



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA –
AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 11/2024

João Monlevade, 07 de agosto de 2024.

Ilm^a. Sr^a,

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 06/2023 – Parcial 06

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,

Presidente da OSC

Recebido em: 08 / 08 / 24 Responsável: Bíber
15h23min

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA –
AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	AME - Associação Maria Efigênia
CNPJ	19.053.246/0001-50
OBJETO DA PARCERIA	Garantir o preparo da multimistura AME e o atendimento direto da pessoa idosa que tenha algum viés de necessidade associado, seja de vulnerabilidade social e/ou de complementação alimentar, também contratar um auxiliar administrativo para o registro das entregas do produto e organização de prestação de contas do Projeto.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/06/2024 a 07/08/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO 06/2023
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 47.409,00 REPASSE EM 08/08/2023
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 06 VALOR: R\$ 12.358,28

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Garantir o preparo da multimistura AME e o atendimento direto da pessoa idosa que tenha algum viés de necessidade associado, seja de vulnerabilidade social e/ou de complementação alimentar, também contratar um auxiliar administrativo para o registro das entregas do produto e organização de prestação de contas do Projeto.

- Objetivos específicos:

1. Executar ações que visam a segurança alimentar vinculada à manipulação da multimistura (farinha nutricional) destinadas às pessoas idosas;
2. Manter o controle dos registros de entrega/distribuição da multimistura a pessoa idosa, bem como a prestação de contas do Projeto possibilitando que a OSC se habilite a captar outros recursos financeiros.

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA –
AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PACOTES DISTRIBUÍDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1. Preparar e distribuir a multimistura (farinha nutricional) destinadas às pessoas idosas.	Média de 80	276	Parcialmente	As entregas feitas para as entidades, CRAS e secretarias não repassaram os nomes dos beneficiados.
- Realizar o controle e registro das entregas da multimistura aos beneficiários, bem como a prestação de contas do Projeto	Média de 80	276	Parcialmente	

*Estimativa de pessoas atendidas: junho/ julho = 122 PESSOAS

OBS: pessoas que se responsabilizaram pelo recebimento da multimistura.

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



CONTROLE ENTREGA DE FARINHA

Referência: JUNHO E JULHO de 2024

Termo 06/2023

	DATA	NOME / ENTIDADE	PACOTES
1	03/06/2024	Efigênia Madalena Gomes Rosalino	4
2	05/06/2024	Maria Marciel Silva	2
3	05/06/2024	Maria Graciana Angelo	3
4	05/06/2024	João Braz do Carmo Motta	2
5	05/06/2024	Luiza do Carmo Motta Cotta	2
6	07/06/2024	Iraci Silva Souza	2
7	07/06/2024	Maria Guilhermina Aleixo	2
8	07/06/2024	Efigenia Matias da Silva	2
9	07/06/2024	Marilene Reggiani Costa	2
10	07/06/2024	Irma Reggiane Costa Fonseca	2
11	10/06/2024	Cleuza Maria Donato	2
12	10/06/2024	Dalila Gomes Pereira	4
13	10/06/2024	Maria de Fátima Pereira	2
14	10/06/2024	Maria das Graças Pereira	2
15	10/06/2024	Jorge Francisco Andre	2
16	10/06/2024	Maria do Carmo de Souza	4
17	10/06/2024	Efigenia Xista Alves	4
18	12/06/2024	Maria Helena Gomide Moreira	2
19	12/06/2024	Carlos Roberto da Silva	2
20	12/06/2024	Eva da Conceição Coura	2
21	12/06/2024	Antonio Marcos Coura	2
22	12/06/2024	Adeir Firmino	2
23	12/06/2024	Laudelina de Souza Bento	2
24	12/06/2024	Gui Pereira Reis dos Santos	2
25	12/06/2024	Antonio Sergio	2
26	14/06/2024	Olimpio de Miranda	2
27	14/06/2024	Maria Graças Siva Miranda	2
28	19/06/2024	Luiza do Carmo Motta Cotta	4
29	19/06/2024	Antonio Estanislau Teles	3
30	19/06/2024	Lurdes do Carmo Carvalho	2
31	19/06/2024	Expedito Martins	4
32	19/06/2024	Assunção Maria Vitor	6
33	19/06/2024	Ari Gonçalves	2
34	19/06/2024	Geraldo Eustáquio Pereira	2
35	19/06/2024	Minho Braz da Silva	2
36	21/06/2024	Maria de Fátima da Silva Satiro	3
37	21/06/2024	José Rodrigues da Silva Filho	2
38	24/06/2024	Margarida Maria Santana	2

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos



39	24/06/2024	Maristela Fernandes	2
40	24/06/2024	Odete Mendonça da Anunciação	1
41	24/06/2024	Maria Madalena Pinto	2
42	24/06/2024	Raymunda Aparecida Eleutéria	2
43	24/06/2024	José Viana da Luz	2
44	24/06/2024	Nadima Rodrigues da Silva	2
45	24/06/2024	Alda Rodrigues da Silva	2
46	24/06/2024	Fernando José Teixeira	2
47	24/06/2024	Julita Perdigão Vieira	2
48	24/06/2024	Larte Braga da Silva	2
49	26/06/2024	Gamaniel Estevão Dias	2
50	26/06/2024	Paulo Ribeiro dos Santos	2
51	26/06/2024	Graci dos Santos Miranda	2
52	26/06/2024	Moacir dos Santos Miranda	2
53	26/06/2024	Marilei da Conceição de Souza	2
54	26/06/2024	Antonio Sebastião Soares	2
55	26/06/2024	Aparecida Josina Fernandes Andrade	2
56	28/06/2024	Ana Maria Soares	2
57	28/06/2024	Reinaldo Deon Soares	2
58	28/06/2024	Mailde Soares de Assis	2
59	28/06/2024	Aparecida Vital de Souza	2
60	28/06/2024	Maria de Souza da Luz	2
61	01/07/2024	Maria Clara Araujo	3
62	01/04/2024	Maria das Graças de Oliveira	3
63	03/07/2024	Vera Lucia Mota	2
64	03/07/2024	Antonio Rafael Vitalino	4
65	03/07/2024	Elza Donata dos Passos	2
66	03/07/2024	Marlina Vicentina dos Santos	2
67	03/07/2024	Maria Irene Gonzaga	2
68	03/07/2024	Imaculada da Conceição Lage	2
69	03/07/2024	Geraldo Raimundo Gomes	2
70	05/07/2024	Jose Antonio Gomes	6
71	05/07/2024	José Vitorino de Oliveira	4
72	05/07/2024	João de Gouveia	4
73	08/07/2024	Shirli Vital	5
74	08/07/2024	Geralda Isabel Gonçalves	4
75	08/07/2024	Paulo Evangelio Marciel	2
76	08/07/2024	Maria da Conceição de Mendonça	2
77	08/07/2024	Zulmira Severino do Porto	2
78	08/07/2024	Ailton Moura	2
79	08/07/2024	Romildo do Nascimento	2
80	09/07/2024	Maria Luiza Camilo	2
81	09/07/2024	Lei Gomes Ferreira	2
82	09/07/2024	Creuza Batista Souza	2
83	09/07/2024	Vitor Julho de Souza	2

Ass. Santos



84	09/07/2024	Maria Aparecida de Souza	2
85	09/07/2024	Lidia Isabel Vieira de Souza	20
86	09/07/2024	Rosalina Batista dos Santos	2
87	09/07/2024	Juliana Gomes	2
88	09/07/2024	Viviane Mendes Peixoto	1
89	10/07/2024	Assunção Maria Vitor	3
90	10/07/2024	Ronaldo Antonio Gonçalves	2
91	10/07/2024	Francisca Caldeira Pacheco	2
92	10/07/2024	Ines de Oliveira	2
93	12/07/2024	Maria das Graças Silva Miranda	2
94	12/07/2024	Olimpio de Miranda	2
95	12/07/2024	Maria Imaculada Eleotoro	2
96	12/07/2024	Luiz Arnerico Lima	2
97	12/07/2024	Firmina Carolina	2
98	12/07/2024	Maria Cecília Moreira	2
99	12/07/2024	Maria de Lourdes Menezes	2
100	12/07/2024	Helio Conzaga Silva	4
101	12/07/2024	Maria Guilhermina Aleixo	2
102	12/07/2024	Iraci Silva Souza	2
103	15/07/2024	Maria Souza Luz	2
104	15/07/2024	Joaquim Donato	2
105	15/07/2024	Maria Elena de Araujo	4
106	15/07/2024	Edson Cardoso Leite	2
107	15/07/2024	Vitalina da Silva	3
108	15/07/2024	Zilda Caldeira	2
109	19/07/2024	Eugenia Lemos de Abreu	2
110	19/07/2024	Antonio de Paula Magalhaes	4
111	19/07/2024	Mariana Costa da Silva	2
112	22/07/2024	Imaculada Maria Paiva	2
113	22/07/2024	Brasiliano Geraldo Gomes	4
114	22/07/2024	Maria da Conceição Ferreira de Paulo	7
115	24/07/2024	Ana Augusta Monteiro	2
116	25/07/2024	Eva da Conceição Coura	2
117	26/07/2024	Maria Terezinha Souza	2
118	26/07/2024	Lucia de Fatima Vidal	2
119	26/07/2024	Eva Maria de Andrade Leite	2
120	26/07/2024	Ivanete Linhares	6
121	26/07/2024	Antonia Policarpo da Silva	2
122	29/07/2024	Ana Maria Soares	2
			276

Ana Santos

Destinatário <i>Efigenia Madalena Gomes Rosa Lima</i> Rua <i>Rua Santa Maria de Manfrot</i> n° <i>205</i>	DISCRIMINAÇÃO <i>Colombia Varaz</i>
RECEBIDO em <i>03/06/24</i>	<i>Registro 37</i>
<i>Exarice M. Rosa</i> ASSINATURA OU CARIMBO	<i>24 Suplementos</i>
Destinatário <i>Maria Marcel Silva</i> Rua <i>Rua Bemfica Bairro Metanugio</i> n° <i>273</i>	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em <i>05/06/24</i>	<i>Registro - 526</i>
<i>M. Marcel</i> ASSINATURA OU CARIMBO	<i>2 Suplementos</i>
Destinatário <i>Maria Jaciana Angelo</i> Rua	DISCRIMINAÇÃO n°
RECEBIDO em <i>5/6/24</i>	
<i>T. Angelo</i> ASSINATURA OU CARIMBO	<i>3 Suplementos</i>
Destinatário <i>João Greg da Costa Netto</i> Rua	DISCRIMINAÇÃO n°
RECEBIDO em <i>5/6/24</i>	
<i>J. Netto</i> ASSINATURA OU CARIMBO	<i>2 Suplementos</i>
Destinatário <i>Luiza da Costa Netto</i> Rua	DISCRIMINAÇÃO n°
RECEBIDO em <i>5/6/24</i>	
<i>J. Netto</i> ASSINATURA OU CARIMBO	<i>2 Suplementos</i>

Destinatário Rua	Traci Silva Faria Rua Anacleto Santa Belmar nº 83	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	07/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Maria Guelhermina Azeite Rua Uniquat Petropolis nº 144	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	07/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Engenaria madina da silva	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	7/10/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Martine Reggiani Costa Rua Dominda Getulio Vargas nº 6056	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	07/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Regiane Costa Faria Rua Dominda Getulio Vargas nº 5993	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	07/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19:053.246/0001-50
Associação Maria Eugênia - AME

Destinatário Rua	clenga Maria Duarte Rua Almeida Padua nº 454	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	10/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Laila Gomes Pereira	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	10/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Maria Maria de Oliveira Pereira	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	10/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Maria Maria de Oliveira Pereira	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	10/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	
Destinatário Rua	Maria Maria de Oliveira Pereira	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	10/06/24	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Assinatura]</i>	



[Assinatura]

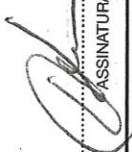
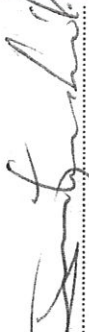
Destinatário Rua	maia do campo de sampa n°	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		4 suplementos Pag. 395
ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Elizabete Costa Alves Cacarecas n° 486	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 10/06/24		Registro 33
ASSINATURA OU CARIMBO		4 suplementos
Destinatário Rua	Maria Helena Comide Moreira Rua Andrade Gomes 196 n° 196	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Registro 530
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos
Destinatário Rua	Carlos Roberto da Silva Rua Ricardo Leite Carnevalhes n° 167	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Registro 315
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos
Destinatário Rua	Eva de Paes e Silva n°	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		pag. 429
ASSINATURA OU CARIMBO		

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário Rua	Antonio Carlos Aguiar n°	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Reg. 438
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos
Destinatário Rua	Adelir Dumins Rua Tapadanga S. Barbara n° 422	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Registro 208
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos
Destinatário Rua	Paulandina de Jesus Bento Rua Carlos Campo de Figue n°	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Registro 268
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos
Destinatário Rua	Luiz Pereira Reis dos Santos Rua Carmelita Cruzado e Silva n° 122	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Registro 203
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos
Destinatário Rua	Antonio Aguiar Rua Maria Efigênia n° 1019	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/06/24		Registro 382
ASSINATURA OU CARIMBO		2 suplementos



Destinatário Rua <u>Dona Virgínia Fontoura Salomão</u> <u>Rosário</u>	DISCRIMINAÇÃO <u>Registro 119</u>	Recebido em <u>14.06.24</u> <u>X</u> <u>o</u> <u>Virmirio</u> ASSINATURA OU CARIMBO	Suplemento <u>2</u>
Destinatário Rua <u>Maria Graça Silva Miranda</u> <u>Rua Eugênio Quintino Salomão nº 488</u>	DISCRIMINAÇÃO <u>Registro 120</u>	Recebido em <u>14.06.24</u> <u>X</u> <u>Gabinho</u> ASSINATURA OU CARIMBO	Suplemento <u>2</u>
Destinatário Rua <u>Domada Demarquesa Cruzes Cadete nº 590</u>	DISCRIMINAÇÃO <u>O d Suplementos</u>	Recebido em <u>19.06.24</u> <u>X</u> <u>Luis de L. Neto C.</u> ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rua <u>Antônio Epaminondas Dadas</u> <u>Rua Gervasio Benito Rodas nº 117A</u>	DISCRIMINAÇÃO <u>Registro 535</u>	Recebido em <u>19.06.24</u> <u>X</u> <u>Ana Elizabeth Telles</u> ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rua <u>Carmino Cavallero</u> <u>Rua Gomes Pereira Nunes nº 500</u>	DISCRIMINAÇÃO <u>Registro 332</u>	Recebido em <u>19.06.24</u> <u>X</u> <u>Luiz de Souza Barros</u> ASSINATURA OU CARIMBO	

Destinatário Rua	Expediente regular Seção de cinema	DISCRIMINAÇÃO	nº
RECEBIDO em	19/6/24	Reg. 38	04 suplementos.
ASSINATURA OU CARIMBO			
Destinatário Rua	Francisco Maria Vitor	DISCRIMINAÇÃO	nº
RECEBIDO em	19/6/24	Reg. 06	5 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO			
Destinatário Rua	Sr. Gontalves Vila, 208, Leme	DISCRIMINAÇÃO	nº
RECEBIDO em	19/6/24	Reg. 276	2 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO			
Destinatário Rua	Generaldo Euzébio Euzébio	DISCRIMINAÇÃO	nº
RECEBIDO em	19/6/24	Reg. 479	2 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO			
Destinatário Rua	Príncipe Brag da Silva	DISCRIMINAÇÃO	nº
RECEBIDO em	19/6/24	Reg. 337	2 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO			

Destinatário <i>Francine de Salina de Silva Pedreira</i> Rua nº	DISCRIMINAÇÃO <i>3 Anexos</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Francine</i>	
Destinatário <i>Jose Rodrigues de Silva Filho</i> Rua nº	DISCRIMINAÇÃO <i>Reg. 456</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Maria da Silva</i>	
Destinatário <i>Margarida Maria Santana</i> Rua <i>Rua Colina Santa Barbara</i> nº <i>19</i>	DISCRIMINAÇÃO <i>Registro 434</i>
RECEBIDO em <i>24.06.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Margarida</i>	
Destinatário <i>Manizela Fernandes</i> Rua <i>Getulio Vargas</i> nº <i>572</i>	DISCRIMINAÇÃO <i>2 Anexos</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Manizela</i>	
Destinatário <i>Odete de Santana de Samaras</i> Rua <i>C. J. P. 195</i>	DISCRIMINAÇÃO <i>1 Anexo</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Odete</i>	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigenia - AME

