

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 06/2025

João Monlevade, 17 de Junho de 2025.

Ilm^a. Sr.^a.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - **Termo de Fomento nº 05/2025**

Parcela N° 3 valor: R\$ 4.505,50

Prezada Sr.^a,

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

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

Atenciosamente,



Presidente da OSC

Recebido em: 17 / 06 / 25

Responsável: Cássia Ottoni

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso a educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/05/2025 à 31/05/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$54.066,00 (cinquenta e quatro mil e sessenta e seis reais.) Data do repasse: 05/06/2025
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 3- (R\$ 4.505,50)

[Assinatura]

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Objetivo Geral:

Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", atuando em parceria com política pública e privada. Buscamos garantir que o público alvo tenha oportunidades nas áreas de Educação, inclusão social, saúde, assistência social, e acessibilidade, contribuindo para construção de uma sociedade mais justa e solidária. Com esse projeto almejamos não apenas manter a oferta de todos os serviços indispensáveis ao funcionamento da OSC, mais também assegurar a essência na qualidade do atendimento prestado à comunidade.

Objetivos Específicos:

Contratar uma Funcionária Administrativa de projetos experiente, profissional fundamental para impulsionar o crescimento e a eficiência da OSC.

Oferecer suporte social qualificado promovendo acolhimento, orientação e acompanhamento especializado para os usuários da OSC, garantindo acesso a direitos e serviços essenciais através da contratação dos serviços de assistência social.

Garantir a regularidade contábil e fiscal da OSC, assegurando o cumprimento das obrigações legais e a transparência na administração financeira.

Assegurar a conectividade e comunicação eficiente da OSC permitindo um fluxo de trabalho contínuo e eficaz através do serviço de telefonia e internet.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () sim () não () () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Viabilizar o funcionamento da OSC para oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	32 atendimentos no mês de Maio/2025	Sim	

- Listagem de atendimentos no mês de MAIO/2025 em anexo.

ATENDIMENTO DO MÊS DE MAIO 2025						
Nº	DATA	CPF/RG	USUARIO	ASSUNTO	CONTATO	SITUAÇÃO
1	05/05/2025	993.245.046-49	RAIMUNDO DOMINGUES	Credencial de Estacionamento	31 38521409	resolvido
2	06/05/2025	360.091.136-87	LUCIANO MARTINS CARIAS	Entrega de equipamento	31 99092722	resolvido
3	06/05/2025	456.451.166-15	THALES ORNELAS IGLESES	Credencial de Estacionamento	31 993895455	resolvido
4	06/05/2025	141.765.736-78	PAULO MARCOS DORNELLAS DOS SANTOS	Credencial de Estacionamento	31 995979969	resolvido
5	06/05/2025	686.361.705-91	ROSEMARY PERDIGÃO MARTINS	Credencial de Estacionamento	31 999634799	resolvido
6	07/05/2025	048.706.276-04	EDSON PINTO FERNANDES	Credencial de Estacionamento	31 999095228	resolvido
7	07/05/2025	050.269.206-80	LUCIA FERNANDA	Passe Livre	31 988218156	resolvido
8	07/05/2025	066.693.226-31	ELIANA MARTINS ANDRADE	Vaga para escola	31 975040808	resolvido
9	07/05/2025	697.441.816-79	JOSÉ LEANDRO GONÇALVES FILHO	Credencial de Estacionamento	31 996376559	resolvido
10	08/05/2025	040.995.466-75	LAURA BUPERLI DOS SANTOS	Credencial de Estacionamento	31 996029662	resolvido
11	08/05/2025	MG-7595341	CASSIA APARECIDA ROMANHOL MATEUS	Pedido de fraldas	31 986024782	resolvido
12	08/05/2025	616.449.276-91	JOÃO BOSCO DOS SANTOS	Orientação sobre veículo	31 98727288	resolvido
13	09/05/2025	878.150.286-91	RAIMUNDO MARTINS	Credencial de Estacionamento	31 998543216	resolvido
14	09/05/2025	399.425.896-00	MARILENE DAS GRAÇAS MARTINS	Passe Livre	31 98539745	resolvido
15	09/05/2025	697.408.956-20	MARIA APARECIDA ZACARIAS	Entrega de equipamento	31 996769704	resolvido
16	13/05/2025	399.463.806-25	ANILTON BATISTA CORREA	Passe Livre	31 993636231	resolvido
17	13/05/2025	424.424.861-72	EMERSON DA SILVA	Credencial de Estacionamento	31 985086070	resolvido
18	14/05/2025	067.954.006-70	MARCIA SILVA MARTINS	Credencial de Estacionamento	31 991138414	resolvido
19	15/05/2025	063.295.476-02	HEVERENICE DE JESUS CLAUDIDE	Passe Livre	31 991702213	resolvido
20	15/05/2025	008.237.126-73	APARECIDA PAULA DA SILVA MARQUES	Credencial de Estacionamento	31 997442948	resolvido
21	15/05/2025	600.521.556.68	IRANI DIAS E DIAS	Emprestimo de equipamento		resolvido
22	15/05/2025	031.976.416-97	EDINEI JOSÉ	Passe Livre	31 984473512	resolvido
23	15/05/2025	050.264.206-80	LUCIA FERNANDA	Passe Livre		resolvido
24	16/05/2025	124.841.976-67	DAYANE VERONICA STELA SANTOS	Credencial de Estacionamento	31 998018834	resolvido
25	16/05/2025	318.101.518-17	KAREN SARTORI	Entrega de equipamento	31 997414951	
26	19/05/2025	938.441.156-68	ELISETE ELIZIA ALMEIDA SANTIAGO	Orientação para CNH	31 985710771	
27		422.014.896-53	ANTONIO LUIZ GOMES	Credencial de Estacionamento	31 998225738	
28		823.283.073-53	MARIA APARECIDA NUNES CRUZ	Passe Livre	85 999020690	
29	26/05/2025	028.916.656-00	ELZA DE SOUZA SILVA	Cadeira de Rodas	31 992449674	
30	26/05/2025	938.394.646-68	MARIA NILMA INRANDA FERREIRA	Devolução de Andador	31 985324306	
31	26/05/2025	MG-7.456.733	EURIDES ALVES DOS SANTOS	Procurar do bordado a maio	31 989390640	
32	26/05/2025	512.130.876-00	ANA MARIA DOS BORES BATISTA	Emprestimo de equipamento	31 985873128	
33						
34						
35						



ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO
DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE

Fundada 18 de julho de 1997

Nome: <u>Raimundo Lominguês</u>	Data: <u>05/05/2025</u>
RG/CPF: <u>993.245.046-49</u>	
Contato: <u>38521409</u>	
Assunto: <u>Entrega de credencial</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a ____ anos
Situação: ☒ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	

Nome: <u>Luciano Martins Larios</u>	Data: <u>06/05/2025</u>
RG/CPF: <u>36009113687</u>	
Contato: <u>99092722</u>	
Assunto: <u>Entrega de equipamento (Rogério Larios)</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a ____ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	

Nome: <u>Thales Vinela Egleres</u>	Data: <u>06/05/2025</u>
RG/CPF: <u>45645116615</u>	
Contato: <u>31993895455</u>	
Assunto: <u>Credencial de estacionamento</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a ____ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	

Nome: <u>Paulo Marcos Monella da Silva</u>	Data: <u>06/05/2025</u>
RG/CPF: <u>141.765.736-78</u>	
Contato: <u>31995979969</u>	
Assunto: <u>Entrega credencial de estacionamento</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a ____ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	

