-31

Período: 01/10/2025 a 31/10/2025

| Data        | Pontos                  | CH                      | HN    | HT    | EX | EN | AT    | FA    | EX1 |
|-------------|-------------------------|-------------------------|-------|-------|----|----|-------|-------|-----|
| D 01/10 Qua |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 02/10 Qui | 06:46 12:19 13:20 18:42 | 12:00                   |       | 10:55 |    |    | 01:05 |       |     |
| D 03/10 Sex |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 04/10 Sab | 06:43 12:07 13:07 17:35 | 12:00                   |       | 09:52 |    |    | 02:08 |       |     |
| D 05/10 Dom |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 06/10 Seg | 06:45 12:08 13:07 18:48 | 12:00                   |       | 11:04 |    |    | 00:56 |       |     |
| D 07/10 Ter |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 08/10 Qua | 06:45 12:22 13:19 18:42 | 12:00                   |       | 11:00 |    |    | 01:00 |       |     |
| D 09/10 Qui |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 10/10 Sex | 07:40 12:18 13:20 18:51 | 12:00                   |       | 10:09 |    |    | 01:51 |       |     |
| D 11/10 Sab |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 12/10 Fer | 06:53 12:07 13:09 18:52 | Nossa Senhora Aparecida | 12:00 | 10:57 |    |    | 01:03 |       |     |
| D 13/10 Seg |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 14/10 Ter | 06:46 12:15 13:16 18:50 | 12:00                   |       | 11:03 |    |    | 00:57 |       |     |
| D 15/10 Qua |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 16/10 Qui | 06:45 12:17 13:11 19:12 | 12:00                   |       | 11:33 |    |    | 00:27 |       |     |
| D 17/10 Sex |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 18/10 Sab | 06:45 12:03 13:03 19:08 | 12:00                   |       | 11:23 |    |    | 00:37 |       |     |
| D 19/10 Dom |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 20/10 Seg | 06:48 12:17 13:12 18:43 | 12:00                   |       | 11:00 |    |    | 01:00 |       |     |
| D 21/10 Ter |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 22/10 Qua | 07:01 12:05 13:05 19:53 | 12:00                   |       | 11:52 |    |    |       |       |     |
| D 23/10 Qui |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 24/10 Sex | 09:25 12:08 13:07 19:02 | 12:00                   |       | 08:38 |    |    | 03:22 |       |     |
| D 25/10 Sab |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 26/10 Dom | 06:58 12:16 13:17 18:57 | 12:00                   |       | 10:58 |    |    | 01:02 |       |     |
| D 27/10 Seg |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 28/10 Ter | 06:47 12:14 13:10 18:55 | 12:00                   |       | 11:12 |    |    | 00:48 |       |     |
| D 29/10 Qua |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |
| D 30/10 Qui | 06:43 12:16 13:15 19:00 | 12:00                   |       | 11:18 |    |    | 00:42 |       |     |
| D 31/10 Sex |                         | 12:00                   |       |       |    |    |       | 12:00 |     |

Atraso (AT): 16:58

Carga Horária (CH): 372:00

EX 1 a 50 %: 00:00

EN 1 a 50 %: 00:00

DSR a descontar: 32:00

Extra Diurna Paga (EX): 00:00

EX 2 a 70 %: 00:00

EN 2 a 70 %: 00:00

Extra Noturna Paga (EN): 00:00

Falta (FA): 192:00

EX 3 a 100 %: 00:00

EN 3 a 100 %: 00:00

Hora Trabalhada Diurna (HT): 162:54

Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00

Horas Noturnas + Normais: 162:54

Total Trabalhado - DSR: 130:54

Total a Trabalhar: 372:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Juliana Mayra de Leles  
COREN-MG 382.027-TE  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNDI: 18 267.179/0001-03  
03/11/2025 16:15:23



| Recibo de Pagamento de Salário                                       |                                       |                   |                           |                               |                |            |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------|----------------|------------|
| Referente : 01/10/2025 a 31/10/2025                                  |                                       |                   |                           |                               |                |            |
| Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO            |                                       |                   |                           | CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103 |                |            |
| Endereço : RUA PADRE EUSTQUIO, 11                                    |                                       |                   |                           | Admissão : 01/09/2008         |                |            |
| Nome : 000005 ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU                    |                                       |                   |                           | CPF: : 05338055627            |                |            |
| Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM                                   |                                       |                   |                           | Setor/CC : OPERACIONAL        |                |            |
| Cód.                                                                 | Descrição                             | Referência        | Vencimentos               | Descontos                     |                |            |
| 001                                                                  | Salário Base                          | 030,00            | 3.325,00                  |                               |                |            |
| 011                                                                  | Insalubridade sindicato 20% Piso Sind |                   | 306,64                    |                               |                |            |
| 256                                                                  | DSR s/Insalubridade                   |                   | 45,43                     |                               |                |            |
| 666                                                                  | Desc Seguro Vida                      |                   |                           | 5,36                          |                |            |
| 903                                                                  | INSS Folha                            |                   |                           | 334,65                        |                |            |
| 914                                                                  | IRRF Folha                            |                   |                           | 66,32                         |                |            |
|                                                                      |                                       |                   | 3.677,07                  | 406,33                        |                |            |
|                                                                      |                                       |                   | Valor Líquido             | 3.270,74                      |                |            |
| Saldo Base                                                           |                                       | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS            | F.G.T.S do mês                | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.325,00                                                             |                                       | 3.677,07          | 9,1009                    | 3.677,07                      | 294,16         | 3.069,87   |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                                       |                   |                           |                               |                |            |
| / /                                                                  |                                       |                   | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO |                               |                |            |
| DATA                                                                 |                                       |                   |                           |                               |                |            |

| Recibo de Pagamento de Salário                                       |                                       |                   |                           |                               |                |            |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------|----------------|------------|
| Referente : 01/10/2025 a 31/10/2025                                  |                                       |                   |                           |                               |                |            |
| Empresa : 02091 LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO            |                                       |                   |                           | CNPJ/CPF/CEI : 18267179000103 |                |            |
| Endereço : RUA PADRE EUSTQUIO, 11                                    |                                       |                   |                           | Admissão : 01/09/2008         |                |            |
| Nome : 000005 ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU                    |                                       |                   |                           | CPF: : 05338055627            |                |            |
| Cargo: : TECNICA (O) EM ENFERMAGEM                                   |                                       |                   |                           | Setor/CC : OPERACIONAL        |                |            |
| Cód.                                                                 | Descrição                             | Referência        | Vencimentos               | Descontos                     |                |            |
| 001                                                                  | Salário Base                          | 030,00            | 3.325,00                  |                               |                |            |
| 011                                                                  | Insalubridade sindicato 20% Piso Sind |                   | 306,64                    |                               |                |            |
| 256                                                                  | DSR s/Insalubridade                   |                   | 45,43                     |                               |                |            |
| 666                                                                  | Desc Seguro Vida                      |                   |                           | 5,36                          |                |            |
| 903                                                                  | INSS Folha                            |                   |                           | 334,65                        |                |            |
| 914                                                                  | IRRF Folha                            |                   |                           | 66,32                         |                |            |
|                                                                      |                                       |                   | 3.677,07                  | 406,33                        |                |            |
|                                                                      |                                       |                   | Valor Líquido             | 3.270,74                      |                |            |
| Saldo Base                                                           |                                       | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS            | F.G.T.S do mês                | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.325,00                                                             |                                       | 3.677,07          | 9,1009                    | 3.677,07                      | 294,16         | 3.069,87   |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                                       |                   |                           |                               |                |            |
| / /                                                                  |                                       |                   | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO |                               |                |            |
| DATA                                                                 |                                       |                   |                           |                               |                |            |

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento  
nº 12 / 2025  
Presidente  
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 05 / 11 / 25  
Presidente  
Lar São José da SSVP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : LAR S J S S VICENTE PAULO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 130.309-2