Destinatário <i>João Madalena Leite</i> Rua <i>C. Santa Cruz</i> nº <i>18</i>	DISCRIMINAÇÃO <i>2 Anexos</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>João</i>	
Destinatário <i>Rogério Aparecido Eleuterio</i> Rua nº	DISCRIMINAÇÃO <i>Reg. 339</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Rogério</i>	
Destinatário <i>Jose Viana de Aguiar</i> Rua nº	DISCRIMINAÇÃO <i>2 Anexos</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Rogério</i>	
Destinatário <i>Madame Rodrigues de Silva</i> Rua nº	DISCRIMINAÇÃO <i>2 Anexos</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Madame</i>	
Destinatário <i>Almeida de Silva</i> Rua <i>Almeida Rodrigues de Silva</i>	DISCRIMINAÇÃO <i>Reg. 505</i>
RECEBIDO em <i>24.6.24</i> Assinatura ou Carimbo <i>Almeida</i>	



Associação Maria Efigenia - AME

Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 26.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 26.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 26.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 26.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	
Destinatário ... Rua ... nº ...	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 26.6.124	2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	

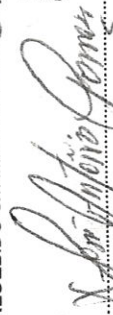


Destinatário Rosa Rua ... nº 168	DISCRIMINAÇÃO Reg. 160 2 suplementos
RECEBIDO em 28.6.24	
Maria Patrícia Soares ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 168	DISCRIMINAÇÃO Reg. 161 2 suplementos
RECEBIDO em 28.6.24	
Maria Patrícia Soares ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 86	DISCRIMINAÇÃO Reg. 216 2 suplementos
RECEBIDO em 28.06.24	
X Adalberto ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 168	DISCRIMINAÇÃO Reg. 539 2 suplementos
RECEBIDO em 28.6.24	
Maria Patrícia Soares ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 168	DISCRIMINAÇÃO Reg. 539 2 suplementos
RECEBIDO em 28.6.24	
Maria Patrícia Soares ASSINATURA OU CARIMBO	

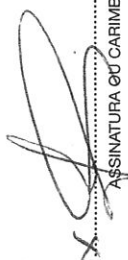
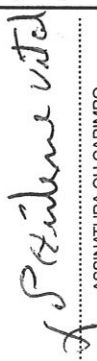
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário Rosa Rua ... nº 38	DISCRIMINAÇÃO Reg. 541 4 suplementos
RECEBIDO em 03.07.24	
Maria ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 4	DISCRIMINAÇÃO Reg. 422 2 suplementos
RECEBIDO em 03.07.24	
Maria ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 4	DISCRIMINAÇÃO Reg. 422 2 suplementos
RECEBIDO em 03.07.24	
Maria ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 4	DISCRIMINAÇÃO Reg. 422 2 suplementos
RECEBIDO em 03.07.24	
Maria ASSINATURA OU CARIMBO	
Destinatário Rosa Rua ... nº 4	DISCRIMINAÇÃO Reg. 422 2 suplementos
RECEBIDO em 03.07.24	
Maria ASSINATURA OU CARIMBO	

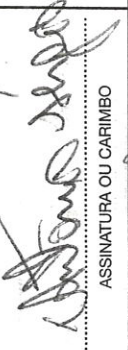


Destinatário Rua	Machina vicentina das redes Linha de redes 37 Vila Rica		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	31/7/24		Reg. 542
Assinatura ou Carimbo	 Maria Lúcia Gorga		
Destinatário Rua	Maria Lúcia Gorga		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	31/7/24		Reg. 213
Assinatura ou Carimbo	 Felicitas		
Destinatário Rua	Emaculada da Conceição Sagre Rua Carana Centro Industrial nº 644		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	03/07/24		Registro 147 2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 Paulo		
Destinatário Rua	Paulo Ramundo Gomes Rua Papayes Centro Industrial nº 682		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	03/07/24		Registro 148 2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 Paulo		
Destinatário Rua	João da Silva Gomes Rua Prof. Dr. Martins José Est. nº 248		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	05/08/24		06 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 João da Silva Gomes		

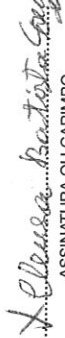
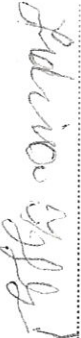
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Eugênia - AME

Destinatário Rua	José vicentino de Oliveira R: 8 Vila Tanquinho		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	5/7/24		Reg. 344
Assinatura ou Carimbo	 José Vicente de Oliveira		
Destinatário Rua	José de Gouveia		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	05/07/24		Reg. 507 09 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 Vital		
Destinatário Rua	Vital Rua Gualberto Bel mundo de nº 4		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	08/07/24		Registro 355 5 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 Genaldos		
Destinatário Rua	Genaldos Isobel Gonçalves Rua Vinte e dois 49 Vila Tanquinho nº		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	08/07/24		Registro 496 4 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 Genaldos Isobel		
Destinatário Rua	Paulo E. Gonçalves Marcel Rua Edra nº 194 Engenheiro Celso		DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	08/07/24		Região 544 2 Suplementos
Assinatura ou Carimbo	 Paulo E. Gonçalves		



Destinatário Rua Maria das Graças de Mendonça Rua Edre 24-324 Cidade Nova nº 324	DISCRIMINAÇÃO Registo 547
RECEBIDO em 08/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Submisa Severino do Costa Rua Nova 1-119 Cidade Nova nº 119	DISCRIMINAÇÃO Registo 320 edite
RECEBIDO em 08/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Salvação José Santo Mangaburu	DISCRIMINAÇÃO 2 Suplemento
RECEBIDO em 08/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Camilo do Nascimento Augusto Rua Rua Campina José Eloy nº 119	DISCRIMINAÇÃO 2 Suplemento
RECEBIDO em 08/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Maria Camilo Rua Rua Camilo Cidade Nova nº 115	DISCRIMINAÇÃO 2 Suplemento
RECEBIDO em 08/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19-053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário Rua Rua Gomes Pereira Rua Rua 17 Cidade Nova nº 3	DISCRIMINAÇÃO 2 Suplementos
RECEBIDO em 09/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Creusa Batista Souza Rua Rua 17 Cidade Nova nº 1	DISCRIMINAÇÃO 29-03-54 40 ano
RECEBIDO em 09/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Vitor Julio de Souza Rua Rua 17 Cidade Nova nº 1	DISCRIMINAÇÃO 06-03-51 43 ano
RECEBIDO em 09/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Maria Aparecida de Souza Rua Rua 17 Cidade Nova nº 1	DISCRIMINAÇÃO 2 Suplementos
RECEBIDO em 09/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 
Destinatário Rua Rua Lidia Isabel Nova de Souza Rua Rua 17 Cidade Nova nº 3	DISCRIMINAÇÃO 2 Suplementos
RECEBIDO em 09/07/24	ASSINATURA OU CARIMBO 



Destinatário Maria Smaculada Eledora Silva
Rua Rua Elias Tucumã Palmareis nº 275

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Sena Soares
Rua Rua 23 Vitor Soares nº 100

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 508

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Sena Soares
Rua Rua 23 Vitor Soares nº 90

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 511

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Glória Oliveira
Rua Rua João Soares 5893 Santa Pedra nº 87

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 550

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Glória Oliveira
Rua Rua João Soares 5893 Santa Pedra nº 70

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 552

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Soares
Rua Rua Elias Tucumã Palmareis nº 13

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 318

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Quilhermann Heitor
Rua Rua Cruz Moura Petropolis nº 11

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 314

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Traci Silva Souza
Rua Rua Monte Santo Belmonte nº 8

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 466

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Magia Souza
Rua Rua 22 Vila Candace nº 3

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 552

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Ana Elizabeth de Oliveira Santos
Rua Rua João Soares 5893 Santa Pedra nº 4

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos
Reg. 552

RECEBIDO em 12.07.24

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua Maria Elena de Araujo
Rua Tremembé Comunidade nº 101
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 15/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua Edson Cardozo Leite
Rua 32 Breia Preta 60 nº 60
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 15/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua 22
Vila da Silva
Vila Canque nº 1560
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 15/7/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua Zuleia Caldeira
Campos Elípticos nº 820
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 15/7/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua Eugênio de Oliveira Santos
Rua 08 Vila Canque nº 37
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 19/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua Antonio de Paula Magalhães
Rua Vitória nº 329
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 19/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua Mariana Costa da Silva
Rua 4 Suplemento nº 18
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 19/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua 22
Lynaculada Maria Lúvia Almeida
Rua 15 da Canque nº 78
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 22/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua 22
Ryandiano Geraldo Gomes
Rua 16 no 15 da Canque nº 38
DISCRIMINAÇÃO

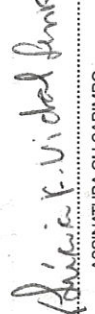
RECEBIDO em 22/07/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua 22
Miguel da Queiroz Pereira de Rê
Rua Bela Vista nº 99 nº 18
DISCRIMINAÇÃO

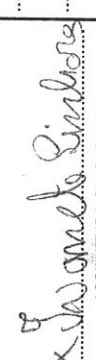
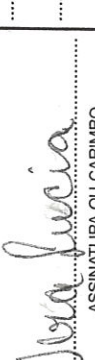
RECEBIDO em 22/7/24
ASSINATURA OU CARIMBO

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.058.245/0001-50
Associação Maria Eugênia - AME



Destinatário Rua	Joana Augusta Monteiro nº 31	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	24.07.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Ena da Conceição Costa Rua Barra manga B. Casario nº 142	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	25.07.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Maria Ezequiel e Souza da Silva e Rua Joaquim Rêgo nº 958	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	26.7.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Lucia de Fátima Vadal Faria Rua Industrial B. Novo Regato nº 141	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	26.07.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Ena Maria e Rua Putanque B. São Felix nº 180	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	26.7.2024	
 ASSINATURA OU CARIMBO		

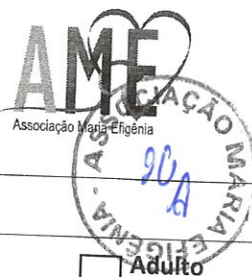
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0003-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário Rua	Fronte de alcantua Vila canepul nº 73	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	26.7.2024	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Antonia poluço da Silva Rua para Adversos nº 200	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	26.7.2024	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Ana Maria Soares Rua Ernestina Jacu nº 168	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	29.07.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Auto forunato de taria Rua Inezta B. B. 66 - do Trópico nº 66	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	01.08.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		
Destinatário Rua	Frederico de Almeida Medato - Bandeira nº 1	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em	01.08.24	
 ASSINATURA OU CARIMBO		



Nº de Registro: 419

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Fátima Maria de Almeida Silva</u>			
Data de nascimento: <u>19.05.1961</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino		☐ Criança ☐ Adolescente	
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>265.618.166-68</u>			
Telefone contato: <u>988745300</u>		E-mail: <u>rfrade1955@gmail.com</u>	
Rua/Av:		Bairro: <u>Admiação</u>	
Cidade: <u>Joaquim Leão de</u>		CEP: <u>3593-120</u>	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: ____/____/____			
Assinatura do beneficiado ou responsável			
			Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 540

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Clea Lucia Mota</u>			
Data de nascimento: <u>05.9.1955</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino		☐ Criança ☐ Adolescente	
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>230.543.016-72</u>			
Telefone contato: <u>986482319</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Patoba 47</u>		Bairro: <u>São João</u>	
Cidade: <u>Poco Antão MG</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>230.543.016-72</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>03/09/24</u>			
Assinatura do beneficiado ou responsável			
			Campo para digital do responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

A. Santos

Nº de Registro: 542

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Marliana Viana dos Santos</u>			
Data de nascimento: <u>22/11/61</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino		☐ Criança	☐ Adolescente
Outro: ☐			
CPF do beneficiado: <u>002.553.296-85</u>			
Telefone contato: <u>995550499</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Felipe dos Santos</u>	<u>Nº 37</u>	Bairro: <u>Santo Balnear</u>	
Cidade: <u>Ipê</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>3 / 7 / 24</u>			
<u>Marliana Viana dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 541

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonio Rafael Vitalino</u>			
Data de nascimento: <u>24/10/61</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino		☐ Criança	☐ Adolescente
Outro: ☐			
CPF do beneficiado: <u>422.022.566-87</u>			
Telefone contato: <u>973434337</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Barro Branco de Andrade</u>		Bairro: <u>Palmares</u>	
Cidade: <u>Ipê</u>	<u>Nº 26</u>	CEP: <u>35933 464</u>	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>3 / 7 / 24</u>			
<u>Antonio Rafael Vitalino</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Nº de Registro: 544

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Paula Evangelina Moriel Corralha</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>30/06/1958</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>920 804 576 - 91</u>			
Telefone contato: <u>93199 2889</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Colmeia</u> nº <u>354</u>	Bairro: <u>Princesa Pelada</u>		
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP: <u>35921-064</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Maria da Conceição de Mendonça</u> CPF: <u>399 514 546 04</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>08 / 07 / 2014</u>			
<u>Maria da Conceição de Mendonça</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 547

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



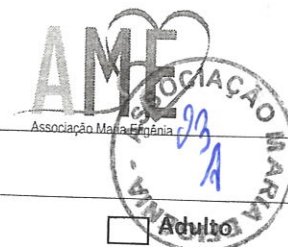
Nome do beneficiado: <u>Maria da Conceição de Mendonça</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>28/11/59</u> (Almas)		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>399 514 546 04</u>			
Telefone contato: <u>93188 2899</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Colmeia</u> nº <u>354</u>	Bairro: <u>Princesa Pelada</u>		
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP: <u>35921-064</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Maria da Conceição de Mendonça</u>			
<u>Maria da Conceição de Mendonça</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Campo para digital do responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Nº de Registro: 549

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado:

Ires do Oliveira

Data de nascimento:

09/03/46

Gênero:



Feminino



Masculino



Outro:

Faixa etária:



Idoso



Adulto



Criança



Adolescente

CPF do beneficiado:

979.803.896-04

Telefone contato:

98674 4275

E-mail:

Rua/Av:

Egídio Vargas

5863

Bairro:

Santa Amélia

Cidade:

São Mateus

CEP:

Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:

Márcia Amélia Pacheco

Sirlene Caldeira Pacheco e Silva

DATA DE CADASTRO:

10 / 07 / 2014

Márcia Amélia Pacheco Liguieros

Assinatura do beneficiado ou responsável

Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 548

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado:

Francisca Caldeira Pacheco

Data de nascimento:

29/06/1970 (94 anos)

Gênero:



Feminino



Masculino



Outro:

Faixa etária:



Idoso



Adulto



Criança



Adolescente

CPF do beneficiado:

116.19.566-303

Telefone contato:

98674 4275

E-mail:

Rua/Av:

Egídio Vargas 5863 Santa Amélia

Bairro:

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Cidade:

São Mateus

CEP:

19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:

Márcia Amélia Pacheco - CPF 663.855.606-04

Sirlene Caldeira Pacheco Silva CPF 57.896.127.649

DATA DE CADASTRO:

10 / 07 / 2014

Márcia Amélia Pacheco Liguieros

Assinatura do beneficiado ou responsável

Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 551

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Gloria de Lourdes</u>			
Data de nascimento: <u>28/09/69</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>078 952 276-26</u>			
Telefone contato: <u>998522382</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Franca 480</u>	Bairro: <u>Princesa Elest</u>		
Cidade: <u>João Monforte</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>12 / 07 / 2014</u>			
<u>x Ana Auxiliadora</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 550

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Gloria Beatriz</u>			
Data de nascimento: <u>03/09/32</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>997-892-906-00</u>			
Telefone contato: <u>9859 9345</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Aplicio Varga P-5835</u>	Bairro: <u>Santa Barbara</u>		
Cidade: <u>João Monforte</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>Melina de Fatima</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			
DATA DE CADASTRO: <u>12 / 07 / 2014</u>			
<u>x Ana Elizabeth</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth

Nº de Registro: 552

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Souza da Luz</u>			
Data de nascimento: <u>03.05.35</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>032 304 676-20</u>			
Telefone contato: <u>98 612 1736</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua 22 - 38</u>	Bairro: <u>Vila Bonque</u>		
Cidade: <u>Pão de Açúcar</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>723 758.336.00</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>15 / 07 / 24</u>			
<u>Elza Consolidação dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 554

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>João Aquino da Costa</u>			
Data de nascimento: <u>22.11.2546</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>051 527 166-60</u>			
Telefone contato: <u>997 013117</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Armando Batista</u>	Bairro: <u>Parque 454</u>		
Cidade: <u>Pão de Açúcar</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>034.963.716.01</u>			
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>AE Santos</u>			 Campo para digital do responsável
DATA DE CADASTRO: <u>15 / 07 / 24</u>			
<u>Renner Patrício Almeida</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 556

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Nora Lucia fernandes</u>		Faixa etária: ☐ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>28 12 71</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>872.435.476-72</u>			
Telefone contato: <u>98932 3717</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Barroca 16</u>	Bairro: <u>Barro. São João</u>		
Cidade: <u>808 montevideo</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>872.435.476-72</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>24 / 07 / 24</u>			
<u>Nora Lucia fernandes</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 555

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



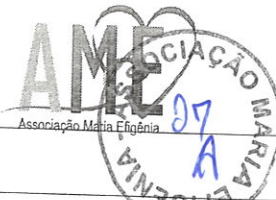
Nome do beneficiado: <u>Rucia de fatima Vidal Benk</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>30.10.1963</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>766.486.056-34</u>			
Telefone contato: <u>999204891</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Industrial 141</u>	Bairro: <u>Beirao Rosário</u>		
Cidade: <u>808 montevideo MG</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>766.486.056-34</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>28 / 07 / 24</u>			
<u>Rucia de F. Vidal Benk</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

A. Santos

Nº de Registro: 559

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antônia pedras da Silva</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>1.2.1936</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Outro:		
CPF do beneficiado: <u>600 529 066-00</u>			
Telefone contato: <u>31 9 9262 2064</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Liberdade Nº 200</u>	Bairro: <u>Parque</u>		
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP: <u>35932-281</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Rosilene</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 7 / 2024</u>			
<u>Rosilene da Silva Araújo</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 557

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Jovelino pedras ponte</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento:		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino	☐ Outro:		
CPF do beneficiado: <u>221 171 306 82</u>			
Telefone contato: <u>31 9 8930 2575</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Manaus</u>	Bairro: <u>Amoroso Jovani</u>		
Cidade: <u>Coronel Fabriciano</u>	CEP: <u>35272-33</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Sônia Maria dos Santos</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 7 / 2024</u>			
<u>Sônia Maria dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Campo para digital do responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Nº de Registro: 558

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Elisa Francisco dos Santos</u>	
Data de nascimento: <u>31.8.1938</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Criança ☐ Adolescente
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	
CPF do beneficiado: <u>318 838 936-25</u>	
Telefone contato: <u>31 98930 2576</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>22 N° 34</u>	Bairro: <u>Vila Tanque</u>
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
<u>Sônia Maria dos Santos</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 7 / 2024</u>	
<u>Sônia Maria dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 561

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Elizete Silva Maciel Barcelos</u>	
Data de nascimento: <u>8.6.1957</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Criança ☐ Adolescente
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	
CPF do beneficiado: <u>6914030 56 87</u>	
Telefone contato: <u>31 98764 3360</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>22 N° 27</u>	Bairro: <u>Vila Tanque</u>
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
<u>perquim</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>29 / 7 / 2024</u>	
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	 Campo para digital do responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nº de Registro: 526

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Marcel Silva</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>17.12.1938</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>707220216-15</u>			
Telefone contato: <u>998500393</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Bemfica 273</u>		Bairro: <u>Metaburgico</u>	
Cidade: <u>João Monleide</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>707220216-15</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>05/06/24</u>		Ana Elizabeth de Oliveira Santos 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>A. Santos</u>	
<u>X</u> <u>Maria Marcel Silva</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 527

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Epigênia Maria da Silva</u>			
Data de nascimento: <u>24/02/48</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>996.776.106-78</u>			
Telefone contato: <u>993671733</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Carminho de Alencar 482</u>	Bairro: <u>Belém</u>		
Cidade: <u>Yndia</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>916463086-20</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>7/06/24</u>			
<u>Bepigênia Maria da Silva</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 528

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Clauza Maria Donato</u>			
Data de nascimento: <u>13/07/51</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>088.681.776-50</u>			
Telefone contato: <u>997013817</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Amândio Batista 454</u>	Bairro: <u>Paraisópolis</u>		
Cidade: <u>Yndia</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>034975716-01</u>			
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>AE Santos</u>			Campo para digital do responsável
DATA DE CADASTRO: <u>10/06/24</u>			
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 529

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Jorge Sarmiento Andrade</u>			
Data de nascimento: <u>12/11/62</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente		
CPF do beneficiado: <u>455.390.186-20</u>			
Telefone contato: <u>995925303</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Rio Bomba 33</u>	Bairro: <u>Luiz Gonzaga</u>		
Cidade: <u>Jmde</u>	CEP: <u>35930532</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>02831313651</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>10/6/24</u>			
<u>Soneto Lortius de O. Silva</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 530

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Helena Ganimdo Moreira</u>			
Data de nascimento: <u>04/03/1937</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente		
CPF do beneficiado: <u>993.273.766-68</u>			
Telefone contato: <u>95469147</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Rua do Adreide 936</u>	Bairro: <u>Fazenda Bela</u>		
Cidade: <u>João Monseigneur</u>	CEP: <u>35930196</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>089 073 456-08</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>12/06/24</u>			
<u>Maria Ganimdo Moreira</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Santos

Nº de Registro: 534

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Jose Venancio</u>	
Data de nascimento: <u>20-11-32</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente
CPF do beneficiado: <u>928.520 856-15</u>	
Telefone contato: <u>993505909</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Capela Branca</u>	Bairro:
Cidade: <u>Bela Vista</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
DATA DE CADASTRO: <u>17.06.2024</u>	
<u>Maria Auxiliadora de O Venancio</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 532

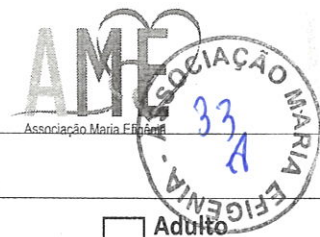
CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Carlos Roberto Mendes</u>	
Data de nascimento: <u>11/9/52</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente
CPF do beneficiado: <u>310292137-04</u>	
Telefone contato:	E-mail:
Rua/Av: <u>R: 11 34</u>	Bairro: <u>Vila Tanque</u>
Cidade: <u>Guil</u>	CEP: <u>35930-428</u>
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>AE Santos</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>17.6.24</u>	
Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 535

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonio Estanislau Dele</u>			
Data de nascimento: <u>07.05.33</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente		
CPF do beneficiado: <u>017.761-506-00</u>			
Telefone contato:		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Garibaldi 117A</u>	Bairro: <u>Bairro Rosário</u>		
Cidade: <u>Foz de Montezade</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>0083 23456.01</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>19/06/24</u>			
<u>x. Maria Christina Lizate Telor</u>			
Assinatura do beneficiado ou responsável		Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 536

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Eva Maria de Andressa Leite</u>			
Data de nascimento: <u>03.10.1945</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente		
CPF do beneficiado: <u>104520606-72</u>			
Telefone contato: <u>986180699</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Pitanguí 18</u>	Bairro: <u>B. J. Jorge</u>		
Cidade: <u>Foz de Montezade MG</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>10.4520606.72</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>20/06/24</u>			
<u>Amazula de Apda de e Reis</u>		Campo para digital do responsável	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ass Santos

Nº de Registro: 538

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonio Sclatão Soares</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>19.03.1965</u>			
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente		
CPF do beneficiado: <u>280 377 326 91</u>			
Telefone contato: <u>3851 5493</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Rua Alvimópolis 399</u>	Bairro: <u>Barro de Lurdes</u>		
Cidade: <u>Barro, Montevideo, MT</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>280 377 326 91</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>22 / 06 / 24</u>		Campo para digital do responsável	
<u>Marilei da Conceição de Souza</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			

Nº de Registro: 539

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Aparecida Vital de Souza Domingues</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>9/11/57</u>			
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente		
CPF do beneficiado: <u>432.769.976-49</u>			
Telefone contato: <u>988753411</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>18 no. 83</u>	Bairro: <u>Vila Tanque</u>		
Cidade: <u>Yubé</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>AEL Santos</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>28 / 06 / 24</u>		Campo para digital do responsável	
<u>Aparecida Vital de Souza Domingues</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			



3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1. Preparar e distribuir a multimistura (farinha nutricional) destinadas às pessoas idosas.	- Aquisição de materiais de consumo (ingredientes para a farinha nutricional). - Aquisição de Embalagens	durante a vigência durante a vigência	JUNHO/JULHO/2024
Realizar o controle e registro das entregas da multimistura aos beneficiários, bem como a prestação de contas do Projeto	- Contratação de profissional, auxiliar administrativo com carga horária de 40 horas semanais.	durante a vigência	JUNHO/JULHO/2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Rua Trinta e Dois, N.º63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



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

LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO SAÚDE PADRE HIDELBRANDO	
CENTRO DE SAÚDE JOSÉ NELSON	

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



CRAS DONA PRETA



CRAS NOVO CRUZEIRO



Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos

Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Sede AME



Sede AME



Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ass Santos

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Centro Saúde Industrial



Centro Saúde Cidade Nova



João Monlevade, 07 de agosto de 2024.

Ana Elizabeth de O. Santos
Responsável pela Prestação de Contas
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
311.794.606-34

Ana Elizabeth de O. Santos
Presidente da OSC

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

OSC PARCEIRA	AME - Associação Maria Efigênia
CNPJ	19.053.246/0001-50
OBJETO DA PARCERIA	Garantir o preparo da multimistura AME e o atendimento direto da pessoa idosa que tenha algum viés de necessidade associado, seja de vulnerabilidade social e/ou de complementação alimentar, também contratar um auxiliar administrativo para o registro das entregas do produto e organização de prestação de contas do Projeto.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/06/2024 a 07/08/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO 06/2023
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 47.409,00 REPASSE EM 08/08/2023
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 06 VALOR: R\$ 12.358,28

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
675

Assinado de forma digital
por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Dados: 2024.08.07 13:31:14
-03'00'

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Presidente da OSC

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31) 3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

IAGO BRIGIDO DE
OLIVEIRA
COUTO: 1.122.233.16
75

Assinado de forma digital por
IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO: 1.122.233.1675
Dados: 2024.08.07 13:31:46
-03'00"

Contador da OSC

Ana Elizabeth de O. Santos

Presidente da OSC

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

07/08/24, 08:21

Banco do Brasil

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360708151402551
07/08/2024 08:20:37



Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.048.529	5.000,00 D	
				05/08 15:41 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/08/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.048.529	1.897,84 D	
				07/08 08:19 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
07/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			1.897,84 D
Invest. Resgate Autom.							1.897,84 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/08/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/09/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							1.901,61

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 06/2023					
PERÍODO: 04/06/2024 a 03/08/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
04/06/2024	SALDO ANTERIOR	R\$ 12.341,99	12/07/2024	- Despesas com material de consumo (Item 5)	R\$ 4.141,57
			01/07/2024	- Despesas com prestadores de serviço (Item 7)	R\$ 1.320,00
			05/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 5.000,00
			07/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 1.897,24
04/06/2024	TOTAL DA RECEITA	R\$ 12.341,99	07/08/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 12.358,28
			07/08/2024	SALDO FINAL TERMINO DE PARCERIA	R\$ 0,00

Contador da OSC

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
331675

Assinado de forma digital por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Dados: 2024.08.07 13:32:12 -03'00'

Presidente da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Responsável pela Prestação de Contas
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
311.794.606-34

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



5-DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS/REF	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	ORGANIZAÇÃO DE CEREIAS MONLEVAD E	COMPRAS	NOTA FISCAL	158076	08/07/2024	R\$ 3.841,87	12/07/2024
2)	ORGANIZAÇÃO DE CEREIAS MONLEVAD E	COMPRAS	NOTA FISCAL	158258	10/07/2024	R\$ 299,70	12/07/2024
TOTAL DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 4.141,57

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
5
Assinado de forma digital por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Dados: 2024.08.07 13:32:31 -03'00'

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
Presidente da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
Responsável pela Prestação de Contas
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
311.794.606-34

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
Ana Elizabeth de Oliveira Santos



Transferências entre contas correntes BB

G333121035682960017
12/07/2024 10:40:33

Debitado

Nome ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3

Creditado

Nome ORGANIZ DE CEREAIS
Agência 3394-4
Conta corrente 2105-9
Valor 3.841,87
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 158076 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA  HIPER COMERCIAL Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS Joao Monlevade - MG CEP: 35930478 Fone (31)3852-4411 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 158076 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVES DO ECF	PROTÓCOLO: 131246055268028 - 08/07/2024 08:57:30-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3624067850167	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31240718107045000206550010001580761058656085

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ / CPF 19053246000150	DATA DE EMISSÃO 08/07/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA AME		BAIRRO/DISTRITO AREIA PRETA	DATA DE SAÍDA 08/07/2024
ENDEREÇO RUA 32. N.63 - 000000 - S N O		CEP 35930000	HORA DE SAÍDA 08:57:28
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 3138506352	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567630092

Fatura	NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO: 07/08/2024	VALOR: 3841,87	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
--------	---------------	--------------------------------	-------------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

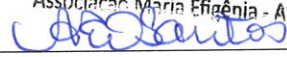
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS 1.525,12	VALOR ICMS 166,29	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.841,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.841,87	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 0	ESPECIE Nao informada	MARCA Nao informada	NUMERAÇÃO 000000	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	--------------------------	------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46015 - FUBA ANCHIETA 1KG MIMOSO UN 1,0	11022000	000	5929	UN	329,0000	2,99	0,00	983,71	983,71	68,85	0,00	7,00	0,00
110488 - FAR LINHACA NAYNA 250G DOURADA UN 1,0	12089000	000	5929	UN	17,0000	8,49	0,00	144,33	144,33	25,97	0,00	18,00	0,00
202848 - FAR AVEIA YOKI 170G UN 1,0	11029000	000	5929	UN	65,0000	4,49	0,00	291,85	291,85	52,53	0,00	18,00	0,00
212403 - LEITE PO PIRACANJUBA 400G INST INT UN 1,0	04022110	060	5929	UN	65,0000	14,99	0,00	974,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486484 - FARELO TRIGO KODILAR 500G FINO UN 1,0	11043000	000	5929	UN	17,0000	6,19	0,00	105,23	105,23	18,94	0,00	18,00	0,00
548168 - MUCILON SCH 360G MILHO UN 1,0	19011030	060	5929	UN	48,0000	10,99	0,00	527,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548298 - MUCILON SCH 360G ARROZ UN 1,0	19011030	060	5929	UN	48,0000	10,99	0,00	527,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
916448 - MINGAU NUTRIBOM SCH 180G MULTICER UN 1,0	19011030	060	5929	UN	64,0000	4,49	0,00	287,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 18,00% - 541,41 97,44 7,00% - 983,71 68,85 Itens ST- 2.316,75 Venc: 07/08/24 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000003550-076 de 05-07-24 Serie: AV018107045000206076 Marca: OUTRAS Mod: NFCE - - Trib aprov RS: 516,70 Federal e 632,48 Estadual Fonte: IBPT -	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME




ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º

19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG

Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462

e-mail: associacaomariacfigenia@gmail.com



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor:

Organização de Cereais Monlevade Ltda

CNPJ:

18.107.045/0002-06

Telefone:

E-mail:

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
65	Leite em pó pacote 400g - 14,99	974,35
96	Mucilon arroz ou milho 400g -10,99	1055,04
65	Farinha aveia flocos finos caixa 170g – 4,49	291,85
329	Fubá mimoso pacote 1 kg – 2,99	983,71
17	Semente linhaça moída 250g – 8,49	144,33
17	Farelo de trigo fino pacote 500g – 6,19	105,23
64	Farinha cereais Nutribom multicereais sachê 230g – 4,49	287,36
		R\$3841,87

João Monlevade, 25, de junho de 2024.