Fundada 18 de julho de 1997

75

Nome: <i>R. Brenner Perdigão Martins</i>	Data: <i>06/05/2025</i>
RG/CPF: <i>686 263 746-95</i>	
Contato: <i>99962 4799</i>	
Assunto: <i>R. encorajação</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☒ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: <i>() Pendente () Resolvido () João Monlevade () Região</i>	
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	

Nome: <i>Edson Pinto Fernandes</i>	Data: <i>09/05/2025</i>
RG/CPF: <i>048.706.276-04</i>	
Contato: <i>3199909 5228</i>	
Assunto: <i>Entrega de credencial</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: <i>() Pendente () Resolvido () João Monlevade () Região</i>	
Assinatura: <i>Edson Pinto Fernandes</i>	

Nome: <i>Lucia Fernandes</i>	Data: <i>07/05/2025</i>
RG/CPF: <i>050.269.206-80</i>	
Contato: <i>98821 8256</i>	
Assunto: <i>Socio economico. para passe livre</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☒ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: <i>() Pendente () Resolvido () João Monlevade () Região</i>	
Assinatura: <i>Lucia Fernandes</i>	

Nome: <i>Elaine Martins Andrade</i>	Data: <i>05/05/2025</i>
RG/CPF: <i>066.643.226-31</i>	
Contato: <i>975040808</i>	
Assunto: <i>Vaga para escola (Trava de João)</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☒ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: <i>() Pendente () Resolvido () João Monlevade () Região</i>	
Assinatura: <i>Elaine Martins Andrade</i>	

[Assinatura]
1



ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO
DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADÉ

Fundada 18 de julho de 1997

Nome: <i>Jose Leandro Gonçalves Filho</i>	Data: <i>07/05/2025</i>
RG/CPF: <i>697.441.716-79</i>	
Contato: <i>31 996376559</i>	
Assunto: <i>credencial de estacionamento</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>Jose Leandro Gonçalves Filho</i>	

Nome: <i>Laura Superli dos Santos</i>	Data: <i>08/05/2025</i>
RG/CPF: <i>040.995.466-75</i>	
Contato: <i>9 9602 9662</i>	
Assunto: <i>Renovação de credencial. Nº 0467 Deficiente Visual</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>x Mariana dos Santos</i>	

Nome: <i>Carina Aparecida Romantel Mateus</i>	Data: <i>8/5/2025</i>
RG/CPF: <i>MG-7 595.341</i>	
Contato: <i>9 8602 4782</i>	
Assunto: <i>Permissão de Fralda x6 para o esposo. Tela impressa para ajudar nos cuidados.</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>x Lônia Ap Romantel Mateus</i>	

Nome: <i>João Bosco dos Anjos</i>	Data: <i>8/5/2025</i>
RG/CPF: <i>MG 4086300 / 61844927691</i>	
Contato: <i>98727 2408</i>	
Assunto: <i>Orientação para aquisição de veículo.</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>João Bosco dos Anjos</i>	

Nome: <u>Raimundo Martins</u>	Data: <u>09/05</u> 2025
RG/CPF: <u>RG: 878.150.286-91 CPF</u>	
Contato: <u>998543216</u>	
Assunto: <u>Renovação de Credencial.</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☒ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>Raimundo Martins</u>	

Nome: <u>Marlene das Graças Martins</u>	Data: <u>09/05/</u> 2025
RG/CPF: <u>399.425.896-00</u>	
Contato: <u>98539745</u>	
Assunto: <u>Passo livre para meta?</u> <u>Resolvido</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>Marlene das Graças Martins</u>	

Nome: <u>Maria Aparecida Zacarias</u>	Data: <u>09/05/</u> 2025
RG/CPF: <u>697408956-20</u>	
Contato: <u>996768704</u>	
Assunto: <u>Entrega da cadeira de rodas.</u> <u>e Dona Maria das Dores Gomes Zacarias</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a <u>96</u> anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☒ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>Maria Aparecida Zacarias</u>	

Nome: <u>Anilton Batista Loure</u>	Data: <u>13/05/</u> 2025
RG/CPF: <u>399.463.806-25</u>	
Contato: <u>993636231</u>	
Assunto: <u>Passo Livre</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	

Fundada 18 de julho de 1997

103

Nome: Emerson da Silva <i>Alves</i>	Data: 13/05/2025
RG/CPF: 494 494 863 -79	
Contato: 98508 6070	
Assunto: Solicitação de credencial estacionamento	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☒ De 60 a __ anos
Situação: ☒ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	

Nome: Marcia Silva Martins	Data: 14/05/2025
RG/CPF: 062.954.006-70	
Contato: 31 991138414 317170 3688	
Assunto: Renovação de credencial	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	

Nome: Hersoniane de Jesus Clotilde	Data: 15/05/2025
RG/CPF: 063.295 476 02	
Contato: 99170.2213	
Assunto: Orientação Passo Livre	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	

Nome: Aparecida Paula da Silva Marques	Data: 15/05/2025
RG/CPF: 008.237.126-73	
Contato: 994442948	
Assunto: Credencial de estacionamento	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	



ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO
DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE

Fundada 18 de julho de 1997

Nome: <u>Irani Dias e Dias</u>	Data: <u>15/05/2025</u>
RG/CPF: <u>600.521.556-68</u>	
Contato:	
Assunto: <u>Cadernê de rodar (Zona) para empréstimo</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☒ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>Irani Dias e Dias</u>	

Nome: <u>Edinei José</u>	Data: <u>15/05/2025</u>
RG/CPF: <u>031.976.416-97</u>	
Contato: <u>9 8447-3512</u>	
Assunto: <u>Veio trazer o laudo médico que estava faltando para o passe livre.</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>X Ednei José</u>	

Nome: <u>Lucia Fernandes</u>	Data: <u>15/05/2025</u>
RG/CPF: <u>050.264.206-80</u>	
Contato:	
Assunto: <u>Passe livre socio economico</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>X Lucia Fernandes</u>	

Nome: <u>Mayane Veronica Stela Santos</u>	Data: <u>16/05/2025</u>
RG/CPF: <u>124.841.916-69</u>	
Contato: <u>31 998018834</u>	
Assunto: <u>Credencial de estacionamento</u> <u>Adesivo estacionamento</u>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <u>Mayane Veronica Stela Santos</u>	

Fundada 18 de julho de 1997

Nome: Karen Santori Data: 16/05/2025

RG/CPF: 318.101.518-17

Contato: 31 997414951

Assunto: Entrega de equipamento
Janua Celi Santori Lemos

☐ De 0 a 7 anos
☐ De 8 a 12 anos
☐ De 12 a 59 anos
☐ De 60 a __ anos

Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região

Assinatura:

Nome: Elisete Edigia Almeida Santiago Data: 19/05/2025

RG/CPF: MG-6.893.589 CPF: 938.441.156-68

Contato: 98571 0771

Assunto: Orientação para ENH de ped.
indicou a auto escola.