FAVORECIDO: ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROMEU

CPF/CNPJ: 053.380.556-27

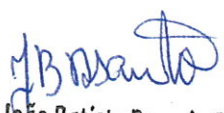
VALOR: R\$ 3.270,74

DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110503

AUTENTICACAO SISBB: 9.A5D.5CF.EA2.E82.534

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



# Sistema de Apuração de Pontos

**Empresa:** Lar Sao Jose da Sociedade de Sao Vicente de ... - 18.267.179

**Nome:** Roseli da Consolacao Ambrosio Romeu

Dom - Seg - Ter - Qua - Qui - Sex - Sáb - F

**cargo:** Técnica Enfermagem **Depart.:** Operacional

**data de Admissão:** 01/09/2008 **C.T.P.S:** 26125

**Matrícula:** PIS: 012.74403.51-16 **CPF:** 053.380.556-27

**Período:** 01/10/2025 a 31/10/2025

| Data        | Pontos                  | CH    | HN | HT    | EX | EN | AT    | FA    | EX |
|-------------|-------------------------|-------|----|-------|----|----|-------|-------|----|
| D 01/10 Qua | 06:40 12:16 13:11 18:56 | 12:00 |    | 11:21 |    |    | 00:39 |       |    |
| D 02/10 Qui | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 03/10 Sex | 06:51 12:12 13:08 18:54 | 12:00 |    | 11:07 |    |    | 00:53 |       |    |
| D 04/10 Sab | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 05/10 Dom | 06:47 12:11 13:10 18:52 | 12:00 |    | 11:06 |    |    | 00:54 |       |    |
| D 06/10 Seg | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 07/10 Ter | 06:47 12:07 13:07 18:51 | 12:00 |    | 11:04 |    |    | 00:56 |       |    |
| D 08/10 Qua | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 09/10 Qui | 06:48 12:18 13:15 18:53 | 12:00 |    | 11:08 |    |    | 00:52 |       |    |
| D 10/10 Sex | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 11/10 Sab | 06:51 12:23 13:23 18:51 | 12:00 |    | 11:00 |    |    | 01:00 |       |    |
| D 12/10 Dom | Nossa Senhora Aparecida | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 13/10 Seg | 06:53 12:12 13:14 18:56 | 12:00 |    | 11:01 |    |    | 00:59 |       |    |
| D 14/10 Ter | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 15/10 Qua | 06:46 12:20 13:20 18:52 | 12:00 |    | 11:06 |    |    | 00:54 |       |    |
| D 16/10 Qui | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 17/10 Sex | 06:48 12:21 13:21 18:54 | 12:00 |    | 11:06 |    |    | 00:54 |       |    |
| D 18/10 Sab | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 19/10 Dom | 06:42 12:19 13:21 18:52 | 12:00 |    | 11:08 |    |    | 00:52 |       |    |
| D 20/10 Seg | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 21/10 Ter | 06:47 12:23 13:23 18:53 | 12:00 |    | 05:36 |    |    | 06:24 |       |    |
| D 22/10 Qua | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 23/10 Qui | 06:49 12:14 13:14 18:54 | 12:00 |    | 11:05 |    |    | 00:55 |       |    |
| D 24/10 Sex | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 25/10 Sab | 06:44 12:26 13:26 18:57 | 12:00 |    | 11:13 |    |    | 00:47 |       |    |
| D 26/10 Dom | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 27/10 Seg | 06:46 12:20 13:21 18:49 | 12:00 |    | 11:02 |    |    | 00:58 |       |    |
| D 28/10 Ter | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 29/10 Qua | 06:45 12:19 13:19 18:49 | 12:00 |    | 11:04 |    |    | 00:56 |       |    |
| D 30/10 Qui | Folga                   | 12:00 |    |       |    |    |       | 12:00 |    |
| D 31/10 Sex | 06:46 12:25 13:25 18:58 | 12:00 |    | 11:12 |    |    | 00:48 |       |    |

trasso (AT): 19:41

SR a descontar: 32:00

xtra Noturna Paga (EN): 00:00

oras Trabalhada Diurna (HT): 172:19

oras Noturnas + Normais: 172:19

otal a Trabalhar: 372:00

Carga Horária (CH): 372:00

Extra Diurna Paga (EX): 00:00

Falta (FA): 180:00

Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00

Total Trabalhado - DSR: 140:19

EX 1 a 50 %: 00:00

EX 2 a 70 %: 00:00

EX 3 a 100 %: 00:00

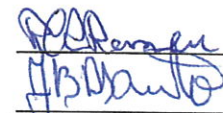
EN 1 a 50 %: 00

EN 2 a 70 %: 00

EN 3 a 100 %: 00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.

03/11/2025 16:18:03





## Declaração de Recolhimento de Impostos

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC n° 092539/O-5, é o contador (a) responsável pela referida Organização da Sociedade Civil, declaro que foi realizado a transferência da conta da parceria Banco do Brasil de n° 63.496-4 para a conta de recursos próprios do Banco Caixa Econômica Federal n° 000577579627-2 no dia **05/11/2025**, para pagamento total da guia de **GPS/INSS**, correspondentes aos profissionais abaixo.

### Competência de Outubro/25

| GPS/INSS- Valor de Recolhimento |                                     |            |            |
|---------------------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| Item                            | Funcionário                         | Referência | Valor      |
| 1                               | Lorena Gabrielle Abreu de Castro    | Outubro/25 | R\$ 115,21 |
| 2                               | Juliana Mayra de Leles              | Outubro/25 | R\$ 380,25 |
| 3                               | Roseli da Consolação Ambrósio Romeu | Outubro/25 | R\$ 334,65 |
| Total                           |                                     |            | R\$ 830,11 |

TANIA MARIA  
DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695  
750687

Digitally signed by TANIA MARIA  
DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

Contador da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento

n°

12/10/2025  
  
Presidente  
Lar São José da SSVP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020251105161842931236156  
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03  
VALOR: R\$830,11  
TARIFA: R\$8,21  
DATA: 05/11/2025 - 13:46:22  
DESCRICAO: Ressarcimento de encargos INSS - Loren  
a, Juliana, Roseli Romeu  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 13:46:23

=====

DOCUMENTO: 110507  
AUTENTICACAO SISBB: E.090.04C.0A7.6C0.187  
=====

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

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

52  
900



## Declaração de Recolhimento de Impostos

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC nº 092539/O-5, é o contador (a) responsável pela referida Organização da Sociedade Civil, declaro que foi realizado a transferência da conta da parceria Banco do Brasil de nº 63.496-4, para a conta de recursos próprios do Banco Caixa Econômica Federal nº 000577579627-2 no dia **05/11/2025**, para pagamento total da guia de **FGTS**, correspondentes aos profissionais abaixo.

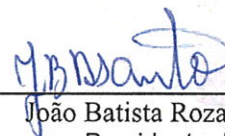
### Competência de Outubro/25

| FGTS - Valor de Recolhimento |                                     |            |            |
|------------------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| Item                         | Funcionário                         | Referência | Valor      |
| 1                            | Lorena Gabrielle Abreu de Castro    | Outubro/25 | R\$ 122,65 |
| 2                            | Juliana Mayra de Leles              | Outubro/25 | R\$ 324,56 |
| 3                            | Roseli da Consolação Ambrosio Romeu | Outubro/25 | R\$ 294,16 |
| Total                        |                                     |            | R\$ 741,37 |

TANIA MARIA  
DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695  
750687

Digitally signed by TANIA MARIA  
DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

Contador da OSC

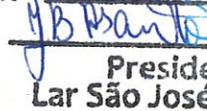


João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento

nº 12.1.2025

  
Presidente  
Lar São José da SSV





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020251105161739547356891  
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03  
VALOR: R\$741,37  
TARIFA: R\$7,33  
DATA: 05/11/2025 - 13:46:22  
DESCRICAO: Ressarcimento de impostos FGTS - Loren  
a, Juliana e Roseli Romeu

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 13:46:23

=====

DOCUMENTO: 110508  
AUTENTICACAO SISBB: C.004.1E8.323.1D3.82A

-----

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

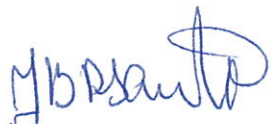
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## Declaração de Recolhimento de Impostos

Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC n° 092539/O-5, é o contador (a) responsável pela referida Organização da Sociedade Civil, declaro que foi realizado a transferência da conta da parceria Banco do Brasil de n° 63.496-4 para a conta de recursos próprios do Banco Caixa Econômica Federal n° 000577579627-2 no dia **05/11/2025**, para pagamento total da guia de **IR**, correspondentes aos profissionais abaixo.