Assinarura e Carimbo da Empresa

18.107.045/0002-06

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340

Carneirinhos - CEP 35.930-478

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50

Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º
19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor:

Supermercado Fraga LTDA

CNPJ:

71.216.113/0001-77

Telefone:

E-mail:

J m de

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
65	Leite em pó pacote 400g	17,99
96	Mucilon arroz ou milho 400g	10,99
65	Farinha aveia flocos finos caixa 170g	4,99
329	Fubá mimoso pacote 1 kg	2,99
17	Semente linhaça moída 250g	7,69
17	Farelo de trigo fino pacote 500g	6,49
64	Farinha cereais Nutribom multicereais sachê 230g	5,49
		4.124,82

João Monlevade, 28, de junho de 2024.

COMERCIAL FRAGA LTDA
CNPJ: 71.216.113/0001-77

Assinarura e Carimbo da Empresa

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º
19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor:

CNPJ:

Telefone:

E-mail:

Supermercado Piracuera Ltda.
Armando Fajardo, 1143, Landa
João Monlevade

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
65	Leite em pó pacote 400g 12,99	1169,35
96	Mucilon arroz ou milho 400g 10,99	1055,04
65	Farinha aveia flocos finos caixa 170g 6,29	408,85
329	Fubá mimoso pacote 1 kg 3,29	1082,41
17	Semente linhaça moída 250g 8,29	140,93
17	Farelo de trigo fino pacote 500g 6,49	110,33
64	Farinha cereais Nutribom multicereais sachê 230g 5,39	344,96
		4.311,87

João Monlevade, 28, de junho de 2024.

102.260.090/0001-85

Supermercado Piracuera Ltda.

Av. Armando Fajardo, 1143

Assinarura de Carimbo de Empresa

CEP 35.930-319

João Monlevade - MG

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G333121035682960014
12/07/2024 10:39:32

Debitado

Nome ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3

Creditado

Nome ORGANIZ DE CEREAIS
Agência 3394-4
Conta corrente 2105-9
Valor 299,70
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 158258 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA  HIPER COMERCIAL Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS Joao Monlevade - MG CEP: 35930478 Fone (31)3852-4411 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 158258 SÉRIE: 1 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/ portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVES DO ECF	PROTÓCOLO: 131246061059463 - 10/07/2024 15:41:00-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3624067850167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ 18107045000206

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ / CPF 19053246000150	DATA DE EMISSÃO 10/07/2024
NOMEIAÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA AME		CEP 35930000	DATA DE SAÍDA 10/07/2024
ENDEREÇO RUA 32. N.63 - 000000 - S N O		BAIRRO/DISTRITO AREIA PRETA	HORA DE SAÍDA 15:40:58
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 3138506352	UF MG	INDICADOR IE 1 - Contribuinte ICMS

Fatura	NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO: 09/08/2024	VALOR: 299,70	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
--------	---------------	--------------------------------	------------------	--------	------------------	--------	--------	------------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS 299,70	VALOR ICMS 53,94	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 299,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 299,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE 1 - Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE 0	ESPECIE Nao informada	MARCA Nao informada	NUMERAÇÃO 000000	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	--------------------------	------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
528849 - SUP ALIM MAX T 3KG BAUN UN 1,0	21069030	000	5929	UN	3,0000	99,90	0,00	299,70	299,70	53,94	0,00	18,00	0,00

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 18,00% - 299,70 53,94 Venc:09/08/24 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000033400-076 de 28-06-24 Serie: AV018107045000206076 Marca: OUTRAS Mod: NFCE - - Trib aprox R\$: 40,30 Federal e 20,97 Estadual Fonte:IBPT -	



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º
19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor:

Organizações de Cereais Monlevade LTDA.

CNPJ:

jurid.

Telefone:

E-mail:

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
16	Suplemento Albumina 420g/und	
	3 pacotes 3kg – 9990	29970

João Monlevade, 25, de junho de 2024.

Agomes

Assinatura e carimbo da Empresa

18.107.045/0002-06

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340
Carneirinhos - CEP 35.930-478
João Monlevade - MG

João Monlevade - MG

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º
19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor:

Farmácia Indiana

CNPJ:

25.102.146/0053-08

Telefone:

Av. Getúlio Vargas 5388

E-mail:

*carneirinhos
pink*

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
16	Suplemento Albumina 420g/und	65,89
	3 pacotes 3kg	1055,89

João Monlevade, 30, de junho de 2024.

25.102.146/0053-08
I.E.: 686.039.002.45-70
IRMÃOS MATTAR & CIA LTDA
FARMÁCIA INDIANA
Av. Getúlio Vargas, Nº 5388
Carneirinhos - CEP: 35.930-003
João Monlevade - MG

Assinatura e carimbo da Empresa

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
A. Santos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º
19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor: *Elisogeni Araújo S.A*
CNPJ: *17.256.512/0276-69*
Telefone: *Jm le*
E-mail:

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
16	Suplemento Albumina 420g/und	81,59
	3 pacotes 3kg	103

TOTAL 1705,44

João Monlevade, 30, de junho de 2024.

17.256.512/0276-69
DEOGARIA ARAÚJO S.A.
Av. Getúlio Vargas, 5340
B. Comarcas - CEP: 38833-002
JOÃO MONLEVADO - MG

Assinatura e carimbo da Empresa

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

AESantos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS



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)	MENDELSON CLAYTON PAULINO	-Contratação de profissional, auxiliar administrativo com carga horária de 40 horas semanais.	NF	14	01/07/2024	R\$ 1.320,00	02/07/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.320,00

Contador da OSC

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
Assinado de forma digital por
IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Dados: 2024.08.07 13:32:56 -03'00'

Presidente da OSC

João Monlevade, 07 de agosto de 2024.

Responsável pela Prestação de Contas
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
311.794.606-34

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE
Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Aplicação em poupança

G333021326408781014
02/07/2024 13:31:26

Debitado

Nome ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3

Creditado

Nome MENDELSON CLAYTON PAULINO
Agência 2220-9
Conta corrente 510039795-7
Variação 51
Valor 1.320,00
Data Nesta data

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Chave de Acesso da NFS-e

3136207225029812700010700000000001424072984931028

Número da NFS-e

14

Competência da NFS-e

01/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/07/2024 12:17:55

Número da DPS

18

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/07/2024 12:17:55

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

50.298.127/0001-07

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 8937-2633

Nome / Nome Empresarial

50.298.127 MENDELSON CLAYTON PAULINO

E-mail

MENDELSONCLAYTON@HOTMAIL.COM

Endereço

CAQUI, 68, SAO JOAO

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-223

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-



TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

19.053.246/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

E-mail

EXPEDIENTE@DELCICOUTO.COM.BR

Endereço

TRINTA E DOIS, 63, AREIA PRETA

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-399

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.23.01 - Assessoria, análise,
avaliação, atendimento, consulta,
ca...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REALIZAÇÃO DE CADASTRAMENTO, ATENDIMENTO AO PÚBLICO E PRESTAÇÃO DE CONTAS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.320,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

1.320,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME - CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50
Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade - MG
Contato: (31) 3850-5362 - (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



Horas Trabalhadas

Empregador: Associação Maria Efigênia - AME de João Monlevade

Função: Auxiliar Administrativo

Data de Admissão: 01/08/2023

CNPJ: 50.298.127.0001-07

Prestador de serviço:

Mendelson da Silva

LOCAL:

AME

MÊS:	JUNHO		ANO	2024
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		ASSINATURA
		Saída	Retorno	
1	<i>Sábado</i>			
2	<i>domingo</i>			
3	7:15	11:12	12:30	16:30 <i>aul</i>
4	7:55	11:40	12:50	16:15 <i>aul</i>
5	7:59	11:17	12:30	16:20 <i>aul</i>
6	7:58	11:18	12:33	16:05 <i>aul</i>
7	8:15	11:30	12:40	16:37 <i>aul</i>
8	<i>Sábado</i>			
9	<i>domingo</i>			
10	8:05	11:01	12:05	16:40 <i>aul</i>
11	8:10	11:20	12:30	16:05 <i>aul</i>
12	8:17	11:30	12:37	16:10 <i>aul</i>
13	8:05	11:08	12:25	16:20 <i>aul</i>
14	8:17	11:05	12:20	16:37 <i>aul</i>
15	<i>Sábado</i>			
16	<i>domingo</i>			
17	8:05	11:15	12:30	16:50 <i>aul</i>
18	8:10	11:20	12:31	16:37 <i>aul</i>
19	8:20	11:18	12:40	16:40 <i>aul</i>
20	8:17	11:15	12:31	16:37 <i>aul</i>
21	8:30	11:33	12:00	16:41 <i>aul</i>
22	<i>Sábado</i>			
23	<i>domingo</i>			
24	8:01	11:30	12:40	16:44 <i>aul</i>
25	8:10	11:40	12:59	16:50 <i>aul</i>
26	7:58	11:42	12:50	16:30 <i>aul</i>
27	7:55	11:45	12:58	16:43 <i>aul</i>
28	7:49	11:50	13:01	16:52 <i>aul</i>
29	<i>Sábado</i>			
30	<i>domingo</i>			
31				

ASSINATURA DA PRESIDENTE DA AME:

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

A. Santos

DISTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



AME Associação Maria Efigênia inscrita no CNPJ 19.053.246/0001-50 com sede na Rua Trinta e Dois, nº 63, Areia Preta – João Monlevade / MG, neste ato representado pelo seu presidente Ana Elizabeth de Oliveira Santos, inscrito no CPF 311.794.606-34, portador da identidade MG-9.113.546 residente a rua Maestro Adílio nº162 Areia Preta – João Monlevade /MG doravante denominada simplesmente distratante Mendelson Clayton Paulino, brasileiro, casado, identidade M-7.387.671 e CPF 032.428.346-66, residente a Rua Caqui nº68 Bairro São João – João Monlevade/MG, doravante denominada simplesmente distratada, têm entre os mesmos, de maneira justa e acordada, o presente DISTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas:

1. Do objeto e considerações do contrato:

O presente tem como objetivo o contrato de prestação de serviços entre as partes mencionadas, o qual teve como fundamento, a prestação de serviços de gestão administrativa, tendo como principais funções: a execução do Plano de Trabalho; organizar e executar as prestações de contas; organizar e encaminhar as documentações que serão enviadas à PMJM, dentre outras necessidades pertinentes à sua função, datado do dia 01/08/2023.

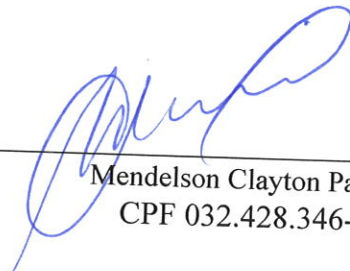
- 1.1) As partes resolveram nesta data em comum acordo, dissolver quaisquer direitos e obrigações oriundas do contrato firmado entre elas, de forma a não restar quaisquer resquícios de ônus financeiro ou obrigacional relativos ao mesmo.

2. Disposições finais:

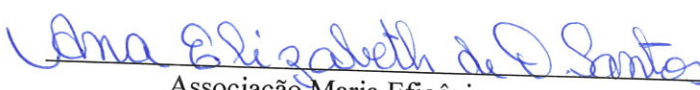
O presente distrato passa a vigorar entre as partes a partir da assinatura do mesmo, as quais elegem o foro da cidade de João Monlevade, caso ocorra quaisquer dúvidas em relação a este.

E por estarem de pleno acordo, as partes assinam o presente DISTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

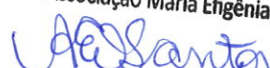
João Monlevade, 01/07/2024



Mendelson Clayton Paulino
CPF 032.428.346-66



Associação Maria Efigênia
CNPJ 19.053.246/0001-50

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
CPF 311.794.606-34
Associação Maria Efigênia - AME




ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 06/2023					
PERÍODO: 04/06/2024 a 03/08/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
04/06/2024	SALDO ANTERIOR	R\$ 12.341,99	12/07/2024	- Despesas com material de consumo (Item 5)	R\$ 4.141,57
			01/07/2024	- Despesas com prestadores de serviço (Item 7)	R\$ 1.320,00
			05/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 5.000,00
			07/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 1.897,24
04/06/2024	TOTAL DA RECEITA	R\$ 12.341,99	07/08/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 12.358,28
			07/08/2024	SALDO FINAL TERMINO DE PARCERIA	R\$ 0,00

Contador da OSC

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
331675

Assinado de forma digital por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Dados: 2024.08.07 13:32:12 -03'00'

Presidente da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Responsável pela Prestação de Contas
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
311.794.606-34

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
Ana Elizabeth de Oliveira Santos



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3

Creditado

Nome FUNDO M D PESSOA IDOSA
Agência 2220-9
Conta corrente 48529-2
Valor 5.000,00
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efígenia AME
Ana Elizabeth de Oliveira Santos



Transferências entre contas correntes BB

G336070815140255013
07/08/2024 08:19:57

Debitado

Nome ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3



Creditado

Nome FUNDO M D PESSOA IDOSA
Agência 2220-9
Conta corrente 48529-2
Valor 1.897,84
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
AE Santos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31) 3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com
CONTAS



D E C L A R A Ç Ã O

Eu, Ana Elizabeth de Oliveira Santos, Presidente da Associação Maria Efigênia (AME), inscrita no CPF sob o nº 311.794.606-34, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Associação Maria Efigênia manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento N.º 06/2023.

João Monlevade, 07 de agosto de 2024.

Presidente da OSC

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, Ana Elizabeth de Oliveira Santos, Presidente da Associação Maria Efigênia (AME), inscrita no CPF sob o nº 311.794.606-34, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que que **Iago Brígido de Oliveira Couto**, inscrito no CPF sob o nº 112.223.316-75, CRC nº 124513/0, 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, 07 de agosto de 2024.

Ana Elizabeth de O. Santos

Assinatura da presidente da OSC

IAGO BRIGIDO DE
OLIVEIRA
COUTO:1122233167
5

Assinado de forma digital por
IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Dados: 2024.08.07 13:33:23
-03'00'

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
Ana Elizabeth de O. Santos

**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, 02/08/2024 as 09:01:21.

Válido até: 31/10/2024.

Código de Controle: 452568.

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

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**AME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL TF 06-2023-CMDPI**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

2 de setembro de 2024 às 15:27

Para: AME <associacaomariaefigenia@gmail.com>, comtijoamonlevade@gmail.com, Girlene 🌸
<girlenemartins@ymail.com>, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Boa tarde!!

Após análise da prestação de contas final do **Termo de Fomento nº 06/2023**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Página 01:

- Corrigir Prestação de Contas Final.

- Página 02:

- Corrigir o período de execução da parceria 04/06/24 a 26/07/24.
- **Corrigir o valor total da prestação de contas conforme documento anexo.**

- Página 05:

- Corrigir a data inserida na linha 62 da lista de controle de entrega da farinha 01/07/24.

- Páginas 8 a 19:

- Cópias dos protocolos de entrega da farinha ilegíveis, enviar cópias legíveis.
- O processo de prestação de contas não pode ser composto por documentos ilegíveis. Os documentos ilegíveis impossibilitam a análise do processo de prestação de contas, portanto deverá ser providenciado documento legível para composição de prestação de contas.

- Páginas 20 a 34:

- Cópias dos cadastros de beneficiários da AME ilegíveis, enviar cópias legíveis.
- O processo de prestação de contas não pode ser composto por documentos ilegíveis. Os documentos ilegíveis impossibilitam a análise do processo de prestação de contas, portanto deverá ser providenciado documento legível para composição de prestação de contas.

- Páginas 36 a 39:

- Inserir as datas nas fotos do relatório fotográfico.

- Página 40:

- **Corrigir o valor total da prestação de contas conforme documento anexo.**

- Página 54:

- Carimbo do orçamento da Drogaria Araújo ilegível, enviar cópia legível.