☐ De 0 a 7 anos
☐ De 8 a 12 anos
☐ De 12 a 59 anos
☐ De 60 a __ anos

Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região

Assinatura: x Elisete Almeida Santiago

Nome: Antônio Luiz Gomes Data: / / 2025

RG/CPF: 422.014.996-53

Contato: 998225738

Assunto: Credencial de estacionamento

☐ De 0 a 7 anos
☐ De 8 a 12 anos
☐ De 12 a 59 anos
☐ De 60 a __ anos

Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região

Assinatura:

Nome: Maria Aparecida Nunes da Cruz Data: / / 2025

RG/CPF: 823.273.073-53

Contato: 85 99020690

Assunto: Case Line

☐ De 0 a 7 anos
☐ De 8 a 12 anos
☐ De 12 a 59 anos
☐ De 60 a __ anos

Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região

Assinatura:

Fundada 18 de julho de 1997

Nome: <i>Ely de Souza Silva</i>	Data: <i>26/05/2025</i>
RG/CPF: <i>028.916.656-000</i>	
Contato: <i>31 992449674</i>	
Assunto: <i>End: Rua Zuleira, 154, Campos cadeira de rodas e túnis</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>Ely de Souza Silva</i>	

Nome: <i>Mª Nêma Inmaculada Figueira</i>	Data: <i>26/05/2025</i>
RG/CPF: <i>938.394.646-68 M 5218609</i>	
Contato: <i>31 98532 4306</i>	
Assunto: <i>Devolução do Andador (Antônio Guedes)</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☒ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>M. Figueira</i>	

Nome: <i>Eurides Moura dos Santos</i>	Data: <i>26/05/2025</i>
RG/CPF: <i>MG 7.456.733</i>	
Contato: <i>93851.0682 98939 0640</i>	
Assunto: <i>A procura da bendição a mãe</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>Eurides Moura dos Santos</i>	

Nome: <i>Mª Maria das Boas Batista</i>	Data: <i>26/05/2025</i>
RG/CPF: <i>M. 2.734.387 CPF 512.130.876.00</i>	
Contato: <i>9.8587-3128</i>	
Assunto: <i>* Empréstimo de cadeira de rodas</i>	☐ De 0 a 7 anos ☐ De 8 a 12 anos ☐ De 12 a 59 anos ☐ De 60 a __ anos
Situação: ☐ Pendente ☐ Resolvido ☐ João Monlevade ☐ Região	
Assinatura: <i>M. Batista</i>	

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Fortalecer a oferta de serviços para a comunidade, em parceria com órgãos públicos e empresas privadas, nas áreas de educação, saúde, assistência social e inclusão, com foco na promoção da acessibilidade e da qualidade de vida.	Administrativo: Contratação de serviços de administrativo, com carga horária de 40 horas semanais (segunda a sexta-feira) Encargos Trabalhistas: - Pagamento (FGTS) - Pagamento (INSS) - Pagamento Férias + 1/3 - Pagamento 13º Salário - Pagamento Encargo de Muta Pagamento FGTS – 13º Férias Pagamento - Medicina do trabalho (CDL) Serviços Contábeis: Pagamento dos serviços de contabilidade para a OSC. Telefonia e Internet: Pagamento da linha telefônica e internet para as atividades da OSC. Assistente Social: profissional com carga horária de 20 (vinte) horas mensais, para atendimento presencial 4 h semanl.	Maio/2025	01/05/2025 a 31/05/2025

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

08/05/2025 VISITA DOMICILIAR AO PÚBLICO DA ACINPODE	
12/05/2025 ATENDIMENTO NA SEDE DA ACINPODE	

27/05/2025

**VISITA DOMICILIAR
COM DOAÇÃO DE
FRALDAS / PROJETO
RECURSO PROPRIO.**



João Monlevade, 17 de Junho de 2025

Jessica Corina de Andrade Coura

Jessica Corina de Andrade Coura
Responsável Voluntária pela Prestação de Contas
CPF: 118.442.526-39.

Presidente da Acinpode
Presidente da Acinpode

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	16/05/2025 à 06/06/2025.
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 54.066,00 (cinquenta e quatro mil e sessenta e seis reais.) Data do repasse: 05/06/2025
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 3- (R\$ 4.505,50)

Fundada em Julho de 1997

1 . EXTRATO BANCÁRIO



Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO C I P DEFI

Agência: 2220-9 Conta: 62954-5

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
27/05/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
03/06/2025	14397	31954145083542	Pix - Recebido 03/06 19:54 02225066000105 ASSOCIACAO	840,00 (+)
03/06/2025		1972	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	840,00 (-)
05/06/2025	99015	552220000031721	Transferência recebida 05/06 13:27 PM JOAO MONLEVADE -IPV	4.505,50 (+)
05/06/2025		1972	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	4.505,50 (-)
06/06/2025	13105	60601	Pix - Enviado 06/06 09:46 Caixa Economica Federal	578,75 (-)
06/06/2025	13105	60602	Pix - Enviado 06/06 09:46 Receita Federal	182,73 (-)
06/06/2025	13105	60603	Pix - Enviado 06/06 09:46 Ariana Aparecida Oliveira	800,00 (-)
06/06/2025	13105	60604	Pix - Enviado 06/06 09:46 Camara De Dirigentes Lojis	104,22 (-)
06/06/2025	13105	60605	Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	151,01 (-)
06/06/2025	13105	60606	Pagamento de Boleto DELCEI COUTO CONTABILIDADE LTDA	350,00 (-)
06/06/2025	13105	60607	Pix - Enviado 06/06 11:13 Marcela Rocha Figueiredo	5.033,34 (-)
06/06/2025		1972	Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	7.200,05 (+)
17/06/2025			S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Invest. Resgate Autom.	1.595,27 (+)
Saldo	1.595,27 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2025
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2025

Aplicações Financeiras

BB RF CP Automático	1.598,97
Total Aplicações Financeiras	1.598,97

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

39

2. DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 05/2025					
PERÍODO: 16/05/2025 à 06/06/2025					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
16/05/2025	SALDO ANTERIOR	R\$ 4.254,18	06/06/2025	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$5.794,82
05/06/2025	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 4.505,50	06/06/2025	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$151,01
	OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)		06/06/2025	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$1.254,22
				TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
05/06/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.759,68	06/06/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$7.200,05
				SALDO	R\$ 1.559,63

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ 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.

Iago B.O. Couto

Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da Acinpode

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

3. DESPESAS COM PESSOAL

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

DESPESAS COM PESSOAL					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE PAGAMENTO
			MÊS/COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSFERÊNCIA
1)	MARCELA ROCHA FIGUEIREDO	COORDENADORA	05/2025	R\$ 5.033,34	06/06/2025
2)	DARF		05/2025	R\$182,73	06/06/2025
3)	FGTS		05/2025	R\$ 578,75	06/06/2025
TOTAL DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 5.794,82

Obs: Devido o desligamento da coordenadora houve alterações nos valores, segue nota em anexo.

Iago B. O. Couto

Contador da OSC

Elton F. A. D.

Presidente da Acinpode

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.28
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.954-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606140600212124285
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$5.033,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2025 - 11:13:47

PAGO PARA: Marcela R Figueiredo

CPF: ***.962.886-**

CHAVE PIX: +5531998184254

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 3174 - CONTA: 00000000000010958574

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: 06/06/2025 - 11:13:49

=====

DOCUMENTO: 060607

AUTENTICACAO SISBB: C.836.AB9.24F.1AC.601

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.