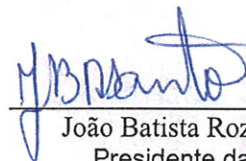
### Competência de Outubro/25

| IR- Valor de Recolhimento |                                     |            |            |
|---------------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| Item                      | Funcionário                         | Referência | Valor      |
| 1                         | Juliana Mayra de Leles              | Outubro/25 | R\$ 66,58  |
| 2                         | Roseli da Consolação Ambrósio Romeu | Outubro/25 | R\$ 123,87 |
| Total                     |                                     |            | R\$ 190,45 |

TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:8569575  
0687

Digitally signed by TANIA MARIA DO  
PATROCINIO BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:16+21:00

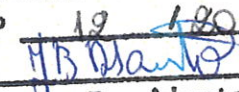
Contador da OSC



João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento

n° 12 18025  
  
Presidente  
Lar São José da SSVP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251105161948576890715  
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03  
VALOR: R\$190,45  
TARIFA: R\$1,88  
DATA: 05/11/2025 - 13:46:21  
DESCRICAO: Ressarcimento de IR - Juliana e Roseli  
Romeu

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 13:46:22

=====

DOCUMENTO: 110506  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FCA.CF4.12F.170.CA5

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

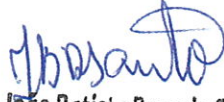
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

## 7-DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

| ITEM                                                       | PRESTADOR DE SERVIÇO            | DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO                                        | COMPROVANTES DAS DESPESAS |         |                                | COMPROVANTE PAGAMENTO |                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                            |                                 |                                                                     | DOC. FISCAL               | Nº      | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R\$          | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1)                                                         | Luciana Grijó de Filipe         | Prestação de Serviços Médicos Prestados referente ao mês outubro/25 | NFS-e                     | 2458/25 | 03/11/25                       | R\$ 3.500,00          | 05/11/25              |
| 2)                                                         | Fabíola Martins Santos          | Serviços Assistência Social Prestados referente ao mês a outubro/25 | NFS-e                     | 2443/25 | 03/11/25                       | R\$ 3.100,00          | 05/11/25              |
| 3)                                                         | Dilvan Onésimo de Farias Pessoa | Serviços Enfermagem Prestados referente ao mês a outubro/25         | NFS-e                     | 2523/25 | 06/11/25                       | R\$ 2.323,44          | 06/11/25              |
| TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS |                                 |                                                                     |                           |         |                                | R\$ 8.923,44          |                       |

TANIA MARIA  
DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695  
750687

Digitally signed by TANIA MARIA  
DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this  
document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:17+21:00

Contador da OSC

*João Batista Rozario Santos*

João Batista Rozario Santos  
Presidente da OSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

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

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





|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO</b><br>CNPJ: 18.401.059/0001-57<br>RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE --MG CEP: 35930-027 | 03/11/2025 15:45<br>Emitido Por :<br>Portal de Serviços |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

### Nota Fiscal Avulsa 2458/2025

|                                            |                                             |                                       |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Data de Emissão</b><br>03/11/2025 15:45 | <b>Período de Competência</b><br>11/2025    | <b>Natureza da Operação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido  | <b>Reg. Especial Tributação</b><br>Autônomo | <b>Código Validação</b><br>7bc79002   |

#### PRESTADOR

|                                                                                       |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Razão Social</b><br>LUCIANA GRIJO DE FELIPE                                        | <b>CPF/CNPJ</b><br>000.774.326-22        |
| <b>Inscrição Municipal</b><br>0000078964                                              | <b>Fone/Fax</b><br>(31)3851-6768         |
| <b>Endereço</b><br>Rua - RAPOSOS - Nº 128 - LOURDES - João Monlevade - 35930-057 - MG | <b>Simples Nacional</b><br>Não           |
|                                                                                       | <b>E-mail</b><br>wilsonrodriguesxavierxa |

#### TOMADOR

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

#### SERVIÇO

|                             |                                           |
|-----------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Cód. Serviço</b><br>4.01 | <b>Serviço</b><br>Medicina e biomedicina. |
|-----------------------------|-------------------------------------------|

#### OBSERVAÇÃO

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Unidade | Descrição                                                   | Quantidade | Valor Unitário | Valor | Base de Cálculo |
|---------|-------------------------------------------------------------|------------|----------------|-------|-----------------|
| un      | Prestação de serviços Médicos referente mês de outubro/2025 | 1,00       | 3.500,00       | 0,00  | 3.500,00        |

#### VALORES

| Valores dos Serviços | Deduções (R\$) | Base de Cálculo | Alíquota (%) | ISS (R\$)  |
|----------------------|----------------|-----------------|--------------|------------|
| R\$ 3.500,00         | R\$ 0,00       | R\$ 3.500,00    | 3.00%        | R\$ 105,00 |

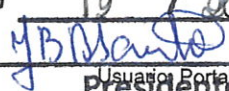
#### DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

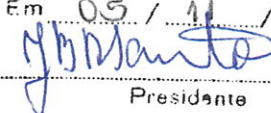
| SENAT (R\$) | SEST (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | Valor Líquido | Valor Total da Nota |
|-------------|------------|------------|----------|---------------|---------------------|
| R\$ 0,00    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00 | R\$ 3.500,00  | R\$ 3.500,00        |

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento

nº 12 / 2025

  
**Presidente**  
Lar São José da SSVP

|                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atesto que os serviços foram prestados<br>e/ou os materiais foram recebidos<br>Em 03 / 11 / 25<br><br><b>Presidente</b><br>Lar São José da SSVP |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

03/11/2025 03:45 PM



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380513199774751  
05/11/2025 13:47:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : LAR S J S S VICENTE PAULO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM

CONTA: 40.009.520-3

FAVORECIDO: LUCIANA GRIJO DE FELIPE

CPF/CNPJ: 000.774.326-22

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: 0.D04.DAA.7F8.001.FAE

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



# Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: Lar Sao Jose da Sociedade de Sao Vicente de ... - 18.267.179

Nome: Luciana Grijó de Felipe

Cargo: Medica Depart.: Operacional

Data de Admissão: 27/10/2025 C.T.P.S:

Matrícula: PIS: ...- CPF: 000.774.326-22

Período: 01/10/2025 a 31/10/2025

| Data      | Pontos      | CH | HN | HT | EX | EN | AT | FA | EX1 |
|-----------|-------------|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 01/10 Qua |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 02/10 Qui |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 03/10 Sex |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 04/10 Sab |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 05/10 Dom |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 06/10 Seg | 15:30 17:31 |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 07/10 Ter |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 08/10 Qua |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 09/10 Qui |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 10/10 Sex |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 11/10 Sab |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 12/10 Dom |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 13/10 Seg | 15:15 16:55 |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 14/10 Ter |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 15/10 Qua |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 16/10 Qui |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 17/10 Sex |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 18/10 Sab |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 19/10 Dom |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 20/10 Seg | 15:13 17:32 |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 21/10 Ter |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 22/10 Qua |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 23/10 Qui |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 24/10 Sex |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 25/10 Sab |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 26/10 Dom |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 27/10 Seg | 14:05 16:02 |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 28/10 Ter |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 29/10 Qua |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 30/10 Qui |             |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 31/10 Sex |             |    |    |    |    |    |    |    |     |

- Atraso: 00:00

- R a descontar: 0

- Extra Diurna Paga: 00:00

- Hora Trabalhada Noturna: 00:00

- Horas Noturnas + Normais: 09:05

- Total a Trabalhar: 09:05

CH - Carga Horária: 00:00

EN - Extra Noturna Paga: 00:00

FA - Falta: 00:00

HT - Hora Trabalhada Diurna: 09:05

Total Trabalhado - DSR: 00:00

EX 2 a 70 %: 00:00

EX 1 a 50 %: 00:00

EX 3 a 100 %: 00:00

EN 3 a 100 %: 00:00

EN 1 a 50 %: 00:00

EN 2 a 70 %: 00:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Dra. Luciana Grijó de Felipe  
Medicina de Família e Geriatria  
CRM 446 32491  
João Batista Rozário Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
05/11/2025 14:06:25