- O processo de prestação de contas não pode ser composto por documentos ilegíveis. Os documentos ilegíveis impossibilitam a análise do processo de prestação de contas, portanto deverá ser providenciado documento legível para composição de prestação de contas.



- Página 55:

- Falta assinatura da presidente e corrigir a formatação do formulário.

- Página 58:

- Falta a assinatura da presidente no campo correto da relação de horas trabalhadas.

- Página 63:

- Falta a assinatura da presidente no campo correto da declaração e inserir o título na declaração.

IMPORTANTE:

- A OSC deverá encaminhar **Relatório da Conclusão da Parceria** para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações pactuadas no plano de trabalho e deverá obrigatoriamente, mencionar:

- a) o Cumprimento das metas pactuadas nesta parceria;
- b) Os resultados alcançados e seus benefícios;
- b) Os impactos econômicos ou sociais desta parceria;
- c) O grau de satisfação do público-alvo;
- d) A possibilidade de sustentabilidade e continuidade das ações que foram objeto desta parceria.

Procedimentos para conciliação bancária:

- Imprimir os extratos da conta corrente e do fundo de investimentos no período de **08/08/2023 a 31/08/2024**.
- Transferir o saldo da conta da parceria para a Tesouraria do Município - Agência 2220-9/Conta Corrente nº 48529-2, após a impressão dos extratos.
- Imprimir o extrato zerado.
- Encerrar a conta bancária após todas essas operações e trazer o Termo de Encerramento para compor a prestação de contas final.

IMPORTANTE: TODAS AS OPERAÇÕES DESCRITAS ACIMA DEVEM OCORRER NA MESMA DATA.

- Após a conclusão desses procedimentos, corrigiremos o formulário 2- Demonstrativo de execução da receita e despesa (pág.43), conforme as transações bancárias realizadas na execução da parceria, o REO (pág.02) e o REF (pág.40).

- A OSC deverá preencher o formulário número 8, referente à devolução de recursos e ANEXAR O COMPROVANTE da transferência.

OBSERVAÇÕES:

1) Importante: A data da documentação listada acima, deverá ser enviada com DATA posterior ao recebimento deste email.

2) Ressaltamos, que o processo de prestação de contas se trata de um PROCESSO que deverá vir com as páginas enumeradas e rubricadas.



3) As páginas subsequentes à análise do processo deverão ser entregues sem paginação pela OSC para complementação e continuidade do processo. Sendo assim, fica esclarecido que não substituímos documentos dentro de um processo de prestação de contas, e sim, acrescentamos as demais páginas.

Prazo para entrega da documentação: 05/09/2024, até às 10h, impreterivelmente.

OBS: Em caso de dúvidas ou esclarecimentos das pendências solicitadas, gentileza entrar em contato nos telefones 3859-2553 ou 3859-2554, com a responsável pela prestação de contas Pauliana e agendar um horário para atendimento pessoalmente.

Atenciosamente,

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp
(031) 3859-2554



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA –
AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 11/2024

João Monlevade, 22 de novembro de 2024.

Ilm^a. Sr^a,

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 06/2023 – Final

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC

Recebido em: 22 / 11 / 24

Responsável: for danilo

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	AME - Associação Maria Efigênia
CNPJ	19.053.246/0001-50
OBJETO DA PARCERIA	Garantir o preparo da multimistura AME e o atendimento direto da pessoa idosa que tenha algum viés de necessidade associado, seja de vulnerabilidade social e/ou de complementação alimentar, também contratar um auxiliar administrativo para o registro das entregas do produto e organização de prestação de contas do Projeto.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/06/2024 a 26/07/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO 06/2023
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 47.409,00 REPASSE EM 08/08/2023
PRESTAÇÃO DE CONTAS	FINAL VALOR: R\$ 12.358,28

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Objetivo Geral: Garantir o preparo da multimistura AME e o atendimento direto da pessoa idosa que tenha algum viés de necessidade associado, seja de vulnerabilidade social e/ou de complementação alimentar, também contratar um auxiliar administrativo para o registro das entregas do produto e organização de prestação de contas do Projeto. Objetivos específicos: 1. Executar ações que visam a segurança alimentar vinculada à manipulação da multimistura (farinha nutricional) destinadas às pessoas idosas; 2. Manter o controle dos registros de entrega/distribuição da multimistura a pessoa idosa, bem como a prestação de contas do Projeto possibilitando que a OSC se habilite a captar outros recursos financeiros.
--

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PACOTES DISTRIBUÍDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1. Preparar e distribuir a multimistura (farinha nutricional) destinadas a pessoas idosas.	Média de 80	276	SIM	
- Realizar o controle e registro das entregas da multimistura aos beneficiários, bem como a prestação de contas do Projeto	Média de 80	276	SIM	

*Estimativa de pessoas atendidas: junho/ julho = 122 PESSOAS
Meta cumprida.



CONTROLE ENTREGA DE FARINHA

Referência: JUNHO E JULHO de 2024

Termo 06/2023

	DATA	NOME / ENTIDADE	PACOTES
1	03/06/2024	Efigênia Madalena Gomes Rosalino	4
2	05/06/2024	Maria Marciel Silva	2
3	05/06/2024	Maria Graciana Angelo	3
4	05/06/2024	João Braz do Carmo Motta	2
5	05/06/2024	Luiza do Carmo Motta Cotta	2
6	07/06/2024	Iraci Silva Souza	2
7	07/06/2024	Maria Guilhermina Aleixo	2
8	07/06/2024	Efigenia Matias da Silva	2
9	07/06/2024	Marilene Reggiani Costa	2
10	07/06/2024	Irma Reggiane Costa Fonseca	2
11	10/06/2024	Cleuza Maria Donato	2
12	10/06/2024	Dalila Gomes Pereira	4
13	10/06/2024	Maria de Fátima Pereira	2
14	10/06/2024	Maria das Graças Pereira	2
15	10/06/2024	Jorge Francisco Andre	2
16	10/06/2024	Maria do Carmo de Souza	4
17	10/06/2024	Efigenia Xista Alves	4
18	12/06/2024	Maria Helena Gomide Moreira	2
19	12/06/2024	Carlos Roberto da Silva	2
20	12/06/2024	Eva da Conceição Coura	2
21	12/06/2024	Antonio Marcos Coura	2
22	12/06/2024	Adeir Firmino	2
23	12/06/2024	Laudelina de Souza Bento	2
24	12/06/2024	Gui Pereira Reis dos Santos	2
25	12/06/2024	Antonio Sergio	2
26	14/06/2024	Olimpio de Miranda	2
27	14/06/2024	Maria Graças Siva Miranda	2
28	19/06/2024	Luiza do Carmo Motta Cotta	4
29	19/06/2024	Antonio Estanislau Teles	3
30	19/06/2024	Lurdes do Carmo Carvalho	2
31	19/06/2024	Expedito Martins	4
32	19/06/2024	Assunção Maria Vitor	6
33	19/06/2024	Ari Gonçalves	2
34	19/06/2024	Geraldo Eustáquio Pereira	2
35	19/06/2024	Minho Braz da Silva	2
36	21/06/2024	Maria de Fátima da Silva Satiro	3
37	21/06/2024	José Rodrigues da Silva Filho	2
38	24/06/2024	Margarida Maria Santana	2
39	24/06/2024	Maristela Fernandes	2
40	24/06/2024	Odete Mendonça da Anunciação	1
41	24/06/2024	Maria Madalena Pinto	2
42	24/06/2024	Raymunda Aparecida Eleutéria	2
43	24/06/2024	José Viana da Luz	2
44	24/06/2024	Nadima Rodrigues da Silva	2

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
Assinatura



45	24/06/2024	Alda Rodrigues da Silva	2
46	24/06/2024	Fernando José Teixeira	2
47	24/06/2024	Julita Perdigão Vieira	2
48	24/06/2024	Larte Braga da Silva	2
49	26/06/2024	Gamaniel Estevão Dias	2
50	26/06/2024	Paulo Ribeiro dos Santos	2
51	26/06/2024	Graci dos Santos Miranda	2
52	26/06/2024	Moacir dos Santos Miranda	2
53	26/06/2024	Marilei da Conceição de Souza	2
54	26/06/2024	Antonio Sebastião Soares	2
55	26/06/2024	Aparecida Josina Fernandes Andrade	2
56	28/06/2024	Ana Maria Soares	2
57	28/06/2024	Reinaldo Deon Soares	2
58	28/06/2024	Mailde Soares de Assis	2
59	28/06/2024	Aparecida Vital de Souza	2
60	28/06/2024	Maria de Souza da Luz	2
61	01/07/2024	Maria Clara Araujo	3
62	01/07/2024	Maria das Graças de Oliveira	3
63	03/07/2024	Vera Lucia Mota	2
64	03/07/2024	Antonio Rafael Vitalino	4
65	03/07/2024	Elza Donata dos Passos	2
66	03/07/2024	Marlina Vicentina dos Santos	2
67	03/07/2024	Maria Irene Gonzaga	2
68	03/07/2024	Imaculada da Conceição Lage	2
69	03/07/2024	Geraldo Raimundo Gomes	2
70	05/07/2024	Jose Antonio Gomes	6
71	05/07/2024	José Vitorino de Oliveira	4
72	05/07/2024	João de Gouveia	4
73	08/07/2024	Shirli Vital	5
74	08/07/2024	Geralda Isabel Gonçalves	4
75	08/07/2024	Paulo Evangelio Marciel	2
76	08/07/2024	Maria da Conceição de Mendonça	2
77	08/07/2024	Zulmira Severino do Porto	2
78	08/07/2024	Ailton Moura	2
79	08/07/2024	Romildo do Nascimento	2
80	09/07/2024	Maria Luiza Camilo	2
81	09/07/2024	Lei Gomes Ferreira	2
82	09/07/2024	Creuza Batista Souza	2
83	09/07/2024	Vitor Julho de Souza	2
84	09/07/2024	Maria Aparecida de Souza	2
85	09/07/2024	Lidia Isabel Vieira de Souza	20
86	09/07/2024	Rosalina Batista dos Santos	2
87	09/07/2024	Juliana Gomes	2
88	09/07/2024	Viviane Mendes Peixoto	1
89	10/07/2024	Assunção Maria Vitor	3
90	10/07/2024	Ronaldo Antonio Gonçalves	2
91	10/07/2024	Francisca Caldeira Pacheco	2
92	10/07/2024	Ines de Oliveira	2
93	12/07/2024	Maria das Graças Silva Miranda	2
94	12/07/2024	Olimpio de Miranda	2

(Handwritten signature)



95	12/07/2024	Maria Imaculada Eleotoro	2
96	12/07/2024	Luiz Arnerico Lima	2
97	12/07/2024	Firmina Carolina	2
98	12/07/2024	Maria Cecilia Moreira	2
99	12/07/2024	Maria de Lourdes Menezes	2
100	12/07/2024	Helio Conzaga Silva	4
101	12/07/2024	Maria Guilhermina Aleixo	2
102	12/07/2024	Iraci Silva Souza	2
103	15/07/2024	Maria Souza Luz	2
104	15/07/2024	Joaquim Donato	2
105	15/07/2024	Maria Elena de Araujo	4
106	15/07/2024	Edson Cardoso Leite	2
107	15/07/2024	Vitalina da Silva	3
108	15/07/2024	Zilda Caldeira	2
109	19/07/2024	Eugenia Lemos de Abreu	2
110	19/07/2024	Antonio de Paula Magalhaes	4
111	19/07/2024	Mariana Costa da Silva	2
112	22/07/2024	Imaculada Maria Paiva	2
113	22/07/2024	Brasiliano Geraldo Gomes	4
114	22/07/2024	Maria da Conceição Ferreira de Paulo	7
115	24/07/2024	Ana Augusta Monteiro	2
116	25/07/2024	Eva da Conceição Coura	2
117	26/07/2024	Maria Terezinha Souza	2
118	26/07/2024	Lucia de Fatima Vidal	2
119	26/07/2024	Eva Maria de Andrade Leite	2
120	26/07/2024	Ivanete Linhares	6
121	26/07/2024	Antonia Policarpo da Silva	2
122	29/07/2024	Ana Maria Soares	2
			276

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

12

Destinatário Rua	Efigenia Madalena Gomes Rosa Lima Rua Santa Maria de Mamfop nº 205	
RECEBIDO em	03/06/24	DISCRIMINAÇÃO Colombina Vares Registro 37
ASSINATURA OU CARIMBO Exarice M. P. Gomes		
Destinatário Rua	Maria Marcel Silva Rua Bemfica Bairro Marilugis nº 273	
RECEBIDO em	05/06/24	DISCRIMINAÇÃO Registro - 526
ASSINATURA OU CARIMBO Maria Marcel		
Destinatário Rua	Maria Giacina Figueira	
RECEBIDO em	5/6/24	DISCRIMINAÇÃO 3 Suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO Tereza Amadeu		
Destinatário Rua	João Ray do Carmo Nolas	
RECEBIDO em	5/6/24	DISCRIMINAÇÃO 2 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO B. P. P. P. P.		
Destinatário Rua	Luiza do Carmo Nolas Costa	
RECEBIDO em	5/6/24	DISCRIMINAÇÃO 2 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO B. P. P. P. P.		

Ass. Santos

[illegible]

Destinatário <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Assinatura ou Carimbo <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Recebido em <i>10/06/24</i>	Discriminação <i>2x Ampla</i>
Rua <i>Av. da Paz da 454</i>			
Destinatário <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Assinatura ou Carimbo <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Recebido em <i>10/06/24</i>	Discriminação <i>2x Ampla</i>
Rua <i>Av. da Paz da 454</i>			
Destinatário <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Assinatura ou Carimbo <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Recebido em <i>10/06/24</i>	Discriminação <i>2x Ampla</i>
Rua <i>Av. da Paz da 454</i>			
Destinatário <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Assinatura ou Carimbo <i>Clayton Xavier Duarte</i>	Recebido em <i>10/06/24</i>	Discriminação <i>2x Ampla</i>
Rua <i>Av. da Paz da 454</i>			

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

n°

4 Ampliamentos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 395

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 33

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 315

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 439

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 438

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 808

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 268

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 203

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 10/06/24

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 380

ASSINATURA OU CARIMBO

RECEBIDO em 14/06/24 Destinatário: <i>Roberto Viçoso</i> Rua: <i>Paulino Salomão</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>X</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>2 Suplemento</i> Registro: <i>119</i>	RECEBIDO em 14/06/24 Destinatário: <i>Maria Graça Silva Miranda</i> Rua: <i>Rua Dr. Aguiar</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>X</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>2 Suplemento</i> Registro: <i>180</i>	RECEBIDO em 19/06/24 Destinatário: <i>Adriana de Carvalho Costa</i> Rua: <i>Alameda Comandante Eurico de Aguiar</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>X</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>2 Suplemento</i> Registro: <i>535</i>	RECEBIDO em 19/06/24 Destinatário: <i>Adriana de Carvalho Costa</i> Rua: <i>Alameda Comandante Eurico de Aguiar</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>X</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>2 Suplemento</i> Registro: <i>535</i>
--	--	---	---

Destinatário Rua RECEBIDO em ASSINATURA OU CARIMBO ASSINATURA OU CARIMBO	Destinatário Rua RECEBIDO em ASSINATURA OU CARIMBO ASSINATURA OU CARIMBO	Destinatário Rua RECEBIDO em ASSINATURA OU CARIMBO ASSINATURA OU CARIMBO	Destinatário Rua RECEBIDO em ASSINATURA OU CARIMBO ASSINATURA OU CARIMBO
Discriminação Discriminação Discriminação Discriminação	Discriminação Discriminação Discriminação Discriminação	Discriminação Discriminação Discriminação Discriminação	Discriminação Discriminação Discriminação Discriminação

Destinatário Maria de Vilma Costa Rua Montevideo RECEBIDO em 21/6/24 DISCRIMINAÇÃO 3 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário José Roberto de Vilma Costa Rua Montevideo RECEBIDO em 21/6/24 DISCRIMINAÇÃO Reg. 456	ASSINATURA OU CARIMBO Mecilda S. Silva
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/06/24 DISCRIMINAÇÃO Registro 494	ASSINATURA OU CARIMBO Mecilda S. Silva
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia

Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia
Destinatário Maria da Graça Santana Rua Adalberto Santa Barbara 79 RECEBIDO em 24/6/24 DISCRIMINAÇÃO 2 Anexos	ASSINATURA OU CARIMBO Alicia

Destinatário Rua JOSÉ MONTENEGRO	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 24/6/24		2 Suplementos	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 24/6/24		Reg. 428	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 24/6/24		Reg. 162	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 26/6/24		Reg. 41	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 26/6/24		Reg. 42	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº

Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 26/6/24		Regulamento 415	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 26/6/24		Regulamento 483	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 26/6/24		Regulamento 538	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº
RECEBIDO em 26/6/24		Regulamento 36	
Destinatário Rua	Assinatura ou Carimbo	Discriminação	nº

Destinatário: *Paula Maria Soares*
Rua: *168*
Recebido em: *28/6/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 160*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Reinaldo Leon Soares*
Rua: *168*
Recebido em: *28/6/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 161*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Maria da Conceição de Jesus*
Rua: *Calçada de Jesus*
Recebido em: *28/6/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 216*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Agência de V. de 2.ª ordem*
Rua: *168*
Recebido em: *28/6/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 539*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Maria de Jesus de Jesus*
Rua: *168*
Recebido em: *28/6/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 422*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Maria Clara de Jesus*
Rua: *336 Edmundo*
Recebido em: *1/07/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 338*

Assinatura ou Carimbo: *Maria Clara de Jesus*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Maria da Conceição de Jesus*
Rua: *Calçada de Jesus*
Recebido em: *01/07/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 202*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Maria da Conceição de Jesus*
Rua: *Calçada de Jesus*
Recebido em: *03/07/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 419*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Agência de V. de 2.ª ordem*
Rua: *168*
Recebido em: *03/07/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 541*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Maria da Conceição de Jesus*
Rua: *168*
Recebido em: *03/07/24*
DISCRIMINAÇÃO: *Reg. 422*

Assinatura ou Carimbo: *Paula Maria Soares*
Assinatura ou Carimbo

Destinatário Rua Rua Rua	Cláudio dos Santos de Oliveira nº 324 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	Logística 547	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Cláudio dos Santos		
Destinatário Rua Rua	Sumia Severino do Porto nº 1019 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	Regras 320 Edite	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Cláudio dos Santos		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		

Destinatário Rua Rua	Cláudio dos Santos de Oliveira nº 324 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	Logística 547	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Cláudio dos Santos		
Destinatário Rua Rua	Sumia Severino do Porto nº 1019 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	Regras 320 Edite	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Cláudio dos Santos		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		
Destinatário Rua Rua	Aden Oliveira nº 179 Cidade Nova	DISCRIMINAÇÃO	
RECEBIDO em	08/07/24	2 Suplemento	
ASSINATURA OU CARIMBO	X Aden Oliveira		

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053-246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário: <i>Projetos de Saúde do Gante</i> Rua: <i>Alameda da Cidade Nova</i> RECEBIDO em: <i>9/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>411-58 - 92246203</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Juliana Gomes</i> Rua: <i>Rua 194 cidade Nova</i> RECEBIDO em: <i>9/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>2 Suplemento</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Benício Mendonça Pereira</i> Rua: <i>Rua Trinta e Cinco</i> RECEBIDO em: <i>9/7/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>1 Suplemento</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Benício Maria Vitor</i> Rua: <i>[Assinatura]</i> RECEBIDO em: <i>30/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>Registro OC</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Donaldo Chaves Gomes</i> Rua: <i>[Assinatura]</i> RECEBIDO em: <i>30/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>Registro 207</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>
--	---	--	--	--

Destinatário: <i>Francisco Edson Pereira</i> Rua: <i>[Assinatura]</i> RECEBIDO em: <i>30/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>Registro 546</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Sra. da Oliveira</i> Rua: <i>[Assinatura]</i> RECEBIDO em: <i>30/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>Registro 549</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Naldemar</i> Rua: <i>[Assinatura]</i> RECEBIDO em: <i>1/1/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>[Assinatura]</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Maria das Graças Silva Menezes</i> Rua: <i>Rua Virgílio Figueira Salomão Rosário</i> RECEBIDO em: <i>12/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>Registro 120</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>	Destinatário: <i>Almeida de Miranda</i> Rua: <i>Rua Virgílio Figueira Salomão</i> RECEBIDO em: <i>12/07/24</i> DISCRIMINAÇÃO: <i>Registro 113</i> ASSINATURA OU CARIMBO: <i>[Assinatura]</i>
---	--	--	---	---

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação: Maria Efigênia - AME

58 2
MHRB 01332444
Recebido em 12/07/94

Destinatário Maria Emaculada Eufrosina Silva
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 275
Recebido em 12/07/94

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 100
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Carmelinda Carmelinda
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 90
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Ezequiel Ezequiel
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 83
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 550

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 77
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 552

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 8563
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 558

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 144
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 344

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 83
Recebido em 28/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 466

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 38
Recebido em 15/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 552

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário Maria Eufrosina Eufrosina
Rua Rua Ezequiel Veríssimo Palmeira n.º 45
Recebido em 15/07/94

DISCRIMINAÇÃO

Pag. 554

2 Suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário
Rua
Assinatura ou Carimbo

RECEBIDO em 15/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 15/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 25/7/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 25/7/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 19/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 19/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 19/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 22/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 22/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 22/7/24

DISCRIMINAÇÃO

Assinatura
Assinatura ou Carimbo

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia AME

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 24/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Região 185

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 25/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Região 439

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 26/7/24

DISCRIMINAÇÃO

2 suplementos

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 26/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Região

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 26/7/2024

DISCRIMINAÇÃO

Região 536

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 26/7/2024

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 434

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 26/7/2024

DISCRIMINAÇÃO

Reg. 559

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 29/07/24

DISCRIMINAÇÃO

Região 160

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 01/08/24

DISCRIMINAÇÃO

Região 563

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário
Rua

RECEBIDO em 01/08/24

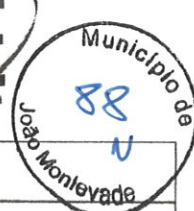
DISCRIMINAÇÃO

Região 564

ASSINATURA OU CARIMBO

Nº de Registro: 419

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Fátima maria de Almeida Silva</u>	
Data de nascimento: <u>14.05.1951</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente
☐ Outro:	
CPF do beneficiado: <u>265.618.166-68</u>	
Telefone contato: <u>988745300</u>	E-mail: <u>rfrade1955@gmail.com</u>
Rua/Av:	Bairro: <u>Acimação</u>
Cidade: <u>João monlevade</u>	CEP: <u>3593-110</u>
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
DATA DE CADASTRO: ____/____/____	
Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 540

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Vera Lucia mola</u>	
Data de nascimento: <u>05.9.1955</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente
☐ Outro:	
CPF do beneficiado: <u>230.543.016.72</u>	
Telefone contato: <u>986482319</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Rua Fatoba 47</u>	Bairro: <u>São João</u>
Cidade: <u>João monlevade MG</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
<u>230 543.016.72</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>03/09/24</u>	
Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos

Nº de Registro: 542

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Marliana Vicentina dos Santos</u>			
Data de nascimento: <u>22/11/61</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>001.553.296-85</u>			
Telefone contato: <u>999550499</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Felipe dos Santos</u>	<u>Nº 37</u>	Bairro: <u>Santa Bárbara</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>3 / 7 / 24</u>			
<u>Marliana Vicentina dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 541

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonio Rafael Vitalino</u>			
Data de nascimento: <u>24/10/61</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto		
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente		
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>422.222.566-87</u>			
Telefone contato: <u>973434337</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Essaube Abreu de Andrade</u>		Bairro: <u>Palmares</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>	<u>Nº 26</u>	CEP: <u>35931-464</u>	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>3 / 7 / 24</u>		Ana Elizabeth de Oliveira Santos 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>Ana Elizabeth</u>	
<u>Antonio Rafael Vitalino</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 544

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Paulo Evangelio Marciel Corralho</u>	
Data de nascimento: <u>30/06/1953</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente
☐ Outro:	
CPF do beneficiado: <u>920 804 576 -91</u>	
Telefone contato: <u>(93) 3388 9829</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Rua Cabre nº 324</u>	Bairro: <u>Prungira Celeste</u>
Cidade: <u>João Montevado</u>	CEP: <u>35933-064</u>
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Maria da Conceição de Mendonça</u> CPF: <u>392 534 546 04</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>08 / 07 / 2024</u>	
<u>Maria da Conceição de Mendonça</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 547

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



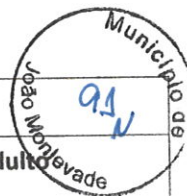
Nome do beneficiado: <u>Maria da Conceição de Mendonça</u>	
Data de nascimento: <u>28/11/59 (66 anos)</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Criança ☐ Adolescente
☐ Outro:	
CPF do beneficiado: <u>392 534 546 04</u>	
Telefone contato: <u>93388 9829</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Rua Cabre nº 324</u>	Bairro: <u>Prungira Celeste</u>
Cidade: <u>João Montevado</u>	CEP: <u>35933-064</u>
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Maria da Conceição de Mendonça</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>08 / 07 / 24</u>	
<u>Maria da Conceição de Mendonça</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	

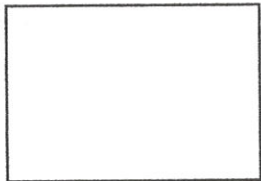
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Nº de Registro: 548

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME

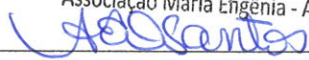
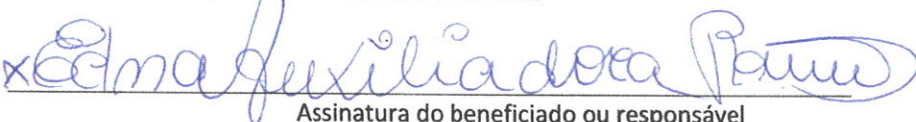
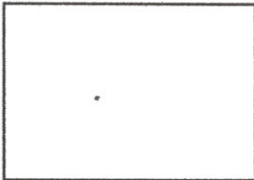


Nome do beneficiado: <u>Francisca Caldeira Pacheco</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>29/06/1930 (94 anos)</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>016-39.566-302</u>			
Telefone contato: <u>98674 4375</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Agulhao Vargas 5883 Santa Moderna</u>		Bairro:	
Cidade: <u>João Montevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>Maria Amélia Pacheco - CPF 66325560604</u>			
<u>Sirlene Caldeira Pacheco Silva CPF 97896127649</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>30 / 07 / 2024</u>			
 Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 551

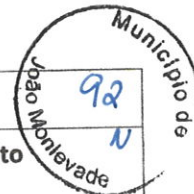
CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria de Lourdes Almeida</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>28/09/62</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>078 952 976-36</u>			
Telefone contato: <u>99852 2333</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Franca 480</u>		Bairro: <u>Crusino Celest</u>	
Cidade: <u>João Montevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME 			
DATA DE CADASTRO: <u>30 / 07 / 2024</u>			
 Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 550

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Cecília Moreira</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>03/02/33</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>997-872 - 706-00</u>			
Telefone contato: <u>3852 2345</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Getúlio Vargas</u> <u>PC-5899</u>		Bairro: <u>Santa Bárbara</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Helena de Fátima</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>30 / 07 / 2024</u>			
<u>x</u> <u>Indrigues</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 552

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Souza da Luz</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>03.05.35</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>032 304 676-20</u>			
Telefone contato: <u>98 612 1736</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua 22 - 38</u>		Bairro: <u>Vila Esmeralda</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>423 758.336.00</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>15 / 07 / 24</u> <u>x</u> <u>Elza Consolidação Luz Silva</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			
 Campo para digital do responsável			

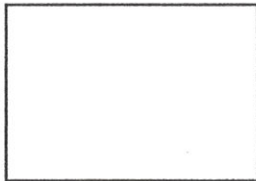
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos

Nº de Registro: 554

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME

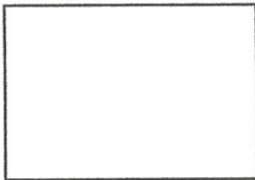

 Associação Maria Efigênia


Nome do beneficiado: <u>Joaquim Donato</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>22-10-1946</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>051.229.166-68</u>			
Telefone contato: <u>997013117</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Armando Batista</u>		Bairro: <u>Rosario 454</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>034.965.716-01</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>15/07/24</u>			
<u>Xrisma Catrine Henri</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 556

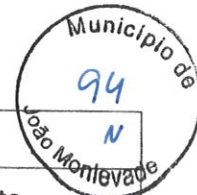
CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME


 Associação Maria Efigênia

Nome do beneficiado: <u>Nora Lucia fernandes</u>		Faixa etária: ☐ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>28-12-71</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>842.435.476-72</u>			
Telefone contato: <u>989323417</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Barauna P 16</u>		Bairro: <u>Barro. São João</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>842.435.476.72</u>			
<u>Nora Lucia fernandes</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		Ana Elizabeth de Oliveira Santos 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>A. Santos</u>  Campo para digital do responsável	
DATA DE CADASTRO: <u>24/07/24</u>			

Nº de Registro: 555

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Rúcia de Fátima Vidal Lenc</u>	
Data de nascimento: <u>30.10.1963</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente
CPF do beneficiado: <u>766.486.056-34</u>	
Telefone contato: <u>999204891</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Rua Industrial 141</u>	Bairro: <u>Beirro Rosário</u>
Cidade: <u>João Montevade MG</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>766.486.056.34</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>28 / 07 / 24</u>	
<u>Rúcia de F. Vidal Lenc</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 559

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonia Policarpo da Silva</u>	
a de nascimento: <u>1.2.1936</u>	Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente
CPF do beneficiado: <u>600 529 066-00</u>	
Telefone contato: <u>31 99262 1064</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Rua Silveira Nº 200</u>	Bairro: <u>Parque</u>
Cidade: <u>João Montevade</u>	CEP: <u>35 931 181</u>
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Rosilene</u> <u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>Ana Santos</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 7 / 2024</u>	
<u>Rosilene da Silva Araújo</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 558

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>celia francisca dos gregos</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento:	Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente	
CPF do beneficiado: <u>318 838 936-15</u>		E-mail:	
Telefone contato: <u>31 98930 2575</u>	Bairro: <u>Vila Camargos</u>		
Rua/Av: <u>11 Nº 34</u>	CEP:		
Cidade: <u>João Montevade</u>	Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:		
<u>Sônia Maria dos Santos</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 7 / 2024</u>		Campo para digital do responsável	
<u>Sônia Maria dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			

Nº de Registro: 557

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Jovelino pedro pinto</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento:	Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:	☐ Criança ☐ Adolescente	
CPF do beneficiado: <u>221 171.306 82</u>		E-mail:	
Telefone contato: <u>31 98930 2575</u>	Bairro: <u>Amoroso Amoroso</u>		
Rua/Av: <u>Mamães</u>	CEP: <u>35171-33</u>		
Cidade: <u>Coronel Fabriciano</u>	Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:		
<u>Sônia Maria dos Santos</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 7 / 2024</u>		Campo para digital do responsável	
<u>Sônia Maria dos Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos

Nº de Registro: 561

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Elizete Silva Mamede Barcelo</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>8-6-1957</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Outro:		
CPF do beneficiado: <u>6914030 56 87</u>			
Telefone contato: <u>31.987643360</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>22 N 27</u>	Bairro: <u>Vila Tanque</u>		
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>Perquim</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>29 / 7 / 2024</u>			
Assinatura do beneficiado ou responsável			

Nº de Registro: 526

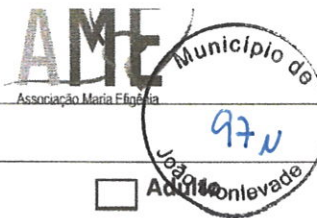
CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Marcel Silva</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>17-12-1938</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Outro:		
CPF do beneficiado: <u>7072202 16-15</u>			
Telefone contato: <u>998500393</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Bemfica 273</u>	Bairro: <u>Metálgico</u>		
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>7072202 16-15</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>05 / 06 / 24</u>		Ana Elizabeth de Oliveira Santos 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>Assinatura</u>	
Assinatura do beneficiado ou responsável: <u>X Maria Marcel da Silva</u>			