22
3



22

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02.225.066/0001-05		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BAETA NEVES, 28				04 Bairro INDUSTRIAL	
05 Município JOAO MONLEVADE		06 UF MG	07 CEP 35.930-127	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 236.25174.64-9		11 Nome MARCELA ROCHA FIGUEIREDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DO ANDRADE, 11				13 Bairro JOSE ELOI	
14 Município JOAO MONLEVADE		15 UF MG	16 CEP 35.930-196	17 CTPS (nº, série, UF) 01539628 - 08680 / MG	18 CPF 153.962.886-80
19 Data de Nascimento 11/05/2004		20 Nome da Mãe SORAYA ALEXSANDRA DA ROCHA FIGUEIREDO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.157,23		24 Data de Admissão 20/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 28/05/2025	26 Data de Afastamento 28/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.866,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 333,33	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 333,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 166,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.000,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 166,67	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 166,67
95 Outras Verbas (GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO)	R\$ 182,73				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.216,07
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 145,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,50
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 182,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.033,34

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 02.225.066/0001-05		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 236.25174.64-9		11 Nome MARCELA ROCHA FIGUEIREDO		
17 CTPS (nº, série, UF) 01539628 - 08680 / MG		18 CPF 153.962.886-80	19 Data de Nascimento 11/05/2004	20 Nome da Mãe SORAYA ALEXSANDRA DA ROCHA FIGUEIREDO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 28/05/2025	26 Data de Afastamento 28/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 06/06/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.033,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

106.06 de junho de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.34
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.954-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250606123152070327918

CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05

VALOR: R\$182,73

TARIFA: R\$0,00

DATA: 06/06/2025 - 09:46:18

COD PRODUTO: 07162515348855762040611592

DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/*-05

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: 06/06/2025 - 09:46:19

DOCUMENTO: 060602

AUTENTICACAO SISBB: 5.21A.AA1.B57.EF5.500

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 02.225.066/0001-05	Razão Social ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25153.4885576-2	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000347786434			Valor Total do Documento 182,73

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	182,73			182,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	182,73			182,73

SEDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 02/06/2025 08:20:06

85880000001 6 82730385251 0 71071625153 3 48855762000 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6	82730385251 0	71071625153 3	48855762000 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.25153.4885576-2
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 182,73

Pague com o PIX



26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.58
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.954-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250606122919225162941
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$578,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2025 - 09:46:18
COD PRODUTO: cfbd825dlbe642929c50acc0a323f553
DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR
CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/*-05

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 06/06/2025 - 09:46:19

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: C.684.147.72C.8F0.B93

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

28

CPF/CNPJ do Empregador
02.225.066

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS

Pagar este documento até

06/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

578,75

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125052972386600-0

Tag
29/05/2025 08:45

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	349,32	229,43	0,00	578,75
Total FGTS:		0,00	349,32	229,43	0,00	578,75

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

578,75

Observações

Data de geração da Guia: 29/05/2025 às 08:44:56 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c097950bc0c643898537cec4e1d84fe520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630480EC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c097950bc0c643898537cec4e1d84fe5

28

Horas Trabalhadas



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade

Função: Administrativo

Data de Admissão:

20/03/2025 CPF: 153.262.886 - 80

Prestador de serviço:

Macela Rocha Figueiredo

LOCAL : ACINPODE

MÊS:					
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	
4	-	-	-	-	
5	07:07	11:01	13:10	17:20	Macela
6	07:02	11:00	13:00	17:03	Macela
7	07:05	11:20	13:03	17:00	Macela
8	07:00	11:10	13:05	17:02	Macela
9	07:10	11:13	13:15	17:02	Macela
10	-	-	-	-	
11	-	-	-	-	
12	07:05	11:00	13:04	17:03	Macela
13	07:12	11:02	13:14	17:20	Macela
14	07:07	11:03	13:02	17:13	Macela
15	07:15	11:10	13:05	17:14	Macela
16	07:12	11:15	13:04	17:10	Macela
17	-	-	-	-	
18	-	-	-	-	
19	07:06	11:06	13:02	17:04	Macela
20	07:00	11:08	13:00	17:05	Macela
21	07:01	11:15	13:14	17:03	Macela
22	07:08	11:12	13:17	17:06	Macela
23	07:09	11:13	13:20	17:20	Macela
24	-	-	-	-	
25	-	-	-	-	
26	07:01	11:20	13:07	17:17	Macela
27	07:12	11:16	13:13	17:10	Macela
28	07:00	10:30	-	-	
29					
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

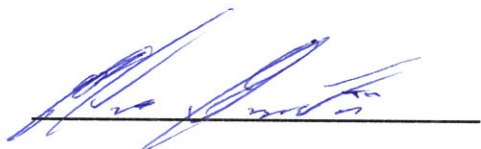
Justificativa de Demissão - Marcela Figueiredo

A Associação de Cooperação e Integração das Pessoas com Deficiência de João Monlevade - MG (ACINPODE) comunica o desligamento de Marcela Figueiredo, CPF: 153.962.886-80, ocorrido em 28 de maio de 2025.

A presente demissão se justifica pela reiterada discordância da colaboradora em relação às normas e regras internas estabelecidas pela Associação. Tal postura tem comprometido a disciplina e o bom andamento das atividades, essenciais para a consecução dos objetivos da instituição e para a manutenção de um ambiente de trabalho harmonioso e produtivo para todos os envolvidos.

A Associação preza pela conformidade com suas diretrizes, visando garantir a qualidade dos serviços prestados e o bem-estar de seus membros e colaboradores. Lamentamos a necessidade desta medida e desejamos sucesso à Marcela Figueiredo em seus futuros empreendimentos.

João Monlevade, 17 de maio de 2025.



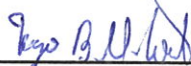
Elias Gonçalves

Presidente ACINPODE

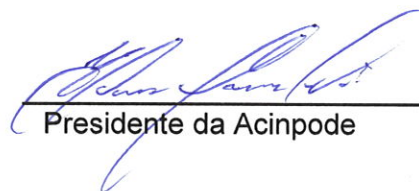
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(Anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET TELEFÔNICA BRASIL S/A (VIVO)	INTERNET	NF	1961749 100-0	23/05/2025	R\$ 151,01	06/06/2025
TOTAL DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 151,01



Contador da OSC



Presidente da Acinpode

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.19
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.954-5

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84650000001-9 51010082089-1

99261774741-3 96174910099-9

Data do pagamento 06/06/2025

Valor Total 151,01

DOCUMENTO: 060605

AUTENTICACAO SISBB: 2.05C.FB1.DF2.504.2D6

ACINPODE
PRACA SETE DE SETEMBRO 50
CARNEIRINHOS
35930-006 JOAO MONLEVADE - MG

Razão Social: ACINPODE

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Número da Conta: 8999 2617 7474 DV: 3

Data de Emissão: 23/05/2025

Número da Fatura: 1961749100-0

Período de Utilização: 23/04/2025 a 22/05/2025

E-mail: acinpode@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

05/2025

VENCIMENTO

08/06/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 151,01

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR (R\$)

Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0009-10

Internet + Serviços Digitais e Técnicos

VIVO Fibra 500 Mega Empresas (289)

119,65

Serviços Digitais

Serviços

Outros Serviços

9,41

Telefone + Serviços Digitais e Técnicos

Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (238)

21,95

Ligações

Ligações Locais Excedentes

0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

0,00

TOTAL GERAL A PAGAR

151,01

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. - (289) BL PJ/150-Vivo Fibra 500 Mega Empresas - (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

**vivo
empresas**

Nome do Cliente

ACINPODE

Número da Conta

8999 2617 7474

Cód. Débito Automático

899926177474-3

Número da Fatura

1961749100-0

Data de Vencimento

08/06/2025

Valor a Pagar (R\$)

151,01

Pagar
via PIX



84650000001 9 51010082089 1 99261774741 3 96174910099 9



403

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820442	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 02/06/2025 09:40	Vencimento Original: 21/07/2025	Data Vencimento: 21/07/2025	
Identificação do Contribuinte: ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS CPF / CNPJ : 094.915.016-90 Rua DINORAH MAGALHAES DE SA, 49 - Residencial Planalto (Cruzeiro) - João Monlevade - MG CEP.: 35932-156 INSCRIÇÃO: 5343 - - -				
Endereço Correspondência: Rua DINORAH MAGALHAES DE SA, 49 - Residencial Planalto (Cruzeiro) - João Monlevade - MG CEP.:				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	36,12
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	Multa: 0,00
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 36,12