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE --MG CEP: 35930-027

03/11/2025 09:09

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

### Nota Fiscal Avulsa 2443/2025

|                                            |                                             |                                       |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Data de Emissão</b><br>03/11/2025 09:09 | <b>Período de Competência</b><br>11/2025    | <b>Natureza da Operação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido  | <b>Reg. Especial Tributação</b><br>Autônomo | <b>Código Validação</b><br>77ea890c   |

#### PRESTADOR

|                                                                                                |                               |                                |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Razão Social</b><br>FABIOLA MARTINS SANTOS                                                  |                               |                                | <b>CPF/CNPJ</b><br>039.226.226-66       |
| <b>Inscrição Municipal</b><br>4198                                                             | <b>Fone/Fax</b><br>3186573367 | <b>Simples Nacional</b><br>Não | <b>E-mail</b><br>fabiolaseguranca@yahoo |
| <b>Endereço</b><br>Rua - NOVA YORK - Nº 1218 - NOVO CRUZEIRO - João Monlevade - 35931-130 - MG |                               |                                |                                         |

#### TOMADOR

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

#### SERVIÇO

|                              |                                                   |
|------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Cód. Serviço</b><br>27.01 | <b>Serviço</b><br>Serviços de assistência social. |
|------------------------------|---------------------------------------------------|

#### OBSERVAÇÃO

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Unidade | Descrição                                                                                 | Quantidade | Valor Unitário | Valor | Base de Cálculo |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-------|-----------------|
| UN      | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL REFERENTE OUTUBRO/2025 TERMO DE FOMENTO 12/2025 | 1,00       | 3.100,00       | 0,00  | 3.100,00        |

#### VALORES

|                                             |                                   |                                        |                              |                               |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <b>Valores dos Serviços</b><br>R\$ 3.100,00 | <b>Deduções (R\$)</b><br>R\$ 0,00 | <b>Base de Cálculo</b><br>R\$ 3.100,00 | <b>Alíquota (%)</b><br>3.00% | <b>ISS (R\$)</b><br>R\$ 93,00 |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

#### DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

|                                |                               |                               |                             |                                      |                                            |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>SENAT (R\$)</b><br>R\$ 0,00 | <b>SEST (R\$)</b><br>R\$ 0,00 | <b>INSS (R\$)</b><br>R\$ 0,00 | <b>IR (R\$)</b><br>R\$ 0,00 | <b>Valor Líquido</b><br>R\$ 3.100,00 | <b>Valor Total da Nota</b><br>R\$ 3.100,00 |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento

nº 12.1.0025  
Presidente  
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 05 / 11 / 25  
Presidente  
Lar São José da SSVP

03/11/2025 09:09 AM

61  
990



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.20  
2220902220 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: LAR S J S S VICENTE PAULO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.496-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020251105161205439509235  
CNPJ DO PAGADOR: 18.267.179/0001-03  
VALOR: R\$3.100,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/11/2025 - 13:45:22  
DESCRICAO: Prestador de Servico Assistencia Socia  
1

-----  
PAGO PARA: Fabiola M Santos  
CPF: \*\*\*.226.226-\*\*  
CHAVE PIX: 03922622666  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0607 - CONTA: 12880000007690218157  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 13:45:23

=====

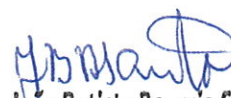
DOCUMENTO: 110505  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DA9.8C2.ED6.EC4.41B  
=====

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

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

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

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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

62  
900

# Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: Lar Sao Jose da Sociedade de Sao Vicente de ... - 18.267.179

Nome: Fabiola Martins Santos

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex :

Cargo: Assistente Social Depart.: Administrativo

Data de Admissão: 01/05/2025 C.T.P.S:

Matrícula: PIS: - CPF: 039.226.226-66

Período: 01/10/2025 a 31/10/2025

| Data        | Pontos                  | CH    | HN | HT    | EX    | EN | AT    | FA    | EX1   |
|-------------|-------------------------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|-------|
| D 01/10 Qua | 12:03 17:04             | 05:00 |    | 05:00 |       |    |       |       |       |
| D 02/10 Qui | 07:02 12:01             | 05:00 |    | 04:59 |       |    |       |       |       |
| D 03/10 Sex | 07:18 12:06 12:25 15:40 | 05:00 |    | 05:00 | 03:03 |    |       |       | 03:03 |
| F 04/10 Sab |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| F 05/10 Dom |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| D 06/10 Seg | 12:18 17:15             | 05:00 |    | 04:57 |       |    |       |       |       |
| D 07/10 Ter | 11:39 17:10             | 05:00 |    | 05:00 | 00:31 |    |       |       | 00:31 |
| D 08/10 Qua | 11:59 17:03             | 05:00 |    | 05:00 |       |    |       |       |       |
| D 09/10 Qui | 07:02 12:07             | 05:00 |    | 05:00 |       |    |       |       |       |
| D 10/10 Sex | 07:16 12:08             | 05:00 |    | 04:52 |       |    |       |       |       |
| 11/10 Sab   |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| 12/10 Fer   |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| D 13/10 Seg | 12:04 17:08             | 05:00 |    | 05:00 |       |    |       |       |       |
| D 14/10 Ter | 11:52 17:03             | 05:00 |    | 05:00 | 00:11 |    |       |       | 00:11 |
| D 15/10 Qua | 11:53 17:07             | 05:00 |    | 05:00 | 00:14 |    |       |       | 00:14 |
| D 16/10 Qui | 07:06 13:31             | 05:00 |    | 05:00 | 01:25 |    |       |       | 01:25 |
| D 17/10 Sex | 07:10 11:58             | 05:00 |    | 04:48 |       |    | 00:12 |       |       |
| F 18/10 Sab |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| F 19/10 Dom |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| D 20/10 Seg | 11:34 17:09             | 05:00 |    | 05:00 | 00:35 |    |       |       | 00:35 |
| D 21/10 Ter | 11:29 12:03             | 05:00 |    | 00:34 |       |    | 04:26 |       |       |
| D 22/10 Qua | 12:02 17:00             | 05:00 |    | 04:58 |       |    |       |       |       |
| D 23/10 Qui | 07:12 12:15 12:32 17:04 | 05:00 |    | 05:00 | 04:35 |    |       |       | 04:35 |
| D 24/10 Sex |                         | 05:00 |    |       |       |    |       | 05:00 |       |
| F 25/10 Sab |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| F 26/10 Dom |                         |       |    |       |       |    |       |       |       |
| 27/10 Seg   | 12:15 17:09             | 05:00 |    | 04:54 |       |    |       |       |       |
| D 28/10 Ter | 11:35 17:03             | 05:00 |    | 05:00 | 00:28 |    |       |       | 00:28 |
| D 29/10 Qua | 12:14 17:04             | 05:00 |    | 04:50 |       |    |       |       |       |
| D 30/10 Qui | 07:11 12:19             | 05:00 |    | 05:00 |       |    |       |       |       |
| D 31/10 Sex | 07:09 12:34             | 05:00 |    | 05:00 | 00:25 |    |       |       | 00:25 |

