

**ANEXO I**  
**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 74/2023

João Monlevade, 20 de setembro de 2023.

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

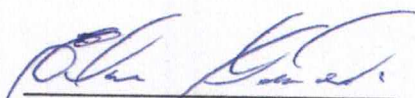
**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 02/2022 referente a 12<sup>a</sup> parcial – Agosto/2023 – **PRESTAÇÃO FINAL**

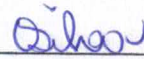
Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

  
Presidente da acinpode

Recebido em: 21/09/23 Responsável:   
09h 10min

**ANEXO II**

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a ampliação da equipe para melhorar gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto “Esperança Inovadora”.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Agosto/2023
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais) – Repasse 19/09/2022
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	12ª Parcial – R\$ 2.500,00 – Prestação Final

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

**– Objetivo Geral:**

Possibilitar a ampliação da equipe para melhorar gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto “Esperança Inovadora”.

**– Objetivos específicos:**

Contratar profissional de nível superior na área de assistência social e na área de gestão administrativa.

Fundada em Julho de 1997

**2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS**

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X)SIM ( ) NÃO ( ) PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial para o público alvo da OSC, através da contratação de um profissional na área de Assistência Social, com carga horária de 16 horas semanais.	Aproximadamente 20 (vinte) atendimentos mensais.	20 (vinte) atendimentos	Sim	
Promover a gestão das atividades administrativas da OSC, através da contratação de um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 04 horas semanais	Demanda interna da OSC. (Não fará atendimento ao público)			



03

**DIÁRIO DE ATENDIMENTO ACOLHIMENTO MÊS DE AGOSTO DE 2023**

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação	Motivo
1	09.08.23	070.727.876-74	Taise Cristina de Souza Natim	Acolhimento Social	99418060	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
2	09.08.23	003.647.166-65	Giselei da S. Pinto	Acolhimento Social	990868720	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
3	09.08.23	013.292.496-07	Maria Aparecida do Carmo f. Rocha	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
4	09.08.23	993.375.096-87	Renato Gomes da Costa	Acolhimento Social	986965606	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
5	11.08.23	092.664.576-99	Cleidlaine Santos	Acolhimento Social	996051157	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
6	11.08.23	090.249.716-24	Denise Conceição Santos	Acolhimento Social	988485440	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
7	11.08.23	251.197.966-72	Maria Tersibria Cecilio Lourdes	Acolhimento Social	995705253	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
8	11.08.23	428.930.706-04	Jose Geraldo dos S. Leateis da Luz	Acolhimento Social	975019255	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
9	14.08.23	106.158.156-00	Aline Silva Pontes	Acolhimento Social	975988137	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
10	16.08.23	050.021.106-06	Maria das Graças Domingues	Acolhimento Social	999838313	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
11	16.08.23	076.427.816-95	Renata Adreana de Almeida	Acolhimento Social	995264448	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
12	21.08.23	679.524.706-63	Gilberto Nascimento Juliano	Acolhimento Social	987553349	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
13	23.08.23	110.925.188-27	Elisabeth Martins	Acolhimento Social	989234190	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
14	23.08.23	143.916.866-00	Jose Marcelo de Souza	Acolhimento Social	996763954	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
15	23.08.23	MG 7.193.037	Valdivina Terezinha	Acolhimento Social	990655054	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
16	23.08.23	204.776.006-20	Dimas de Jesus	Acolhimento Social	992480462	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
17	28.08.23	257.058.306-53	Salvador Sebastiao Jacone	Acolhimento Social	999703074	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
18	30.08.23	MG14878	Jose Geraldo de Oliveira	Acolhimento Social	975671520	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
19	30.08.23	066.550.428-44	Conceicao Aparecida Gonçalves	Acolhimento Social	983809777	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
20	30.08.23	089.695.126-08	Elisson Romeu Magalhaes	Acolhimento Social	987860163	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL

Serviço: Acolhimento Social / Projeto Esperança Renovadora - Termo de COLABORAÇÃO 02/2022 - Lei Federal 13.019/2014