81600000000 9 36122285202 8 50721000000 0 00001820442 0
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820442	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 02/06/25 09:40	Vencimento Original: 21/07/2025	Data Vencimento: 21/07/2025
Identificação do contribuinte: ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS CPF / CNPJ : 094.915.016-90 Rua DINORAH MAGALHAES DE SA, 49 - Residencial Planalto (Cruzeiro) - João Monlevade - MG CEP.: 35932-156 INSCRIÇÃO: 5343 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81600000000 9 36122285202 8 50721000000 0 00001820442 0



Horas Trabalhadas



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade

Função: Assistente Social

Data de Admissão: 06/03/2025

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Prestador de serviço: Ariana Aparecida Oliveira

LOCAL : ACINPODE

MÊS: Maio 2025					
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3					
4					
5					
6	13:00	17:00	19:00	21:00	Ariana
7					
8	19:00	21:00			Ariana
9					
10					
11					
12					
13	07:00	11:05			Ariana
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	13:00	17:00			Ariana
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	07:05	11:08			Ariana
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

06/05: 19 às 21h Reunião externa Pré Conferência CMOP I

08/05: 19 às 21h: Encontro Adolescentes na Hora Monlevade com
ação xis higiene e orientações.



ATENDIMENTO ACINPODE SERVIÇO SOCIAL MAIO 2025

Nº	Data	CPF/RG	NOME	CONTATO	ASSUNTO	Situação
1	06/05/2025	993.310.396-20	LUCAS EUSTAQUIO LAGE	987804666	ORIENTAÇÃO BPC E ILPI	ENCAMINHADO
2	06/05/2025	934.384.006-34	LUIS ERLON LAGE		ORIENTAÇÃO ILPI E CONFLITO FAMILIAR	ENCAMINHADO
3	06/05/2025		CHARLES LEAL		ORIENTAÇÃO PASSE LIVRE	RESOLVIDO
4	08/05/2025		RAQUEL MARISA FERNANDES	986778963	ORIENTAÇÃO E ENCAMINHAMENTO BPC	ENCAMINHADO
5	08/05/2025	166.340.616-01	LUANE GEOVANE DOS SANTOS	973457708	ACOLHIMENTO / ORIENTAÇÃO E DOAÇÃO	ENCAMINHADO
6	08/05/2025	004.147.206-36	MARIA FERNANDA CRISTINA		VISITA DOMICILIAR E ORIENTAÇÕES	RESOLVIDO
7	08/05/2025	126.496.416-14	LAVINIA CRISTINA BRUMANO	989829136	ACOLHIMENTO / ORIENTAÇÃO E DOAÇÃO	RESOLVIDO
8	08/05/2025	002.221.966-88	LUANE SARA CRISTINA	991538691	ORIENTAÇÃO PASSE LIVRE	RESOLVIDO
9	08/05/2025	194.498.946-39	ISABELLY GABRIELA DA SILVA	991823221	ORIENTAÇÃO PASSE LIVRE	RESOLVIDO
10	08/05/2025	181.934.276-02	MARIA PAULA REIS SILVA	983458796	VISITA DOMICILIAR, EMPRESTIMO CADEIA	RESOLVIDO
11	08/05/2025	176.201.356-85	EMILY CRISTINA DA SILVA	993171661	ORIENTAÇÃO DO PROGRAMA DIGNIDADE	RESOLVIDO
12	08/05/2025	191.533.296-60	PAMELA LUIZA MARCOS SANTOS	996969967	ORIENTAÇÃO DO PROGRAMA DIGNIDADE	RESOLVIDO
13	08/05/2025	164.834.706-14	ELLEN VITORIA GONÇALVES	980126691	ORIENTAÇÃO DO PROGRAMA DIGNIDADE	RESOLVIDO
14	13/05/2025	993.310.396-20	LUCAS EUSTAQUIO LAGE	987804666	ORIENTAÇÃO BPC E ILPI	RESOLVIDO
15	13/05/2025	095.870.786-32	DEMETRIA CONCEICAO LAGE		ORIENTAÇÃO ILPI E CONFLITO FAMILIAR	RESOLVIDO
16	13/05/2025	031.978.416-97	EDNEI JOSE		PASSE LIVRE	RESOLVIDO
17	20/05/2025	059.740.906-40	CLAUDINEIA ROSA DE ASSIS		ORIENTAÇÃO PASSE LIVRE	RESOLVIDO
18	20/05/2025	280.387.797-04	ONDINA DE QUEIROZ TORRES		VISITA DOMICILIAR E ORIENTAÇÕES	RESOLVIDO
19	20/05/2025	084.488.356-54	ADRIELE TORRES PEREIRA	989715120	VISITA DOMICILIAR E ORIENTAÇÕES	RESOLVIDO
20	27/05/2025	027.214.186-02	EFIGENIA ARAUJO	999116820	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
21	27/05/2025	195.480.606-04	SEBASTIAO ALEXANDRE ARAUJO	987141427	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
22	27/05/2025	032.963.066-09	TEREZINHA XAVIER DE ANDRADE	992378359	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
23	27/05/2025	409.061.756-15	IZABEL B. GONCALVES	982417597	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
24	27/05/2025	723.974.706-91	MARIA GONCALVES DOS SANTOS	997442210	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
25	27/05/2025	512.160.196-49	MARIA JOSE DE SOUZA	986180024	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
26	27/05/2025	133.447.226-20	MARIA MENEZES JERONIMA	996335406	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
27	27/05/2025	328.064.006-78	EULALIA M. J. SILVA	997096897	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
28	27/05/2025	311.832.046-04	MARIA APARECIDA LOPES	975777005	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE
29	27/05/2025	280.387.797-04	ONDINA DE QUEIROZ TORRES	989715120	VISITA DOMICILIAR E DOAÇÃO FRALDA	ENTREGUE

Ariana Oliveira
Assistente Social
CRESS/UMG 33871

Fundada em 18 de julho de 1997

Serviço: Acolhimento Social
Lei Federal 13.019/2014

Listas de Acolhimento Social / Maio de 2025

Nº	Data	Nome	CPF	Telefone:	Assinatura:	Descrição do Atendimento
1	06/05/15	Lucas Estaque Borges			X Lucas Estaque Borges	Orçamento PPC e ILPI
2	06/05/15	Lucas Estaque Borges	934984006-34	016 3000	X Lucas Estaque Borges	Orçamento ILPI
3	06/05/15	Lucas Estaque Borges			PLD (Não ocorre)	Para levar Intimidade
4	06/05/15	Lucas Estaque Borges		936179860	X Lucas Estaque Borges	Orçamento para Orçamento Estadual
5	06/05/15	Lucas Estaque Borges	936.340.636-01	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
6	06/05/15	Lucas Estaque Borges	004.197.966-76		X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
7	06/05/15	Lucas Estaque Borges	936.436.436-34	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
8	06/05/15	Lucas Estaque Borges	005.341.966-34	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
9	06/05/15	Lucas Estaque Borges	934984006-34	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
10	06/05/15	Lucas Estaque Borges	934984006-34	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
11	06/05/15	Lucas Estaque Borges	936.905.536-95	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
12	06/05/15	Lucas Estaque Borges	933.506.996-00	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
13	06/05/15	Lucas Estaque Borges	164.834.706-14	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
14	06/05/15	Lucas Estaque Borges	933.310.336-20	93345708	X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento
15	06/05/15	Lucas Estaque Borges	095.870.966-34		X Lucas Estaque Borges	Orçamento, Orçamento, Orçamento