Atraso (AT): 04:38

Carga Horária (CH): 115:00

EX 1 a 50 %: 11:27

EN 1 a 50 %: 00:00

DSR a descontar: 08:00

Extra Diurna Paga (EX): 11:27

EX 2 a 70 %: 00:00

EN 2 a 70 %: 00:00

Extra Noturna Paga (EN): 00:00

Falta (FA): 05:00

EX 3 a 100 %: 00:00

EN 3 a 100 %: 00:00

Hora Trabalhada Diurna (HT): 104:52

Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00

Horas Noturnas + Normais: 104:52

Total Trabalhado - DSR: 96:52

Total a Trabalhar: 115:00

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

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

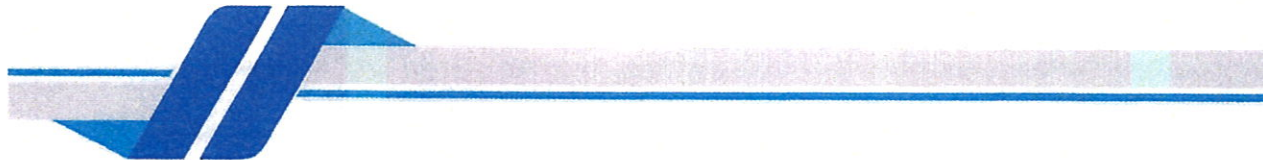
Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
18.267.179/0001-03

31/10/2025 16:08:55

53  
900





# Comprovante de Recolhimento de INSS

Prestadora de Serviços – Fabíola Martins Santos

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



1ª Via INSS - 2ª Contribuinte

|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  |                            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|----------------|
| <br><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>                                                                                             |  | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 1163           |
|                                                                                                                                                                                                            |  | <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 10/2025        |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL<br><b>NIT/PIS/PASEP: 268.27652.83-0</b><br>FABIOLA MARTINS SANTOS<br>UF: MINAS GERAIS                                                                                             |  |                                                                                                                                    |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 268.27652.83-0 |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 6 - VALOR DO INSS          | 166,98         |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 7 -                        |                |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 8 -                        |                |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                        |  | 17/11/2025                                                                                                                         |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), estipulado no art. 238 da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17 de outubro de 2022. |  |                                                                                                                                    |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00           |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 11 - TOTAL                 | 166,98         |

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 66980270116-2 30002682765-3 28302025103-9



1ª Via INSS - 2ª Contribuinte

|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  |                            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|----------------|
| <br><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>                                                                                            |  | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 1163           |
|                                                                                                                                                                                                            |  | <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 10/2025        |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL<br><b>NIT/PIS/PASEP: 268.27652.83-0</b><br>FABIOLA MARTINS SANTOS<br>UF: MINAS GERAIS                                                                                             |  |                                                                                                                                    |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 268.27652.83-0 |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 6 - VALOR DO INSS          | 166,98         |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 7 -                        |                |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 8 -                        |                |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                        |  | 17/11/2025                                                                                                                         |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), estipulado no art. 238 da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17 de outubro de 2022. |  |                                                                                                                                    |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00           |
|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  | 11 - TOTAL                 | 166,98         |

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 66980270116-2 30002682765-3 28302025103-9



  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

65  
900



Comprovante de pagamento de GPS

CAIXA

Valor

R\$ 166,98

Data

05/11/25

15:07



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

58900000018669802701162300026827653283020251039

Conta de débito

00607 | 1288 | 000769021815-7

Convênio

RECEITA FEDERAL

Valor

166,98

Data de débito

05/11/2025

Código da operação

20194475

Chave de segurança

JA2KK3MNEGKV54N9

Incluir em débito automático >



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

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

66  
900

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE --MG CEP: 35930-027

06/11/2025 10:40

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

**Nota Fiscal Avulsa 2523/2025**

|                                            |                                             |                                       |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Data de Emissão</b><br>06/11/2025 10:40 | <b>Período de Competência</b><br>11/2025    | <b>Natureza da Operação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido  | <b>Reg. Especial Tributação</b><br>Autônomo | <b>Código Validação</b><br>5bb5df73   |

**PRESTADOR**

|                                                                                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Razão Social</b><br>DILVAN ONESIMO DE FARIAS PESSOA                                             | <b>CPF/CNPJ</b><br>060.008.556-21                     |
| <b>Inscrição Municipal</b><br>5779                                                                 | <b>Fone/Fax</b><br><br><b>Simples Nacional</b><br>Não |
| <b>Endereço</b><br>Rua - Hilário Moutinho Roberto - Nº 44 - Sion - João Monlevade - 35931-221 - MG | <b>E-mail</b><br><br>                                 |

**TOMADOR**

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

**SERVIÇO**

|                             |                                                              |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Cód. Serviço</b><br>4.06 | <b>Serviço</b><br>Enfermagem, inclusive serviços auxiliares. |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|

**OBSERVAÇÃO****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Unidade | Descrição                                                                                                | Quantidade | Valor Unitário | Valor | Base de Cálculo |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-------|-----------------|
| un      | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REFERENTE A 63 HORAS NO MÊS DE OUTUBRO/25 - TERMO DE FOMENTO 12/2025. | 1,00       | 2.323,44       | 0,00  | 2.323,44        |

**VALORES**

| Valores dos Serviços | Deduções (R\$) | Base de Cálculo | Alíquota (%) | ISS (R\$) |
|----------------------|----------------|-----------------|--------------|-----------|
| R\$ 2.323,44         | R\$ 0,00       | R\$ 2.323,44    | 3.00%        | R\$ 69,70 |

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

| SENAT (R\$) | SEST (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | Valor Líquido | Valor Total da Nota |
|-------------|------------|------------|----------|---------------|---------------------|
| R\$ 0,00    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$ 0,00 | R\$ 2.323,44  | R\$ 2.323,44        |

**OUTRAS INFORMAÇÕES****Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento**nº 12 / 2025  
  
**Presidente  
Lar São José da SSVP**Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 11 / 25

  
**Presidente  
Lar São José da SSVP**

Usuário: CINTIA HELENA ANGELO

06/11/2025 10:40 AM

67  
90x



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 63496-4 LAR S J S S VICENTE PAULO

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM  
Conta corrente (com DV) 288924720  
CPF 060.008.556-21  
Nome favorecido DILVAN ONESIMO DE FARIAS PESSOA  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 110.601  
Valor 2.323,44  
Destinação 0  
Data transferência 06/11/2025  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3D2857D40DEAE67C

Assinada por JJ229092 JOAO BATISTA ROZARIO SANTOS  
JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS

06/11/2025 13:17:54  
06/11/2025 15:24:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BASTOS.

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

# Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: Lar Sao Jose da Sociedade de Sao Vicente de ... - 18.267.179

Nome: Dilvan Onesimo de Farias

Cargo: Enfermeiro Depart.: Operacional

Data de Admissão: 20/12/2024 C.T.P.S:

Matrícula: PIS: 065.71410.37-42 CPF: 060.008.556-21

Período: 01/10/2025 a 31/10/2025

| Data        | Pontos                          | CH    | HN | HT    | EX    | EN | AT    | FA    | EX1   |
|-------------|---------------------------------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|-------|
| D 01/10 Qua | 12:43 18:33                     | 04:00 |    | 04:00 | 01:50 |    |       |       | 01:50 |
| D 02/10 Qui |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 03/10 Sex |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 04/10 Sab |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| F 05/10 Dom | Folga                           |       |    |       |       |    |       |       |       |
| D 06/10 Seg |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 07/10 Ter | 13:07 17:32                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:25 |    |       |       | 00:25 |
| D 08/10 Qua | 10:17 14:59                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:42 |    |       |       | 00:42 |
| D 09/10 Qui | 13:17 17:50                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:33 |    |       |       | 00:33 |
| D 10/10 Sex |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 11/10 Sab |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| F 12/10 Fer | Nossa Senhora Aparecida / Folga |       |    |       |       |    |       |       |       |
| D 13/10 Seg | 13:19 18:00                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:41 |    |       |       | 00:41 |
| D 14/10 Ter |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 15/10 Qua | 13:17 17:55                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:38 |    |       |       | 00:38 |
| D 16/10 Qui | 10:27 17:46                     | 04:00 |    | 04:00 | 03:19 |    |       |       | 03:19 |
| D 17/10 Sex | 14:41 18:02                     | 04:00 |    | 03:21 |       |    | 00:39 |       |       |
| D 18/10 Sab |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| F 19/10 Dom | Folga                           |       |    |       |       |    |       |       |       |
| D 20/10 Seg |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 21/10 Ter | 11:37 17:43                     | 04:00 |    | 04:00 | 02:06 |    |       |       | 02:06 |
| D 22/10 Qua |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 23/10 Qui | 13:09 17:22                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:13 |    |       |       | 00:13 |
| D 24/10 Sex |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 25/10 Sab | 13:05 15:27                     | 04:00 |    | 02:22 |       |    | 01:38 |       |       |
| F 26/10 Dom | Folga                           |       |    |       |       |    |       |       |       |
| L 27/10 Seg |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 28/10 Ter | 12:06 16:41                     | 04:00 |    | 04:00 | 00:35 |    |       |       | 00:35 |
| D 29/10 Qua | 14:16 18:10                     | 04:00 |    | 03:54 |       |    |       |       |       |
| D 30/10 Qui |                                 | 04:00 |    |       |       |    |       | 04:00 |       |
| D 31/10 Sex | 15:27 17:48                     | 04:00 |    | 02:21 |       |    | 01:39 |       |       |