Listas de Acolhimento Social/ Agosto de 2023

Nome:	Idade:	Telefone:	Data Atendimento	CPF:	Endereço:	Assinatura:
Maria Guiliana de Jesus Ramos	39	994318060	09.08.23	070.139.876.74	Rua upema nº 138	Paula Matos
Adriela S. Pinto	49	9908872	09.08.23	00367416665	Rua Beija-flor 133	Pinto
Indaia Ap. do Carmo F. Rocha	60	996965606	09.08.23	0132524960	Rua Augusta, 102 55565	Maria Helena abc
Renato Casado Costa	33	996091197	11.08.23	993175086-81	R. Monteiro de Lacerda, 378	Maria Helena abc
Flávia de S. Santos		988855110	11.08.23	09266459889	R. Sarcinella	Maria Helena abc
Daniela Conceição Santos		995705253	11.08.23	09094973693		Maria Helena abc
Marcos Teófilo Carlos Mendes		995018455	11.08.23	09119796672		Maria Helena abc
João Geraldo dos S. Soares do Reg		975988187	14.08.23	306.158.456.00	Rua S. Antônio, 255, Vi. 75C. Islândia	Maria Helena abc
Elaine Silveira Santos		995808222	16.08.23	050.025.106.08	Rua S. Antônio, 255, Vi. 75C. Islândia	Maria Helena abc
Mônica dos Santos Domingos		995264472	16.08.23	076.487.836-75	R. Encruzada, n. 419, Itaipava	Maria Helena abc
Renata Adriano de Almeida		995888499	11.08.23	679564706-63	R. Sarcinella, 102 55565	Maria Helena abc
Gulberta Nascimento Juliano	60	993881120	12.08.23	110.285.188-87	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
F. Sarcinella Mariana 305043524	75	996639154	23.08.23	143916866-00	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
João Marcelo de Souza		990655054	23.08.23	066.193.035	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
Valdineia Tenjineira		998480469	08.08.23	904.776.006-80	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
Diana de Sousa		99923074	22.08.23	057.058.306-53	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
Esdras de Almeida Soares		995671500	30.08.23	066.580.408-44	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
João Marcelo de Souza		99923074	30.08.23	066.580.408-44	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
Conceição Conceição M. Soares		99923074	30.08.23	066.580.408-44	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc
João Marcelo de Souza		99923074	30.08.23	066.580.408-44	Rua Sarcinella 99 Joazeiro	Maria Helena abc

Profissional: *Renata Conceição Soares* CRESS: 22248

### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover atendimento e acompanhamento socioassistencial dos usuários cadastrados na OSC	Contratar um profissional da área de Assistência Social, com carga horária de 16 horas semanais para: Caberá ao profissional: Executar ações de acolhida humanizada aos usuários; realizar atendimento dentro da UNIDADE CENTRO DIA; orientar as famílias quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais; coordenar atividades de acolhimento, reuniões e eventos, visitas domiciliares, acompanhar a execução dos projetos, dentre outras funções.	Agosto/2023	Agosto/2023
Promover a gestão das atividades administrativas da OSC	Contratar um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 4 horas semanais para: Caberá ao profissional: Escrever e monitorar a execução dos planos de trabalho; organizar e executar as prestações de contas e auxiliar a organização da documentação da OSC.	Agosto/2023	Agosto/2023



**4 – RELATÓRIOS FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE**

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p><b>14/08/2023</b></p> <p>Gestão Administrativa Atendimento Centro dia ACINPODE e auxiliar a organização da documentação da OSC.</p>	
<p><b>23/08/2023</b></p> <p>Assistência Social Visita in loco</p>	

João Monlevade, 20 de Setembro de 2023.