Nº de Registro: 527

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Epigênia Maria da Silva</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto ☐ Criança ☐ Adolescente	
Data de nascimento: <u>24/02/48</u>			
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>996.776.106-78</u>			
Telefone contato: <u>993671733</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Carminho de Azevedo 482</u>	Bairro: <u>Belmar</u>		
Cidade: <u>João Pinheiro</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>916463086-20</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>7/06/24</u>			
<u>Rosimere do Carmo Silva</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 528

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>cleusa maria donato</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto ☐ Criança ☐ Adolescente	
Data de nascimento: <u>13/07/51</u>			
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>088.681.776-50</u>			
Telefone contato: <u>997013817</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Amendo Balsa 454</u>	Bairro: <u>Paraisópolis 301</u>		
Cidade: <u>João Pinheiro</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>034975716-01</u>		<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>A.E. Santos</u>	
DATA DE CADASTRO: <u>10/06/24</u>			
<u>Rosimere Elizabeth Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 529

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Jorge Larcinco Andre</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>12/17/62</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>415.340.186-20</u>			
Telefone contato: <u>995925303</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Rio Santa 33</u>	Bairro: <u>Laurelândia</u>		
Cidade: <u>Montevade</u>	CEP: <u>35930533</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>02831313651</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>10 / 6 / 24</u>			
<u>Sonete Martins de O. Silva</u>			
Assinatura do beneficiado ou responsável			
Campo para digital do responsável			

Nº de Registro: 530

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME

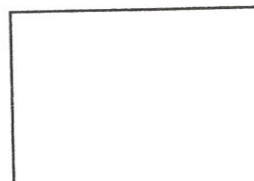


Nome do beneficiado: <u>Maria Helena Gomide Moreira</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>04.03.1937</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino			
☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>993.273.766-68</u>			
Telefone contato: <u>95469147</u>	E-mail:		
Rua/Av: <u>Rua do Adrede 936</u>	Bairro: <u>Jose Elai</u>		
Cidade: <u>Montevade</u>	CEP: <u>35930-196</u>		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>082 073 456-08</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>12 / 06 / 24</u>		<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>Assinatura</u>	
<u>x Maria Aparecida Moreira</u>			
Assinatura do beneficiado ou responsável			
Campo para digital do responsável			

Nº de Registro: 534

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME

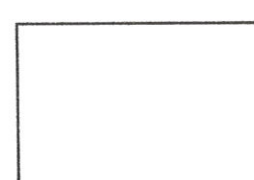

 Associação Maria Efigênia


Nome do beneficiado: <u>Jose Venancio</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>20-11-32</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>928.520.856-15</u>			
Telefone contato: <u>993505909</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Capela Branca</u>		Bairro:	
Cidade: <u>Bela Vista</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>17.06.2024</u>			
<u>Maria Auxiliadora de O Venancio</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 532

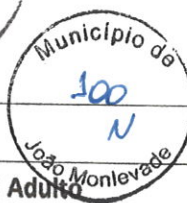
CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME


 Associação Maria Efigênia

Nome do beneficiado: <u>Carlos Roberto Mendes</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>11/9/52</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>310292137-04</u>			
Telefone contato:		E-mail:	
Rua/Av: <u>R:11 34</u>		Bairro: <u>Vila Tanque</u>	
Cidade: <u>juiz</u>		CEP: <u>35930-428</u>	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
Ana Elizabeth de Oliveira Santos 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>Assinatura</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>17.6.24</u>			
_____ Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 538

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonio Sebastião Soares</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>19.03.1965</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>280 377.326.91</u>			
Telefone contato: <u>3851.5493</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Alvinópolis 399</u>		Bairro: <u>Beiro de Lourdes</u>	
Cidade: <u>João Monlevade 146</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>19 280 377.326.91</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>26 / 06 / 24</u>			
<u>X Marilei da Conceição de Souza Soares</u> Assinatura do beneficiado ou responsável		 Campo para digital do responsável	

Nº de Registro: 535

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Antonio Estanislau Deles</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>07.05.33</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☐ Feminino ☒ Masculino ☐ Outro:			
CPF do beneficiado: <u>017.761.506.00</u>			
Telefone contato:		E-mail:	
Rua/Av: <u>Rua Geralbal 117 A</u>		Bairro: <u>Beiro Rosário</u>	
Cidade: <u>João Monlevade</u>		CEP:	
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>008323456.01</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>19 / 06 / 24</u> <u>X Lúcia Christina Lizate Teles</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			
		 Campo para digital do responsável	

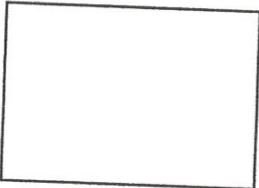
Ana Elizabeth de Oliveira Santos
 19.053.246/0001-50
 Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos

Nº de Registro: 539

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME

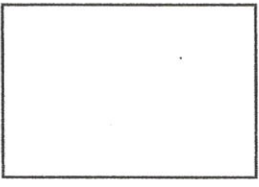


Nome do beneficiado: <u>Aparecida Vital de Souza Domingues</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>9/11/57</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Outro:		
CPF do beneficiado: <u>432.769.976-49</u>			
Telefone contato: <u>988753411</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>18</u>	Bairro: <u>Vila Tanque</u>		
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: <u>28 / 06 / 24</u>			
<u>Aparecida Vital de Souza Domingues</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 536

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



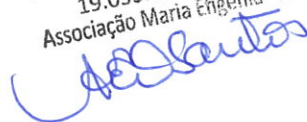
Nome do beneficiado: <u>Eva Maria de Andreia Leite</u>		Faixa etária: ☒ Idoso ☐ Adulto	
Data de nascimento: <u>03.10.1945</u>		☐ Criança ☐ Adolescente	
Gênero: ☒ Feminino ☐ Masculino	☐ Outro:		
CPF do beneficiado: <u>104520606-72</u>			
Telefone contato: <u>986180699</u>		E-mail:	
Rua/Av: <u>Putanqui 18</u>	Bairro: <u>B. J. Jorge</u>		
Cidade: <u>João Monlevade MG</u>	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>10.4520606.72</u> <u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME <u>A.E. Santos</u>			
DATA DE CADASTRO: <u>20 / 06 / 24</u>			
<u>Amarelina Apda de e Reis</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Rua Trinta e Dois, N.º63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1. Preparar e distribuir a multimistura (farinha nutricional) destinadas às pessoas idosas.	- Aquisição de materiais de consumo (ingredientes para a farinha nutricional). - Aquisição de Embalagens	durante a vigência durante a vigência	JUNHO/JULHO/2024
Realizar o controle e registro das entregas da multimistura aos beneficiários, bem como a prestação de contas do Projeto	-Contratação de profissional, auxiliar administrativo com carga horária de 40 horas semanais.	durante a vigência	JUNHO/JULHO/2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
 Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
 E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

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

LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
CENTRO SAÚDE PADRE HIDELBRANDO 05/07/2024	
CENTRO DE SAÚDE JOSÉ NELSON 17/07/2024	

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

CRAS DONA PRETA
19/07/2024



CRAS NOVO CRUZEIRO
10/07/2024



Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

Sede AME
15/07/2024



Sede AME
25/07/2024



Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

Centro Saúde Industrial
29/07/2024



Centro Saúde Cidade Nova
31/07/2024



João Monlevade, 22 de novembro de 2024.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
Presidente da OSC

Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
Voluntário responsável pela Prestação de Contas
Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
094.915.016-90

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

OSC PARCEIRA	AME - Associação Maria Efigênia
CNPJ	19.053.246/0001-50
OBJETO DA PARCERIA	Garantir o preparo da multimistura AME e o atendimento direto da pessoa idosa que tenha algum viés de necessidade associado, seja de vulnerabilidade social e/ou de complementação alimentar, também contratar um auxiliar administrativo para o registro das entregas do produto e organização de prestação de contas do Projeto.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/06/2024 a 07/08/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO 06/2023
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 47.409,00 REPASSE EM 08/08/2023
PRESTAÇÃO DE CONTAS	FINAL VALOR: R\$ 12.358,28

IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA
COUTO:11222
331675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA COUTO:11222331675
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOUTI
Multipla v5, OU=29186612000100, OU=
Presidência, OU=Certificado PF A3, CN=
IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.22 09:37:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
Presidente da OSC

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA
COUTO:11222
331675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA COUTO:11222331675
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI/Múltipla v5, OU=
29186612000100, OU=Presencial, OU=
Certificado: PF A3, CN=IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA COUTO:11222331675
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.22 09:37:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta



Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 17 de Setembro de 2024

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

2220-9 JOAO MONLEVADE

Endereço

AV.GETULIO VARGAS,5306

Cidade

JOAO MONLEVADE

UF
MG

CEP

35930003

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 58565-3, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Produtos Não Atendem às Necessidades

Autorizo o Banco do Brasil a:

(i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;

(ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.

(iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.

2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;

3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;

4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta



por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;

5. a eventual suspensão dos débitos programados pode ser feita até esta data, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;

6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;

7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.

8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.

9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;

10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;

11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;

12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

Compromisso

Não há pendências

Quantidade / Valor - R\$

-

13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

Compromisso

PESSOA JURIDICA

Quantidade

1

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos.

Assinatura





relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qual não tenham sido entregues neste ato.

15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da(s) conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).

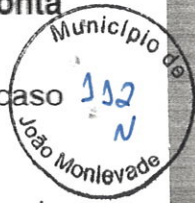
18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta



obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.

19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade
JOAO MONLEVADE

Data
17/09/2024

Razão: ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

CNPJ: 19.053.246/0001-50

Repr. legal: ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS

CPF: 311.794.606-34

RG: MG9113546 PC MG

Endereço: RUA VINTE E DOIS 51

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/minhaprivacidade



☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3331708532
17/09/2023

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/08/2023	08/08/2023	0000	99026	870 Transferência recebida	662.220.000.048.529	47.409,00 C	47.409,00 C
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			47.409,00 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333170
17/09



Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			47.409,00 C
12/09/2023	12/09/2023	0000	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	46.089,00 C
15/09/2023	15/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.501	4.060,83 D	42.028,17 C
25/09/2023	25/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.501	89,50 D	41.938,67 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			41.938,67 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME
Ana Elizabeth de Oliveira Santos

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333
17

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			41.938,67 C
03/10/2023	03/10/2023	0000	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	
03/10/2023	03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	299,70 D	40.318,97 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			40.318,97 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333176
17/09

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			40.318,97 C
01/11/2023	01/11/2023	0000	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	38.998,97 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			38.998,97 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333170E
17/09/23

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			38.998,97 C
01/12/2023	01/12/2023	0000	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	
01/12/2023	01/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.101	299,70 D	
01/12/2023	01/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.102	89,50 D	37.289,77 C
06/12/2023	06/12/2023	0000	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	3.888,82 D	33.400,95 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			33.400,95 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

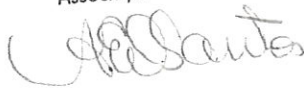
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			33.400,95 C
03/01/2024	03/01/2024	0000	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	32.080,95 C
24/01/2024	24/01/2024	0000	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	3.870,62 D	
24/01/2024	24/01/2024	0000	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	299,70 D	27.910,63 C
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			27.910,63 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G33317085
17/09/20



Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			27.910,63 C
02/02/2024	02/02/2024	0000	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	
02/02/2024	02/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.201	89,50 D	26.501,13 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			26.501,13 C

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333
17

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			26.501,13 C
01/03/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	25.181,13 C
				01/03 12:43 MENDELSON CLAYTON PAULIN			
27/03/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	4.032,42 D	
				27/03 11:16 ORGANIZ DE CEREAIS			
27/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.701	299,70 D	20.849,01 C
				27/03 08:33 ORGANIZACAO DE CEREAIS MON			
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			20.849,01 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G33

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
01/04/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	20.849,01 C
				01/04 17:18 MENDELSON CLAYTON PAULIN			19.529,01 C
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			19.529,01 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G33317
17/0

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.529,01 C
03/05/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	18.209,01 C
				03/05 10:56 MENDELSON CLAYTON PAULIN			
22/05/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	3.962,32 D	
				22/05 10:37 ORGANIZ DE CEREAIS			
22/05/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	299,70 D	13.946,99 C
				22/05 10:46 ORGANIZ DE CEREAIS			
27/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.701	285,00 D	13.661,99 C
				27/05 09:38 PHILIPPE PAVARO			
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			13.661,99 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G33317
17/C



Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
03/06/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	13.661,99 C
				03/06 12:42 MENDELSON CLAYTON PAULIN			12.341,99 C
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			12.341,99 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G33317C
17/09

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
02/07/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.039.795	1.320,00 D	12.341,99 C
				02/07 13:31 MENDELSON CLAYTON PAULIN			11.021,99 C
12/07/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	299,70 D	
				12/07 10:39 ORGANIZ DE CEREAIS			
12/07/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	3.841,87 D	6.880,42 C
				12/07 10:40 ORGANIZ DE CEREAIS			
15/07/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.880,42 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333171
17/09

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.048.529	5.000,00 D	
				05/08 15:41 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.048.529	1.897,84 D	
				07/08 08:19 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.897,84 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333
17

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Débito de Juros							30/09/2024
IOF *							0,00
Data de Débito de IOF							01/10/2024

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G



Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

AGOSTO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

SETEMBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163538022
17/09/2024 08:43

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

OUTUBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163538023
17/09/2024 08:48:53

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

NOVEMBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163538024
17/09/2024 08:49:07

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

DEZEMBRO/2023

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163538025
17/09/2024 08:49:23

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

JANEIRO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336170819163538026
17/09/2024 08:49:41

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

FEVEREIRO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163538027
17/09/2024 08:49:56

Cliente

Agência 2220-9

Conta 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência MARCO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

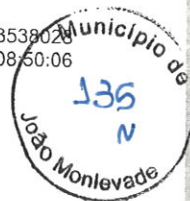
Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163539028
17/09/2024 08:50:06

Cliente

Agência 2220-9

Conta 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência ABRIL/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

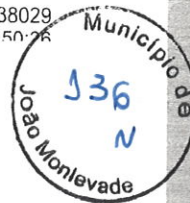
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

G336170819163538029

17/09/2024 08:50:26



Cliente

Agência 2220-9

Conta 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência MAIO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G336170819163538030
17/09/2024 08:50:36

Cliente

Agência 2220-9

Conta 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência JUNHO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G33617081/
17/09/20

Cliente

Agência 2220-9

Conta 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência JULHO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
15/07/2024	APLICAÇÃO	6.880,42			5.398,451048	1,274517438	5.398,451048
31/07/2024	SALDO ATUAL	6.904,45			5.398,451048		5.398,451048

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	6.880,42
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	24,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	24,03
SALDO ATUAL =	6.904,45

Valor da Cota

28/06/2024	1,270470135
31/07/2024	1,278968112

Rentabilidade

No mês	0,6688
No ano	4,5889
Últimos 12 meses	8,6698

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336170819163538032
17/09/2024 08:51:03

Cliente

Agência 2220-9
Conta 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Mês/ano referência AGOSTO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	6.904,45			5.398,451048		
05/08/2024	RESGATE	5.000,00	3,43	6,53	3.913,778872	1,280082540	1.484,672176
	Aplicação 15/07/2024	5.000,00	3,43	6,53	3.913,778872		
07/08/2024	RESGATE	1.897,84	1,62	2,15	1.484,672176	1,280826122	
	Aplicação 15/07/2024	1.897,84	1,62	2,15	1.484,672176		
30/08/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.904,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	6.897,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,12
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,05
IOF (-)	8,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	-6,61
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,3916

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G333170853:
17/09/202

Cliente

Agência

2220-9

Conta

58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

Mês/ano referência

SETEMBRO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS
(anexar comprovante de transferência)

ITEM	VALOR	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	5.000,00	SALDO DA CONTA	
02	1.897,84	SALDO DA CONTA	

João Monlevade, 16 de setembro de 2024.

IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA
COUTO:112223
31675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA COUTO:11222331675
NO: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Municipal, OU=29186512000100, OU=
Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=
IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.09.23 16:30:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC

Responsável pela Prestação de Contas

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3



Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58565-3 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.048.529	5.000,00 D	
				05/08 15:41 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.048.529	1.897,84 D	
				07/08 08:19 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
07/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.897,84 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 06/2023					
PERÍODO: 04/06/2024 a 07/08/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
04/06/2024	SALDO ANTERIOR	R\$ 12.341,99	12/07/2024	- Despesas com material de consumo (Item 5)	R\$ 4.141,57
			01/07/2024	- Despesas com prestadores de serviço (Item 7)	R\$ 1.320,00
			05/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 5.000,00
			07/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 1.897,24
04/06/2024	TOTAL DA RECEITA	R\$ 12.341,99	07/08/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 12.358,28
			07/08/2024	SALDO FINAL TERMINO DE PARCERIA	R\$ 0,00

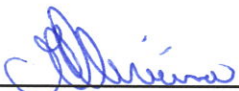
IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:112223316
75

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO 11222331675
MID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multis
v3, OU=190512000100, OU=Presencial, OU=Certificado PP AS, CN=IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO 11222331675
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localizado:
Data: 2024.11.22 09:37:47-0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Contador da OSC

Presidente da OSC


Voluntário responsável pela Prestação de Contas
Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
094.915.016-90

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.



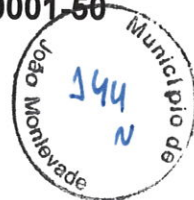
ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME

CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



5-DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS/REF	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMIÇÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	ORGANIZA ÇÃO DE CEREIAS MONLEVAD E	COMPRAS	NOTA FISCAL	158076	08/07/2024	R\$ 3.841,87	12/07/2024
2)	ORGANIZAÇ ÃO DE CEREIAS MONLEVADE	COMPRAS	NOTA FISCAL	158258	10/07/2024	R\$ 299,70	12/07/2024
TOTAL DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 4.141,57

IAGO BRIGIDO DE
OLIVEIRA
COUTO:11222331
675

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de O. Santos

Presidente da OSC

Voluntário responsável pela Prestação de Contas
Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
094.915.016-90

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME

CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS



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.
.)	MENDELSON CLAYTON PAULINO	-Contratação de profissional, auxiliar administrativo com carga horária de 40 horas semanais.	NF	14	01/07/2024	R\$ 1.320,00	02/07/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.320,00

João Monlevade, 21 de novembro de 2024.

IAGO BRIGIDO
DE OLIVEIRA
COUTO:11222331
675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Multiple Y5, OU=29198612000100, OU=
Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=IAGO
BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.22 09:39:21-0300'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
Presidente da OSC

Voluntário responsável pela Prestação de Contas
Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
094.915.016-90

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME - CNPJ: N° 19.053.246/0001-50
Rua Trinta e dois, n° 63, bairro Areia Preta / João Monlevade - MG
Contato: (31) 3850-5362 - (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

Horas Trabalhadas



Empregador: Associação Maria Efigênia - AME de João Monlevade

Função: Auxiliar Administrativo

Data de Admissão: 01/08/2023 CNPJ: 50.298.127.0001-07

Prestador de serviço:

Mendelson da Silva

LOCAL:

AME

MÊS:	JUNHO		ANO	2024	
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		Saída	Retorno		
1	Sábado				
2	domingo				
3	7:35	11:12	12:30	16:30	aul
4	7:55	11:40	12:50	16:15	aul
5	7:59	11:27	12:30	16:20	aul
6	7:53	11:18	12:33	16:05	aul
7	8:15	11:30	12:40	16:17	aul
8	Sábado				
9	domingo				
10	8:01	11:01	12:05	16:40	aul
11	8:10	11:20	12:30	16:05	aul
12	8:17	11:20	12:37	16:10	aul
13	8:05	11:08	12:25	16:20	aul
14	8:17	11:05	12:20	16:37	aul
15	Sábado				
16	domingo				
17	8:05	11:15	12:30	16:50	aul
18	8:10	11:20	12:31	16:33	aul
19	8:20	11:18	12:40	16:40	aul
20	8:12	11:15	12:31	16:37	aul
21	8:30	11:33	12:00	16:41	aul
22	Sábado				
23	domingo				
24	8:01	11:30	12:40	16:44	aul
25	8:10	11:40	12:59	16:50	aul
26	7:53	11:42	12:50	16:30	aul
27	7:55	11:45	12:58	16:43	aul
28	7:49	11:50	13:01	16:50	aul
29	Sábado				
30	domingo				
31					

ASSINATURA DA PRESIDENTE DA AME:

Ana Elizabeth de D. Santos

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ass Santos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º
19.053.246/0001-50



Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462
e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com

Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 06/2023.

Fornecedor:

Drogaria Araújo S.A

CNPJ:

17.256.512/0276-69

Telefone:

7m le.

E-mail:

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
16	Suplemento Albumina 420g/und	81,59
	3 pacotes 3kg	103

TOTAL 1705,44

João Monlevade, 30, de junho de 2024.

Assinatura e carimbo da Empresa

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

17.256.512/0276-69

DROGARIA ARAUJO S.A.

Av. Getúlio Vargas, 5.340

B. Carneirinhos - CEP.: 35930-002

JOÃO MONLEVADE - MG

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth de Oliveira Santos



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Ana Elizabeth de Oliveira Santos, Presidente da Associação Maria Efigênia (AME), inscrita no CPF sob o nº 311.794.606-34, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Associação Maria Efigênia manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 06/2023.

João Monlevade, 21 de novembro de 2024.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, Ana Elizabeth de Oliveira Santos, Presidente da Associação Maria Efigênia (AME), inscrita no CPF sob o nº 311.794.606-34, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que que **Iago Brígido de Oliveira Couto**, inscrito no CPF sob o nº 112.223.316-75, CRC nº 124513/0, 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, 21 de novembro de 2024.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Assinatura da presidente da OSC

IAGO BRIGIDO DE
OLIVEIRA
COUTO:1122233167

5

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE
OLIVEIRA COUTO:11222331675
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Múltipla
v5, OU=29186612000100, OU=Presencial, OU=
Certificado PF A3, CN=IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.22 09:40:07-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.

RELATÓRIO DE CONCLUSÃO DA PARCERIA

(Termo de fomento 06-2023 / CMDPI)

A execução do projeto objetivou a garantia de funções essenciais na proteção e defesa dos direitos dos idosos.

Durante os primeiros 11 meses do projeto houve manutenção de um auxiliar administrativo para maior organização e transparência dos trabalhos.

Realizado também as compras propostas no plano de trabalho e entregas mensais.

Mês	Quantidade
Agosto e Setembro 2023	286
Outubro e novembro 2023	290
Dezembro e Janeiro 2023/2024	370
Fevereiro e Março 2024	245
Abril e Maio 2024	365
Junho e Julho 2024	276

Este projeto foi de grande evolução para AME e nos possibilitou melhor organização, maior número de atendimentos e gestão com qualidade do recurso.

A seguir algumas imagens são apresentadas, essas que corroboram com o exposto em relato anterior:



Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos



Ana Elizabeth de Oliveira Santos
19.053.246/0001-50
Associação Maria Efigênia - AME

Ana Elizabeth



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**AME - Pendências na Prestação de Contas do TF Termo de Fomento nº 06/2023 - Final**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

1 de abril de 2025 às 10:18

Para: AME <associacaomariaefigenia@gmail.com>

Bom dia, prezados!

Favor confirmar o recebimento

Após reanálise da PC do TF nº 06/2023 Final, solicitamos o preenchimento do formulário 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA, conforme anexo.

Atenciosamente,

José Gomes de Araújo Filho**Setor de Parcerias - MROSC**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

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

**AME - Demonstr.Rec.e Despesa TF nº 06 2023.pdf**
390K



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º 63, Areia Preta/João Monlevade-MG
Contato: (31)3850-6352 - (31) 98862-9462
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO N.º 06/2023					
PERÍODO: 04/06/2024 a 07/08/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
04/06/2024	SALDO ANTERIOR	R\$ 12.341,99	12/07/2024	- Despesas com material de consumo (Item 5)	R\$ 4.141,57
	RENDIMENTOS	R\$ 17,42	01/07/2024	- Despesas com prestadores de serviço (Item 7)	R\$ 1.320,00
			05/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 5.000,00
			07/08/2024	- Devolução ao fundo do idoso	R\$ 1.897,84
04/06/2024	TOTAL DA RECEITA	R\$ 12.359,41	07/08/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 12.359,41
			07/08/2024	SALDO FINAL TERMINO DE PARCERIA	R\$ 0,00

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA
COUTO:11222331675

Contador da OSC

Ariana Elizabeth de Oliveira Santos

Presidente da OSC

Ariana Oliveira
Voluntário responsável pela Prestação de Contas
Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
094.915.016-90

Associação Maria Efigênia.
Uma organização do bem.



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

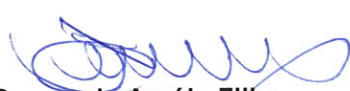
DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefones fixos: (31) 3859-2553 - 3859-2554	
E-mail : setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 06/2023	
Vigência da parceria: 24/07/2023 a 23/07/2024	
Valor Global: R\$ 47.409,00 (quarenta e sete mil, quatrocentos e nove reais) - Repasse: 08/08/2023	
Prestação de Contas Final - Parcial 06: R\$12.358,28 (Doze mil, trezentos e cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos) - apresentada em 08/08/2024.	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Esta parceria tem por objeto a execução do projeto " AME MELHOR IDADE ", 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	Junho e Julho/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC, no período em análise.
RESULTADOS	[x] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	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.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura de João Monlevade nos seguintes endereços: • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html • https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html • https://pmjm.mg.gov.br/parcerias



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela OSC no período de junho e julho/2024 foi de 122 pessoas com distribuição de 276 pacotes de farinha nutricional.
ANÁLISE QUALITATIVA	Em atendimento ao item 7 do Plano de trabalho, a OSC preparou e distribuiu gratuitamente a multimistura para pessoas idosas em vulnerabilidade social visando a melhoria na qualidade de vida e do quadro nutricional destas pessoas.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal da Terceira Idade de João Monlevade (CMTI) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
FATOS OBSERVADOS	Orientamos a OSC que os cadastros dos idosos beneficiados com a multimistura devem vir preenchidos corretamente, com os dados completos e assinatura dos beneficiados ou responsáveis.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a AME executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 06 de maio de 2025.


José Gomes de Araújo Filho
Setor de Parcerias – MROSC

João Monlevade, 06 de maio de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:

[X] SIM [] NÃO

OBSERVAÇÕES:

A OSC devolveu o valor de R\$ 6.897,84 (seis mil, oitocentos e noventa e sete reais e oitenta e quatro centavos), correspondente ao saldo não utilizado, acrescido dos rendimentos financeiros gerados durante a vigência da parceria.

Ressalta-se que a organização teve a prerrogativa de solicitar a prorrogação da vigência do Termo de Fomento, o que permitiria a execução integral dos recursos públicos repassados. No entanto, optou por não exercer essa faculdade, resultando na devolução do valor supracitado.



Tal fato evidencia fragilidade na capacidade de planejamento da execução financeira da parceria, demonstrando a necessidade de fortalecimento da gestão da OSC, especialmente no que tange ao planejamento orçamentário, controle da execução e alcance dos resultados pactuados. Recomenda-se, portanto, que a entidade participe de capacitações voltadas à melhoria da gestão de parcerias firmadas com o poder público.


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 CONCLUSIVO ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

Termo de Fomento: nº 06/2023

OSC: Associação Maria Efigênia – AME

Objeto: Projeto “AME MELHOR IDADE”

I – INTRODUÇÃO

A análise recai sobre a prestação de contas final do Termo de Fomento nº 06/2023, celebrado entre o Município de João Monlevade e a Associação Maria Efigênia – AME, com vigência de 24/07/2023 a 23/07/2024 e valor global de R\$ 47.409,00. O objeto pactuado consistiu na produção e distribuição de multimistura alimentar para idosos em situação de vulnerabilidade social, conforme plano de trabalho aprovado.

II – RESULTADOS ALCANÇADOS

A OSC atendeu diretamente os idosos, com distribuição de pacotes de multimistura, conforme demonstrado nos autos. A ação buscou combater deficiências nutricionais, promovendo melhoria da qualidade de vida e bem-estar da população idosa atendida. Relatos qualitativos demonstram a efetiva entrega da proposta, com boa receptividade e envolvimento dos beneficiários.

III – IMPACTO SOCIAL E SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO

A parceria gerou impacto social positivo, contribuindo para a segurança alimentar e fortalecimento do vínculo comunitário. O projeto foi monitorado pelo Conselho Municipal da Terceira Idade e pela Secretaria Municipal de Assistência Social, os quais validaram os resultados apresentados. Não foram relatadas manifestações de insatisfação por parte dos beneficiários. Entretanto, observou-se a necessidade de aprimoramento nos cadastros dos idosos, conforme registrado nos relatórios.

IV – SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES

Não foram evidenciadas ações voltadas à sustentabilidade autônoma das atividades após a conclusão da parceria. A continuidade da ação dependerá de novos aportes públicos, uma vez que não houve estratégias de captação de recursos alternativos ou formação de redes de apoio institucionalizadas. Isso indica dependência da OSC em relação ao financiamento público.



V – REGULARIDADE FINANCEIRA E DEVOLUÇÃO DE SALDO

A OSC executou parcialmente o valor repassado e devolveu ao erário **R\$ 6.897,84 (incluindo rendimentos)**, dentro do prazo e conforme estabelecido. A opção da entidade por não solicitar prorrogação do termo — mesmo sendo legalmente possível — inviabilizou o uso integral dos recursos e denota fragilidade no planejamento orçamentário.

VI – CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS FINAIS

A execução do objeto pactuado foi parcialmente satisfatória. A OSC cumpriu as metas operacionais essenciais e promoveu benefícios sociais relevantes. Todavia, houve deficiência na gestão orçamentária, que resultou em execução parcial do recurso disponível, e ausência de estratégia de sustentabilidade. Recomenda-se à entidade participação em capacitações, conforme já sugerido pela Comissão de Avaliação e Monitoramento.

VII – CONCLUSÃO

Diante do exposto, este parecer é **FAVORÁVEL** à aprovação da prestação de contas final, com ressalvas, nos termos do art. 59, §1º, inciso I, da Lei nº 13.019/2014, devendo ser registradas as seguintes orientações à OSC para futuras parcerias:

- Aperfeiçoar o planejamento financeiro;
- Desenvolver estratégias de sustentabilidade institucional;
- Qualificar os registros cadastrais dos beneficiários;
- Avaliar tempestivamente a necessidade de prorrogação da vigência para execução integral do objeto.

João Monlevade, 06 de maio de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Portaria nº 214/2025 de 16/01/2025

Gestora de Parcerias – MROSC - Município de João Monlevade/MG



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

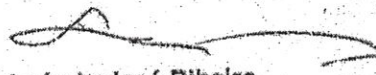
I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 162 folhas, incluindo esta, referente à **Prestação de Contas Final** no valor de R\$12.358,28 (Doze mil, trezentos e cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos) do **TERMO DE FOMENTO nº 06/2023 - ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME**, cujo objeto é A execução do **projeto "AME MELHOR IDADE"**, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, único anexo que integra o presente instrumento, 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, 06 de maio de 2025.

José Gomes de Araújo Filho

Setor de Parcerias/MROSC - Matrícula nº 11738



**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas da Parcial 06 Final**, no valor de **R\$12.358,28 (Doze mil, trezentos e cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos)** referente ao **Termo de Fomento nº 06/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA**, sob a responsabilidade do Conselho Municipal da Pessoa Idosa - CMDPI, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social - SMAS, com recurso financeiro do FMDPI - Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de João Monlevade/MG.

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 COM RESSALVAS da Prestação de Contas da Parcial 06 Final** no valor de **R\$12.358,28 (Doze mil, trezentos e cinquenta e oito reais e vinte e oito centavos)**, a que se refere o **Termo de Fomento nº 06/2023**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados parcialmente, no entanto, a parceria gerou, relativamente, benefício social e impacto social esperado.

João Monlevade, 06 de maio de 2025.

Rita de Cássia Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social