|                                     |                                    |                     |                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|---------------------|
| AT - Atraso: 03:56                  | CH - Carga Horária: 108:00         | EX 2 a 70 %: 00:00  | EN 3 a 100 %: 00:00 |
| DSR a descontar: 32:00              | EN - Extra Noturna Paga: 00:00     | EX 1 a 50 %: 11:02  | EN 2 a 70 %: 00:00  |
| EX - Extra Diurna Paga: 11:02       | FA - Falta: 52:00                  | EX 3 a 100 %: 00:00 | EN 1 a 50 %: 00:00  |
| HN - Hora Trabalhada Noturna: 00:00 | HT - Hora Trabalhada Diurna: 51:58 |                     |                     |
| Horas Noturnas + Normais: 51:58     | Total Trabalhado - DSR: 19:58      |                     |                     |
| Total a Trabalhar: 51:58            |                                    |                     |                     |

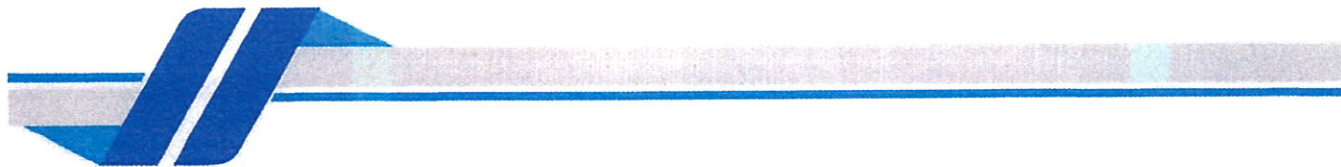
Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório.

Dilvan Onesimo de Farias Pena  
COREN-MG 289436-ENF  
João Batista Rozário Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P. 05/11/2025 13:55:52  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

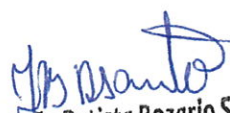
69  
gpc





# Guias de Recolhimentos dos Impostos

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

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Pagar este documento até

19/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.176,50

CPF/CNPJ do Empregador  
18.267.179Nome/Razão Social do Empregador  
LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULONúm. de Pág.  
1Identificador  
0125103100207612-6Tag  
18267179 10/2025 MENSAL

## Composição do Documento

## Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 10/2025            | 18                          | 3.085,42        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 3.085,42        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>3.085,42</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>3.085,42</b> |

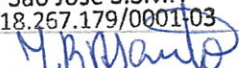
## Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência              | Consignado   | Total        |
|--------------------------|--------------|--------------|
| 10/2025                  | 91,08        | 91,08        |
| <b>Total Consignado:</b> | <b>91,08</b> | <b>91,08</b> |

Total da Guia: 3.176,50

## Observações

Data de geração da Guia: 31/10/2025 às 14:33:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.267.179 Nome Empregador: LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO Qtd. Trabalhadores FGTS: 18 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 19/11/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 3.176,50

Relação de Trabalhadores

| Estabelecimento: 18.267.179/0001-03 |                  |                                     |             | Tomador: Sem Tomador |                    |            |               |                        |                    |       |                    |       |          |
|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|----------------------|--------------------|------------|---------------|------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Auração                       | Comp. Referência | Nome Trabalhador                    | Matrícula   | CPF                  | Categoria          | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total    |
| 10/2025                             |                  | ALEXSANDRA APARECIDA VASCONCELOS    | 46          | 069.634.036-43       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.901,53               | 152,12             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 152,12   |
| 10/2025                             |                  | FERNANDA DE FREITAS SANTOS          | 54          | 092.983.006-70       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.876,67               | 150,13             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 150,13   |
| 10/2025                             |                  | FERNANDA JUSTINA DA CONCEICAO DIAS  | 02091000029 | 132.049.196-09       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.815,57               | 145,24             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 145,24   |
| 10/2025                             |                  | GLEICIELE DO CARMO CAROLINO         | 66          | 083.526.836-59       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.885,25               | 150,82             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 150,82   |
| 10/2025                             |                  | HERMINIA ANTONIA SILVA GONCALVES    | 87          | 070.755.206-01       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.061,28               | 164,90             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 164,90   |
| 10/2025                             |                  | JOSE CAMILO BISPO                   | 57          | 877.625.796-72       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.085,02               | 165,20             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 165,20   |
| 10/2025                             |                  | JUCIARA CAROLINA FERREIRA GOMES     | 02091000030 | 139.085.696-80       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.253,58               | 180,28             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 180,28   |
| 10/2025                             |                  | JULIANA MAYRA DE LELES              | 51          | 068.062.576-31       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 4.057,10               | 324,56             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 324,56   |
| 10/2025                             |                  | LORENA GABRIELLE ABREU DE CASTRO MO | 02091000028 | 110.914.856-90       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.533,18               | 122,65             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 122,65   |
| 10/2025                             |                  | MARIA DE LOURDES NONATO XAVIER      | 91          | 041.078.246-75       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 790,25                 | 63,22              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 63,22    |
| 10/2025                             |                  | MARIA LEDIANA DE SOUSA MOREIRA      | 78          | 257.260.608-90       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.683,39               | 134,67             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 134,67   |
| 10/2025                             |                  | MARILIA DO CARMO CAETANO            | 97          | 697.469.406-78       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.885,25               | 150,82             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 150,82   |
| 10/2025                             |                  | REGIANE GONCALVES DA SILVA          | 95          | 054.512.856-08       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.780,52               | 222,44             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 222,44   |
| 10/2025                             |                  | ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA   | 62          | 074.082.966-11       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.061,28               | 164,90             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 164,90   |
| 10/2025                             |                  | ROSELI APARECIDA DA SILVA           | 10          | 065.889.256-89       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.271,22               | 181,69             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 181,69   |
| 10/2025                             |                  | ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO ROME  | 43          | 053.380.556-27       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 3.677,07               | 294,16             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 294,16   |
| 10/2025                             |                  | VALERIA CRISTINA MORAIS DE SOUZA    | 98          | 080.055.816-94       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 1.885,25               | 150,82             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 150,82   |
| 10/2025                             |                  | VANIA DE JESUS ALVES                | 26          | 037.509.756-20       | 101                | 19/11/2025 | Mensal        | 2.085,12               | 166,80             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 166,80   |
| Total do Tomador                    |                  |                                     |             |                      | Sem Tomador        |            |               | 38.588,53              | 3.085,42           | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 3.085,42 |
| Total do Estabelecimento            |                  |                                     |             |                      | 18.267.179/0001-03 |            |               | 38.588,53              | 3.085,42           | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 3.085,42 |
|                                     |                  |                                     |             |                      | Total FGTS         |            |               | 38.588,53              | 3.085,42           | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 3.085,42 |

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

72

07/11/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025110620323b9f013c41e