Profissional: Lucas Estaque Borges CRESS: 33871

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE
Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.
Email: acincode@yahoo.com.br; acincode@gmail.com
Fone : (31) 34072424 - Celular : (31) 99522-2983

**Serviço: Acolhimento Social
Lei Federal 13.019/2014**

Listas de Acolhimento Social / Maio de 2025

Nº	Data	Nome	CPF	Telefone:	Assinatura:	Descrição do Atendimento
1	13/05/25	Ednei Jone	031.977.416-91		Ednei Jone	* Falta cid
2	20/05/25	Claudineia Leoni de Jesus	059.740.906-40	996535617	Claudineia Leoni de Jesus	Orientação
3	20/05/25	Condivina da Conceição Soares	980.361.797-64		Condivina da Conceição Soares	Exatidão Praxio F. Salda
4	20/05/25	Cláudia Soares Pereira	084.488.566-53	980515196	Cláudia Soares Pereira	Exatidão Praxio F. Salda
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Ariana Oliveira
Assistente Social
CRESS/MG 33871

Profissional: Josiana Oliveira CRESS: 33871

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE
Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.
Email: acinpode@yahoo.com.br; acinpode@gmail.com
Fone : (31) 34072424 - Celular : (31) 99522-2983

Serviço: DOAÇÃO DE FRALDAS GERIÁTRICAS

Mês e Ano: Maio Abril de 2025

Nº	NOME E CPF	IDADE	TAM.	TELEFONE	ENDEREÇO	ASSINATURA DE RECEBIMENTO
1	Efigênia Araújo CPF: 027.214.186-02	88	G	99911-6820	Rua Caqui nº 68 São João	<i>Aparecida dos Santos Araújo</i>
2	Sebastião Alexandre Araújo CPF: 195.480.606-04	71	XG	98714-1427	Rua Manuel de Almeida nº 53 Cruzeiro Celeste	<i>Flaviane Cristina Araújo</i>
3	Terezinha Xavier de Andrade CPF: 032.963.066-09	73	G	99237-8359	Rua Alameda Dinamarquesa nº 638 Vera Cruz	<i>Elina Oliveira</i>
4	Izabel B. Gonçalves CPF: 409.061.756-15	81	G	98241-7597	Rua Baeta Neves nº 28 Industrial	<i>Emília Elizabeth Gonçalves</i>
5	Maria Gonçalves dos Santos CPF: 723.974.706-91	81	G	997442210	Rua França nº 692 Cruzeiro Celeste	<i>Ida</i>
6	Maria Jose de Souza Guimarães CPF: 512.160.196-49	90	G	986180024	Avenida Isaac Cassimiro nº 1348 Loanda	<i>Quiteria Guimarães</i>
7	Maria Menezes Jeronima CPF: 133.447.226-20	78	XG	996335406	Rua Pedreira de Cima nº 185 Pedreira	<i>Maria Elizabeth Ferreira</i>
8	Eulalia M. J. Silva CPF: 328.064.006-78	66	G	99709-6897	Rua Botafogo n 661 A Loanda	<i>Eulalia M. J. Silva</i>
9	Maria Aparecida Lopes CPF: 311.832.046-04	73	M	97577-7005	Rua Vinte e Seis nº 77 Areia Preta	<i>Maria Aparecida Lopes</i>
10			M			

Profissional: Joana Oliveira CRESS: 33871

Joana Oliveira
Assistente Social
CRESS 33871

5. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS- TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: documentos comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

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)	DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1456	06/06/2025	R\$ 350,00	06/06/2025
2)	CDL	E-SOCIAL	NF	1386	04/06/2025	R\$ 104,22	06/06/2025
3)	ASSISTENTE SOCIAL	PRESTADORA DE SERVIÇO	NF	1232/2025	02/06/2025	R\$ 800,00	06/06/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$1.254,22

Iago B. de Oliveira Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da Acinpode

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35910-016
Fone (31) 3851-4947

Jessica Corina A. Coura
Responsável Voluntário pela Prestação de Contas
Jessica Corina de Andrade Coura
CPF: 018.442.526-39

353

		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: 72abedb83 Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:			 Emitido em 06/06/2025 09:47:43	
Data Fato Gerador 06/06/2025	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS -	Serie RPS -	Nº da Nota Fiscal 1456	
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG			
PRESTADOR						
Razão Social: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA- ME Nome Fantasia: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA- ME Endereço: Rua AYRES QUARESMA, 44, - NOSSA SENHORA DA CONCEICAO João Monlevade - MG - CEP: 35930-016 E-mail: contabil2@delcicouto.com.br - Fone: (31)3851-4947 - Celular: - Site: Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 0000006297 - CPF/CNPJ: 23.942.832/0001-22						
TOMADOR						
Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE Endereço: RUA BAÊTA NEVES, 28, - INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127 E-mail: acinpode@yahoo.com.br - Fone: 3138512948 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05						
SERVIÇO						
17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.						
HONORÁRIO 05/2025						
OBSERVAÇÃO						
VALOR SERVIÇO (R\$) 350,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 350,00	ALÍQUOTA (%) 0,00	ISS (R\$) 0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	0,00	0,00
						VALOR LÍQUIDO (R\$) 350,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)						

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

45

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:13
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9

CONTA:

62.954-5

=====

BANCO INTER

07790001161210096359903263083614711080000035000

BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 60.606

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 350,00

VALOR COBRADO 350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4FF.C95.410.DB8.B89

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

345
42

373

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: 945c29080					 Emitido em 04/06/2025 16:32:38	
Data Fato Gerador 04/06/2025	Exigibilidade de ISS Isenção		Regime Tributário Tributacao Normal (Isenção)	Número RPS -	Serie RPS -	Nº da Nota Fiscal 1386
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Simples Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG			
PRESTADOR						
Razão Social: CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE Nome Fantasia: CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE Endereço: Avenida WILSON ALVARENGA, 695, - CARNEIRINHOS João Monlevade - MG - CEP: 35930480 E-mail: helenacdljm.com.br - Fone: - Celular: - Site: Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 0000005789 - CPF/CNPJ: 16.817.611/0001-67						
TOMADOR						
Razão Social: ASSOCIACAO DE COOP E INTEG DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA Endereço: 10ª Rua Baeta Neves, 28, - INDUSTRIAL João Monlevade - MG - CEP: 35930127 E-mail: acincode@yahoo.com.br - Fone: - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05						
SERVIÇO						
17.03 - PLANEJAMENTO, COORDENAÇÃO, PROGRAMAÇÃO OU ORGANIZAÇÃO TÉCNICA, FINANCEIRA OU ADMINISTRATIVA.						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
MENSALIDADE MEDICINA DO TRABALHO: R\$104,22						
OBSERVAÇÃO						
VALOR SERVIÇO (R\$) 104,22	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 104,22	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 104,22	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)						

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

43

36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.43
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.954-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606123704327235827

CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05

VALOR: R\$104,22

TARIFA: R\$1,03

DATA: 06/06/2025 - 09:46:18

PAGO PARA: Camara de Dirigentes Lojistas de Joa

CNPJ: 16.817.611/0001-67

CHAVE PIX: 16817611000167

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607 - CONTA: 12920000005784360759

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: 06/06/2025 - 09:46:19

=====

DOCUMENTO: 060604

AUTENTICACAO SISBB: 2.023.467.9CB.E25.9A4

=====

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.