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 06/11/2025 às 17:32:48

**Valor Original:** R\$ 3.176,50 **Valor Atualizado:** R\$ 3.176,50

### Origem

**Nome:** LAR SAO JOSE DA SOC DE S E PAULO

**CNPJ:** 18.267.179/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CEF MATRIZ

**CNPJ:** 00.360.305/0001-04

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

**Código da operação:** 55172064707

**Chave de segurança:** CH4GPZGQLPK7CMGX

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

73  
90C





## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                                  |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>18.267.179/0001-03</b>                          | Razão Social<br><b>LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Outubro/2025</b>                 | Data de Vencimento<br><b>19/11/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>07.16.25304.2817303-3</b> | Pagar este documento até<br><b>19/11/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000398689188</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>3.072,71</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                    |           |       |       |          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| Código                                 | Denominação                                        | Principal | Multa | Juros | Total    |
| 1082                                   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO      | 2.882,26  |       |       | 2.882,26 |
|                                        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |           |       |       |          |
|                                        | PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025                   |           |       |       |          |
| 0561                                   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 190,45    |       |       | 190,45   |
|                                        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |          |
|                                        | PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025                   |           |       |       |          |
| Totais                                 |                                                    | 3.072,71  |       |       | 3.072,71 |

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 31/10/2025 14:34:03

85880000030 0 72710385253 7 23071625304 0 28173033570 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000030 0 72710385253 7 23071625304 0 28173033570 3



CNPJ: 18.267.179/0001-03  
Número: 07.16.25304.2817303-3  
Pagar até: 19/11/2025  
Valor: 3.072,71

Pague com o PIX



74  
900

## Bases

| C.P.F.                     | Nome do Contribuinte             | IRRF 13 | IRRF 13 Liq. | IRRF sem 13º | IRRF sem 13º liq | Valor a rec. |
|----------------------------|----------------------------------|---------|--------------|--------------|------------------|--------------|
| <b>Cód. Retenção: 0561</b> |                                  |         |              |              |                  |              |
| 05338055627                | ROSELI DA CONSOLACAO AMBROSIO RO |         |              | 4.060,73     | 3.453,53         | 123,87       |
| 06806257631                | JULIANA MAYRA DE LELES           |         |              | 3.678,82     | 3.071,62         | 66,58        |
|                            |                                  |         |              | 7.739,55     | 6.525,15         | 190,45       |

Base Bruta IR: 7.739,55

Base Líquida IR: 6.525,15

Valor IR: 190,45

Resíduo período anterior : 0,00

Total a recolher : 190,45

## Processos:

Folha: ☒ Rescisão: ☒ Resilição: ☒ 13º Sal. Adiant.: ☒  
Férias: ☒ Adiantamento: ☒ 13º Salário: ☒

## Legenda:

IRRF 13= Base 13º + Complemento 13º

IRRF Sem 13º= Base Filh, Férias e Rct sem complemento 13º

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

75  
906



07/11/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202511062005353300012b8

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 06/11/2025 às 17:07:11

**Valor Original:** R\$ 3.072,71 **Valor Atualizado:** R\$ 3.072,71

### Origem

**Nome:** LAR SAO JOSE DA SOC DE S E PAULO

**CNPJ:** 18.267.179/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** RECEITA FEDERAL

**CNPJ:** 00.394.460/0058-87

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Chave Pix:** 4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725fd73

**Código da operação:** 55170146103

**Chave de segurança:** CH4GPZGQLPK7CMGX

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

# Certidões

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

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:18:27 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/05/2026.

Código de controle da certidão: **C962.48D8.948D.3AF3**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

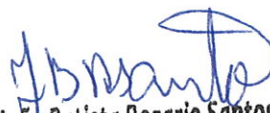
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/10/2025 a 22/11/2025

**Certificação Número:** 2025102404030209226838

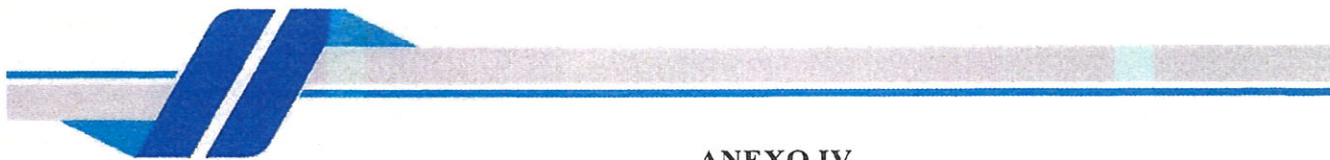
Informação obtida em 04/11/2025 16:19:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

  
**João Batista Rozario Santos**  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

79  
90C





## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

#### DECLARAÇÃO

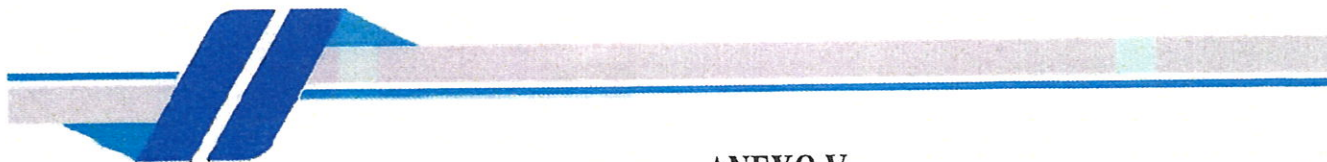
Eu, João Batista Rozario Santos, Presidente do Lar São José da SSVP, inscrito no CPF sob o nº 456.647.496-87, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao **Termo de Fomento nº 12/2025**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 06 de novembro de 2025

João Batista Rozario Santos  
Presidente da QSC

João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

#### DECLARAÇÃO

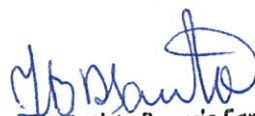
Eu, Tânia Maria do Patrocínio Batista, inscrito no CPF sob 856.957.506-87, CRC nº 092539/O-5, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador (a) responsável** pela Organização da Sociedade Civil **Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 06 de outubro de 2025

TANIA MARIA DO  
PATROCINIO  
BATISTA:856957506  
87

Digitally signed by TANIA MARIA DO  
PATROCINIO BATISTA:85695750687  
DN: cn=TANIA MARIA DO PATROCINIO  
BATISTA:85695750687 c=BR  
o=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1  
Reason: I am the author of this document  
Location:  
Date: 2025-11-06 16:17+21:00

Assinatura do contador e carimbo identificação

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 03/10/2025 as 08:12:38.

Válido até: 01/01/2026.

Código de Controle: 3987628.

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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 03/10/2025 as 08:15:55.

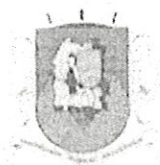
Válido até: 01/01/2026.

Código de Controle: 8947847.

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

  
João Batista Rozario Santos  
Presidente  
Lar São José S.S.V.P.  
CNPJ: 18.267.179/0001-03





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



**PORTARIA Nº 764/2025  
DE 03 DE NOVEMBRO 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
- 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.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 401/2025.

João Monlevade, em 03 de Novembro de 2025.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao terceiro dia do mês de Novembro de 2025.

**CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO**  
Assessor de Governo



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC**

| DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO                                                    |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias |
| E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com                                                            |
| Termo de Fomento: Nº 12/2025                                                                      |
| Vigência da parceria: 01/05/2025 até 30/04/2027                                                   |
| Valor Total da Parceria: R\$ 528.000,00 (quinhentos e vinte e oito mil reais)                     |
| Prestação de Contas da 6ª Parcela - no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)            |
| Data do repasse: 03/11/2025                                                                       |

| MONITORAMENTO                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DA PARCERIA                                                      | Possibilitar o acolhimento de idosos na instituição de longa permanência oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, utilizando recursos próprios do Município, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO       | Outubro/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA                                    | <p>A OSC executou, no mês de outubro, todas as ações previstas no Plano de Trabalho, sendo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atendimento médico:</b> consultas semanais no Lar São José, com foco em prevenção, controle de doenças crônicas e promoção da saúde (08h/mês).</li><li>• <b>Atendimento nutricional:</b> avaliação periódica dos residentes, prescrição de dietas, elaboração de cardápios e orientação da equipe de cozinha (30h/mês).</li><li>• <b>Atendimento social:</b> acompanhamento técnico por assistente social, com estudos sociais, visitas, articulação com a rede de proteção e produção de relatórios (25h/semana).</li><li>• <b>Cuidados de enfermagem:</b> 02 técnicos de enfermagem em regime 12x36h, garantindo assistência contínua (rotinas de cuidado, medicação, curativos, higiene e conforto).</li><li>• <b>Supervisão técnica de enfermagem:</b> enfermeiro responsável técnico, com atendimento direto, supervisão da equipe, elaboração de protocolos, relatórios e prontuários (80h/mês).</li></ul> |
| RESULTADOS                                                              | [ X ] parciais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO | <p>Todas as metas previstas no Plano de Trabalho foram integralmente cumpridas no mês de outubro, conforme segue:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Foi assegurada a prestação de assistência médica básica aos</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

*Silva*

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*





|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | <p>residentes em acolhimento institucional.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. Foi garantido o acompanhamento nutricional individualizado a todos os residentes.</li><li>3. Foi provido acompanhamento socioassistencial contínuo aos idosos acolhidos.</li><li>4. Foram garantidos cuidados diretos e contínuos de saúde por Técnicos de Enfermagem.</li><li>5. Foi oferecido suporte de Enfermagem qualificada a todos os residentes.</li></ol> <p>A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.</p> |
| <b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b> | <p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade no seguinte endereço:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3">https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3</a></li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>AVALIAÇÃO</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>     | <p>O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 34 (trinta e quatro) idosos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>      | <p>Constatou-se que os idosos acolhidos receberam acompanhamento integral e contínuo, abrangendo dimensões médicas, nutricionais, sociais e de enfermagem. As ações desenvolvidas demonstraram efetividade no cuidado à saúde física e mental, na garantia da segurança alimentar e nutricional e na manutenção de vínculos familiares e comunitários. Destaca-se que a execução contribuiu para a preservação da autonomia, da dignidade e da convivência social dos residentes, reforçando o papel da parceria como instrumento de proteção social de alta relevância.</p>                                                                                                                               |
| <b>IMPACTO DA PARCERIA</b>      | <p><b>[ X ] Saúde</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>CONTROLE SOCIAL</b>          | <p>A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FATOS OBSERVADOS</b>         | <p>Foi observada a correta aplicação do recurso público e a compatibilidade entre as despesas apresentadas e o objeto pactuado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>CONCLUSÃO</b>                | <p>Conclui-se que o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo executou, no mês de outubro/2025, as ações e metas previstas no Plano de Trabalho, em conformidade com os objetivos pactuados. A execução demonstrou regularidade, efetividade e impacto positivo na melhoria das condições de vida dos idosos acolhidos, assegurando atendimento integral nas áreas de saúde, nutrição, assistência social e cuidados de enfermagem.</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |

Silva

*[Handwritten signatures]*



João Monlevade, 14 de novembro de 2025.

*Pauliana*

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

João Monlevade, 14 de novembro de 2025.

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

OBSERVAÇÕES: Não há.

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

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

*Flávio Cristiano Pires Machado*

**Flávio Cristiano Pires Machado**

- Membro -

*José Silvério dos Santos*  
**José Silvério dos Santos**  
- Membro -

*José Gomes de Araújo Filho*  
**José Gomes de Araújo Filho**  
- Membro -

*Carolina Moreira Duarte*  
**Carolina Moreira Duarte**  
- Membro -

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
- Membro -





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



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

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

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

**RESOLVE:**

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

- **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

### Prestação de Contas da 6ª Parcela – Termo de Fomento nº 12/2025

#### Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo

Trata-se de análise técnica referente à **prestação de contas da 6ª parcela do Termo de Fomento nº 12/2025**, celebrado em 28 de abril de 2025 entre o Município de João Monlevade/MG e o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, com fundamento na Lei Federal nº 13.019/2014 e no Decreto Municipal nº 112/2018. A 6ª parcela, no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais), foi repassada em 03/11/2025

A presente análise toma por base o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação – outubro/2025, elaborado pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva (Matrícula nº 13.996) e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela Portaria nº 764/2025.

#### 1. Fundamentação Legal

Este parecer técnico tem fundamento nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014, do Decreto Federal nº 8.726/2016, com alterações introduzidas pelo Decreto nº 11.948/2024, que altera o Decreto nº 8.726/2016, do Decreto Municipal nº 112/2018 com alterações introduzidas pelo Decreto nº 40/2025 e das diretrizes do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais (TCE-MG), abrangendo procedimentos, documentos exigidos, condutas obrigatórias e prazos.

#### 2. Análise da Execução do Objeto e das Metas

Conforme relatório homologado:

- Todas as metas previstas para outubro/2025 foram **integralmente executadas**, incluindo:
  - atendimento médico semanal (08h/mês);
  - acompanhamento nutricional (30h/mês);
  - atendimento social (25h/semana);
  - cuidados de enfermagem 24h, com dois técnicos em regime 12x36h;
  - supervisão técnica de enfermagem (80h/mês).
- A OSC assegurou atendimento integral aos **34 idosos acolhidos**, abrangendo saúde, nutrição, assistência social, cuidados continuados e acompanhamento técnico especializado.
- Não foram identificadas pendências de execução ou inconformidades operacionais.





### 3. Análise da Execução Financeira

A análise dos documentos apresentados evidenciou:

- compatibilidade entre as despesas executadas e o objeto pactuado;
- correta alocação dos gastos dentro das categorias previstas no Plano de Trabalho;
- documentação fiscal adequada, com rastreabilidade e coerência entre notas, comprovantes e atividades executadas;
- ausência de irregularidades ou inconsistências.

A execução financeiro-contábil observou os princípios da **legalidade, economicidade e eficiência**, em conformidade com as orientações do **TCE-MG** sobre transparência, documentação comprobatória e aderência ao plano aprovado.

### 4. Transparência e Publicidade

Todas as informações desta parceria encontram-se publicadas no portal institucional da Prefeitura, conforme art. 10 da Lei nº 13.019/2014, incluindo:

- Termo de Fomento;
- Plano de Trabalho;
- Relatórios de monitoramento;
- Manifestação conclusiva da prestação de contas emitida pelo órgão responsável pela parceria
- Prestações de contas.

### 5. Regularidade e Conformidade Legal

A execução analisada demonstra:

- regularidade físico-financeira;
- cumprimento integral das metas e ações;
- alinhamento ao objeto pactuado;
- respeito às normas de prestação de contas;
- observância ao **Art. 42, XX**, quanto à responsabilidade da OSC pelos encargos de sua equipe;
- conformidade com o **Art. 53**, quanto à execução e à prestação de contas.

Não foram identificadas restrições, impropriedades ou elementos que comprometam a regularidade da execução.



## 6. Conclusão e Encaminhamento

Diante do exposto, com fundamento no relatório técnico homologado e na verificação documental, **ATESTO COMO REGULAR a prestação de contas da 6ª Parcela do Termo de Fomento nº 12/2025**, no valor de **R\$ 22.000,00**.

A execução apresentou efetividade, regularidade e impacto social positivo, atendendo às disposições da Lei nº 13.019/2014, do Decreto Municipal nº 112/2018, das orientações do TCE-MG e do Plano de Trabalho aprovado.

Encaminhem-se os autos à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação final, **nos termos do art. 69, §5º da Lei nº 13.019/2014 e da Portaria Municipal nº 421/2023**.

João Monlevade, 14 de novembro de 2025.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

Gestora de Parcerias – MROSC

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](http://www.pmjm.mg.gov.br)



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 93 folhas, incluindo esta, referente à **6ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 12/2025 - LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, cujo objeto é: "Assegurar a continuidade e a qualificação do acolhimento institucional de pessoas idosas em situação de vulnerabilidade, por meio do custeio de profissionais essenciais à prestação diária dos cuidados socioassistenciais, promovendo bem-estar, segurança e dignidade aos residentes do Lar São José" para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 14 de novembro de 2025.

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – mat. 13.996**

Setor de Parcerias - MROSC





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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 6ª Parcela do Termo de Fomento Nº 12/2025**, formalizado entre o município de João Monlevade e o LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 6ª Parcela do Termo de Fomento Nº 12/2025**, haja vista que os objetivos e as metas foram alcançados e a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 19 de maio de 2025.

  
**Raquel De Souza Paiva Drumond**  
Secretária Municipal de Saúde