44

	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE	02/06/2025 09:41
	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO	Emitido Por :
	CNPJ: 18.401.059/0001-57	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		

Nota Fiscal Avulsa 1232/2025

Data de Emissão 02/06/2025 09:41	Período de Competência 6/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 383bd415

PRESTADOR

Razão Social ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	CPF/CNPJ 094.915.016-90		
Inscrição Municipal 5343	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail
Endereço Rua - DINORAH MAGALHAES DE SA - Nº 49 - Residencial Planalto (Cruzeiro) - João Monlevade 35932-156 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIACAO DE COOP E INTEG DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA	CPF/CNPJ 02.225.066/0001-05	
Inscrição Municipal 0000110272	Fone/Fax	E-mail acinpode@yahoo.com.br
Endereço 10ª Rua Baeta Neves, 28 - INDUSTRIAL - João Monlevade - MG 35930127		

SERVIÇO

Cód. Serviço 27.01	Serviço Serviços de assistência social.
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL NO PROJETO ALCANÇANDO FRONTEIRAS NO MÊS DE MAIO/2025 - 20 HORAS.	1,00	800,00	0,00	800,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 800,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 800,00	Valor Total da Nota R\$ 800,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.11
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.954-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606123408579015821
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$800,00
TARIFA: R\$7,92
DATA: 06/06/2025 - 09:46:18

PAGO PARA: Ariana A O Santos
CPF: ***.915.016-**
CHAVE PIX: 09491501690
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607 - CONTA: 12880000007714787440
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: 06/06/2025 - 09:46:19

=====

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 4.E8A.322.758.79E.593

=====

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.

ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO

Sr. Elias Gonçalves, Presidente da **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade** manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 05/2025.

João Monlevade, 17 de Junho de 2025.



Presidente da Acinpode

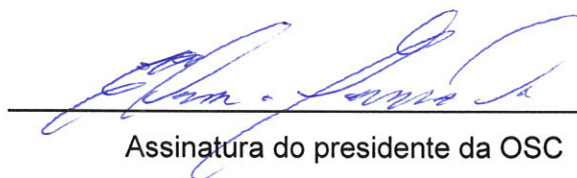
ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Sr. Elias Gonçalves, Presidente da **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Iago Brigido de Oliveira Couto**, inscrito no CPF sob o nº: 112.223.316-75, CRC nº MG-124513/O-5, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 17 de Junho de 2025


Assinatura do presidente da OSC



Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DE MINAS GERAIS

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO
REGISTRO..... : MG-124513/O-5
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.223.316-**

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

Emissão: MINAS GERAIS, 17/06/2025 as 15:21:32.

Válido até: 15/09/2025.

Código de Controle: 842937.

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

Imp 02/10/2024

45

54



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DE MINAS GERAIS

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..... : IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO
REGISTRO..... : MG-124513/O-5
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.223.316-**

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, 17/06/2025 as 15:08:37.

Válido até: 15/09/2025.

Código de Controle: 887788.

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

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

Iago B.O. Couto

[Handwritten signature]



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ACINPODE: Prestação de Contas referente ao Termo de Fomento nº 05/2025 - 3ª Parcela**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

23 de junho de 2025 às 11:22

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>

Cc: LENEAN COSTA <leneancosta@gmail.com>, eliasgoncalves40@gmail.com, saude@pmjm.mg.gov.br

Prezados,

Bom dia.

Solicito, por gentileza, que acusem o recebimento deste e-mail.

Inicialmente, informo que foi realizada a correção da **página 52, referente à 2ª parcela**. Favor substituir o documento anterior pela nova versão, na pasta de registros da entidade. (*Arquivo anexo.*)

Com relação à Prestação de Contas da 3ª parcela do Termo de Fomento nº 05/2025, celebrado com a ACINPODE, informamos que, após análise técnica, foram identificadas as seguintes pendências, que deverão ser sanadas mediante os devidos ajustes:

- **Página 02** – Correção da data de repasse;
- **Página 16** – Correção da legenda da foto;
- **Página 17** – Correção da data de repasse;
- **Página 20** – Ajuste na demonstração da execução da receita e despesa;
- **Notas Explicativas** – Duas notas apresentadas sem a assinatura do presidente da OSC.

As páginas indicadas para correção encontram-se **anexas a este e-mail**, com marcações que visam facilitar os ajustes necessários.

Solicitamos que a documentação corrigida seja encaminhada **impreterivelmente até as 16h do dia 25/06/2025**.

Permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Cássia Ottoni

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte
João Monlevade - MG
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp
Website: www.pmjm.mg.gov.br

1075_250623112056_001.pdf
2444K

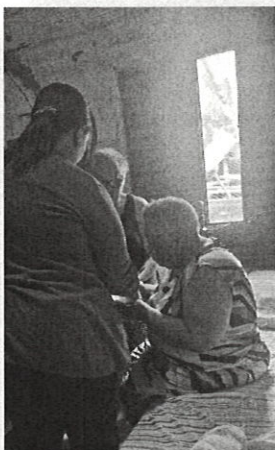
52

ANEXO II

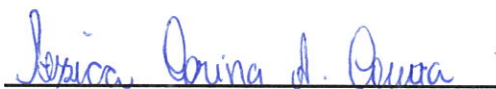
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso a educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/05/2025 à 31/05/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$54.066,00 (cinquenta e quatro mil e sessenta e seis reais.)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 3- (R\$ 4.505,50) Data do repasse: 05/06/2025

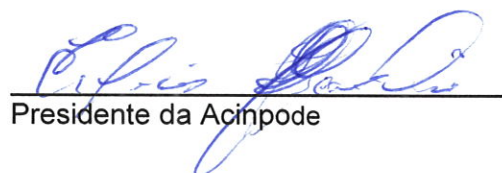
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

08/05/2025 VISITA DOMICILIAR AO PÚBLICO DA ACINPODE	
12/05/2025 ATENDIMENTO NA SEDE DA ACINPODE	

João Monlevade, 17 de Junho de 2025



Jessica Corina de Andrade Coura
Responsável Voluntária pela Prestação de Contas
CPF: 118.442.526-39.


Presidente da Acinpode

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	16/05/2025 à 06/06/2025.
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 54.066,00 (cinquenta e quatro mil e sessenta e seis reais.)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 3- (R\$ 4.505,50) Data do repasse: 05/06/2025

[Assinatura]

2. DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

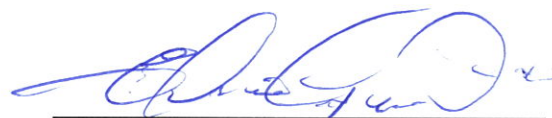
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 05/2025					
PERÍODO: 16/05/2025 à 06/06/2025					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
16/05/2025	SALDO ANTERIOR	R\$ 4.254,13	06/06/2025	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$5.794,82
05/06/2025	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 4.505,50	06/06/2025	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$151,01
	OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)		06/06/2025	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$1.254,22
				TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
05/06/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.759,63	06/06/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$7.200,05
				SALDO	R\$ 1.559,58

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ 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.

Iago Brígido de
Oliveira
Couto:11222331675

Assinado de forma digital
por Iago Brígido de Oliveira
Couto:11222331675
Dados: 2025.06.24 09:51:42
-03'00'

Contador da OSC


Presidente da Acinpo de

55

ACINPODE Inicia Processo de Adição de Colaboradora

A Associação de Cooperação e Integração das Pessoas com Deficiência de João Monlevade - MG (ACINPODE) informa que está em processo de adição de uma nova colaboradora à sua equipe: Jessica Corina de Andrade Coura

A entrada de Jessica Corina de Andrade Coura reforça o compromisso da ACINPODE em manter a qualidade e a eficiência de suas atividades. Destacamos que a nova colaboradora atuará em conformidade com os mesmos critérios de disciplina e alinhamento às normas e regras internas que são essenciais para o bom funcionamento da Associação e para o cumprimento de nossa missão.

Acreditamos que a chegada de Jessica Corina de Andrade Coura contribuirá significativamente para o desenvolvimento dos nossos projetos e para a manutenção de um ambiente produtivo e dedicado às pessoas com deficiência em João Monlevade.

João Monlevade, 17 de junho de 2025.



Elias Gonçalves

Presidente ACINPODE



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

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

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

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

RESOLVE:

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

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

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

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefones fixos: (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 05/2025	
Vigência da parceria: 01/03/25 a 28/02/2027	
Valor Global: R\$ 54.066,00 (Cinquenta e quatro mil reais e sessenta e seis centavos)	
Prestação de Contas: Parcela 03 - R\$ 4.505,50 (Quatro mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta centavos) - Data do Repasse: 05/06/2025	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Maio/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC executou, no período analisado, as ações previstas no Plano de Trabalho, em conformidade com o cronograma estabelecido.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA	A meta prevista no Plano de Trabalho foi alcançada no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES	[x] satisfatórios - em relação aos resultados operacionais e de



DO PLANO DE TRABALHO	atendimento.
FATOS OBSERVADOS	Foram observadas boas práticas na execução direta do objeto, com atendimento ao público-alvo e emissão de benefícios e orientações. No entanto, foram identificadas inconsistências na organização documental da prestação de contas, as quais exigiram intervenção corretiva.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade no seguinte endereço: • https://pmjm.mg.gov.br/parcerias
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de maio de 2025, foram atendidas 32 (trinta e duas) pessoas pelo projeto executado pela ACINPODE.
ANÁLISE QUALITATIVA	Com base na documentação apresentada, constata-se que foram realizados atendimentos ao público-alvo nas seguintes frentes: emissão e renovação de credenciais de estacionamento, concessão de passe livre, empréstimo de equipamentos e orientações diversas.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	Durante o processo de acompanhamento, o setor de parcerias realizou orientações técnicas formais à OSC, especialmente quanto à: • Organização e clareza da documentação comprobatória da prestação de contas; • Observância dos princípios da administração pública (art. 11), correta execução do objeto (art. 53) e prestação de contas regular (art. 57), conforme preceitua a Lei nº 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social mantém-se como órgão responsável pela supervisão finalística da parceria e pela análise de impacto social decorrente de sua execução.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social



CONCLUSÃO

Diante da análise técnica realizada, conclui-se que o **ACINPODE** executou as ações previstas no Plano de Trabalho no período de maio de 2025, com atendimento ao público-alvo e cumprimento da meta pactuada.

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat. 13.996

Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: ■ **SIM** □ **NÃO**

Observações: não há.

Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado

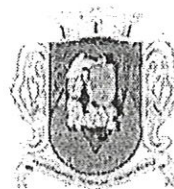
- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



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



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

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

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

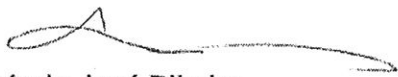
RESOLVE:

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

- Rita de Cássia Andrade Ottoni

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

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA - MROSC

Referente à Prestação de Contas da 3ª Parcela – Termo de Fomento nº 05/2025

Trata-se do presente parecer técnico referente à **prestação de contas da 3ª parcela do Termo de Fomento nº 05/2025**, celebrado em 27 de fevereiro de 2025 entre o Município de João Monlevade e a **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE**, com fundamento na Lei nº 13.019/2014. O objeto pactuado consiste na execução do projeto **“Alcançando Fronteiras”**, destinado a viabilizar o funcionamento da entidade e promover o acesso das pessoas com deficiência a serviços de educação, inclusão social, saúde, assistência social e acessibilidade.

O repasse da **3ª parcela**, no valor de **R\$ 4.505,50** (quatro mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta centavos), foi realizado em **05 de junho de 2025**, em conformidade com o cronograma de desembolso aprovado.

Este parecer fundamenta-se no **Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação** elaborado pela servidora **Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva** (matrícula nº 13.996) e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pela **Portaria nº 401/2025**, nos termos dos arts. **58, 59 e 64 da Lei nº 13.019/2014**.

I – DA EXECUÇÃO DO OBJETO

Com base na análise técnica, verificou-se que, durante o mês de **maio de 2025**, a OSC executou as ações previstas no Plano de Trabalho, em conformidade com o cronograma pactuado. As atividades desenvolvidas incluíram:

- Emissão e renovação de **credenciais de estacionamento para pessoas com deficiência**;
- Emissão de **passê livre**;
- **Empréstimo de equipamentos de apoio**;
- **Orientações a usuários** quanto ao acesso a direitos, como o passê livre e vaga em escola.

O atendimento direto ao público foi efetivo, com registro de **32 pessoas atendidas** no período de referência.

II – DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

A prestação de contas da 3ª parcela foi entregue pela OSC e analisada conforme os critérios legais e técnicos definidos pelo Município. Durante o processo de monitoramento, a OSC foi orientada quanto à necessidade de aprimoramento da gestão documental e ao cumprimento rigoroso das disposições



dos arts. 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014, que tratam, respectivamente, dos princípios da administração pública, da execução do objeto e da prestação de contas.

CONCLUSÃO

Diante da análise técnica realizada e das informações constantes do Relatório de Monitoramento, considero que a OSC executou de forma adequada as ações pactuadas no período de maio de 2025, alcançando os resultados esperados junto ao público beneficiário.

Com base no art. 64 da Lei nº 13.019/2014, atesto como **REGULAR** a prestação de contas referente à 3ª parcela, no valor de R\$ 4.505,50 (quatro mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta centavos), recomendando-se à OSC:

- Fortalecer os procedimentos internos de controle e organização documental;
- Observar rigorosamente as exigências previstas no Marco Regulatório (Lei nº 13.019/2014) e no Plano de Trabalho aprovado;
- Atentar para a correção de falhas formais nas próximas prestações de contas.

João Monlevade, 24 de junho de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214, de 16/01/2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas final composta de 66 folhas, incluindo esta, referente a 3ª Parcela do Termo de Fomento nº 05/2025 no valor de R\$ 4.505,50 (Quatro mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta centavos) – ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE, viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 30 de junho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat. 13.996

Setor de Parcerias-MROSC



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA
DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Trata-se o presente documento de **manifestação conclusiva sobre a prestação de contas da 3ª parcela do Termo de Fomento nº 05/2025**, celebrado em 27/02/2025 entre o Município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE, tendo como objeto a execução do projeto “**Alcançando Fronteira**”, conforme Plano de Trabalho aprovado.

Com fundamento na documentação apresentada, na manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, no Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos dos arts. 58, 59, §2º, art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14, bem como em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, conclui-se que a OSC executou as atividades previstas, com impacto social positivo sobre o público-alvo, tendo sido realizados atendimentos, emissão de documentos e encaminhamentos sociais.

Diante do exposto, manifesto-me pela **APROVAÇÃO** da prestação de contas da 3ª parcela do Termo de Fomento nº 05/2025, tendo em vista que o objeto da parceria foi cumprido com efetiva geração de benefício social. Recomenda-se à OSC a adoção de medidas corretivas, com vistas ao aprimoramento da gestão administrativa nas próximas etapas da parceria.

João Monlevade, 30 de junho de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social