*Flaviane Cristina Araújo*  
**FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO**  
CPF: 097.788.206-35



Presidente da Acinpode

Fundada em Julho de 1997

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a ampliação da equipe para melhorar gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto “Esperança Inovadora”.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Agosto/2023
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais) – Repasse 19/09/2022
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	12ª Parcial – R\$ 2.500,00 – PRESTAÇÃO FINAL

**DELCI SERGIO DO COUTO**

Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82

Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos

Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016

João Monlevade - Minas Gerais

**IMPORTANTE!**

TODAS AS PÁGINAS DO ANEXO III DEVERÃO CONTER A ASSINATURA DO CONTADOR E DO PRESIDENTE DA OSC.



09  
028



*Fundada em Julho de 1997*

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevade - Minas Gerais



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3352010337483681  
20/09/2023 10:52:45

JO  
OP

### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 55899-0ASSOCIACAO C I P DEFI  
Período do extrato de 01 / 08 / 2023 até 31 / 08 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2023		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2023		2220	99015 470	Transferência enviada	552.220.000.053.265	800,00 D	
				04/08 09:36 LUCIANA C CANAZART SOUZA			
04/08/2023		2220	99015 120	Transferido para Poupança	552.220.510.055.590	1.700,00 D	
				04/08 09:39 DENISE MIRANDA PAULINO			
04/08/2023		0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	2.500,00 C	0,00 C
29/08/2023		2220	99015 120	Transferido para Poupança	552.220.510.055.590	1.700,00 D	-
				29/08 09:43 DENISE MIRANDA PAULINO			
29/08/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	222.000.000.053.265	800,00 D	-
				28/08 LUCIANA C CANAZART SOUZA			
29/08/2023		0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	2.500,00 C	0,00 C
31/08/2023		0000	00000 999	SALDO			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresima, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Menlevade - Minas Gerais



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3352010337483681  
20/09/2023 10:50:41

### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 55899-0ASSOCIACAO C I P DEFI  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/09/2023		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.047.109	2.100,03 D	
				20/09 10:27 JOAO MONLEBL MAC FNAS			
20/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			2.100,03 D
Invest. Resgate Autom.							2.100,03C
Saldo							0,00C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2023
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							2.113,77

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

33  
00



### Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398017  
19/09/2023 18:18:18

#### Cliente

---

Agência	2220-9
Conta	55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI
Mês/ano referência	SETEMBRO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331191802229398018  
19/09/2023 18:18:48**Cliente**

Agência 2220-9  
 Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
 Mês/ano referência OUTUBRO/2022 -

**S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
13/10/2022	APLICAÇÃO	27.500,00			6.708,971364	4,098989026	6.708,971364
31/10/2022	SALDO ATUAL	27.643,17			6.708,971364		6.708,971364

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	27.500,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	143,17/
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	143,17 -
SALDO ATUAL =	27.643,17

**Valor da Cota**

30/09/2022	4,084805593
31/10/2022	4,120328729

**Rentabilidade**

No mês	0,8696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência NOVENBRO/2022 =

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	27.643,17			6.708,971364		
04/11/2022	RESGATE	2.500,00	2,69	4,21	607,634725	4,125669411	6.101,336639
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	2,69	4,21	607,634725		
30/11/2022	COBRANÇA DE IR		69,74		16,779976	4,156144121	6.084,556663
	Aplicação 13/10/2022		69,74		16,779976		
30/11/2022	SALDO ATUAL	25.288,29			6.084,556663		6.084,556663

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	27.643,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	221,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	72,43
IOF (-)	4,21
RENDIMENTO LÍQUIDO	145,12 =
SALDO ATUAL =	25.288,29

### Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121

### Rentabilidade

No mês	0,8692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398020  
19/09/2023 18:20:00

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	25.288,29			6.084,556663		
05/12/2022	RESGATE	2.500,00	1,59		601,120561	4,161544557	5.483,436102
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	1,59		601,120561		
30/12/2022	SALDO ATUAL	23.008,20			5.483,436102		5.483,436102

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	25.288,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	221,50
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,59
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	219,91
SALDO ATUAL =	23.008,20

### Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

### Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência JANEIRO/2023 =

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	23.008,20					
06/01/2023	RESGATE	2.500,00	7,40		5.483,436102		
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	7,40		596,296202	4,204957186	4.887,139900
31/01/2023	SALDO ATUAL	20.701,31			596,296202		
					4.887,139900		4.887,139900

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	23.008,20
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	200,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,40
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	193,11 =
SALDO ATUAL =	20.701,31

### Valor da Cota

30/12/2022	4,195946582
31/01/2023	4,235875202

### Rentabilidade

No mês	0,9515
No ano	0,9515
Últimos 12 meses	10,5821

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398023  
19/09/2023 18:21:02

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	20.701,31			4.887,139900		
03/02/2023	RESGATE	2.500,00	12,20				
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	12,20		592,308248	4,241372641	4.294,831652
28/02/2023	SALDO ATUAL	18.334,34			592,308248		
					4.294,831652		4.294,831652

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	20.701,31
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	145,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	12,20
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	133,03
SALDO ATUAL =	18.334,34

### Valor da Cota

31/01/2023	4,235875202
28/02/2023	4,268931998

### Rentabilidade

No mês	0,7804
No ano	1,7394
Últimos 12 meses	10,7863

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

18  
02**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331191802229398024  
19/09/2023 18:21:31**Cliente**

Agência 2220-9  
 Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
 Mês/ano referência MARCO/2023 -

**S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	18.334,34			4.294,831652		
06/03/2023	RESGATE	2.500,00	16,75		588,533886	4,276304325	3.706,297766
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	16,75		588,533886		
31/03/2023	SALDO ATUAL	15.979,85			3.706,297766		3.706,297766

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	18.334,34
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	162,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,75
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	145,51 -
SALDO ATUAL =	15.979,85

**Valor da Cota**

28/02/2023	4,268931998
31/03/2023	4,311538660

**Rentabilidade**

No mês	0,9980
No ano	2,7548
Últimos 12 meses	11,0771

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

19  
02

## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398025  
19/09/2023 18:22:17

## Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência ABRIL/2023 -

## S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	15.979,85			3.706,297766		
04/04/2023	RESGATE	2.500,00	21,75		584,379632	4,315259916	3.121,918134
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	21,75		584,379632		
28/04/2023	SALDO ATUAL	13.565,53			3.121,918134		3.121,918134

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.979,85
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	107,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	21,75
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	85,68 -
SALDO ATUAL =	13.565,53

## Valor da Cota

31/03/2023	4,311538660
28/04/2023	4,345253489

## Rentabilidade

No mês	0,7819
No ano	3,5583
Últimos 12 meses	11,2057

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência MAIO/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej, Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	13.565,53			3.121,918134		
03/05/2023	RESGATE	2.500,00	22,36		579,988124	4,348985601	2.541,930010
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	22,36		579,988124		
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		117,22		26,721515	4,386727309	2.515,208495
	Aplicação 13/10/2022		117,22		26,721515		
31/05/2023	SALDO ATUAL	11.033,53			2.515,208495		2.515,208495

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	13.565,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	107,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	139,58
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-32,00 =
SALDO ATUAL =	11.033,53

### Valor da Cota

28/04/2023	4,345253489
31/05/2023	4,386727309

### Rentabilidade

No mês	0,9544
No ano	4,5467
Últimos 12 meses	11,3172

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

21  
02

## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência JUNHO/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	11.033,53			2.515,208495		
05/06/2023	RESGATE	2.500,00	0,64		569,309143	4,392411452	1.945,899352
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	0,64		569,309143		
30/06/2023	SALDO ATUAL	8.613,77			1.945,899352		1.945,899352

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.033,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.500,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	80,88
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,64
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	80,24 -
SALDO ATUAL =	8.613,77

### Valor da Cota

31/05/2023	4,386727309
30/06/2023	4,426625262

### Rentabilidade

No mês	0,9095
No ano	5,4976
Últimos 12 meses	11,3969

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398028  
19/09/2023 18:24:12

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência JULHO/2023 =

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	8.613,77			1.945,899352		
05/07/2023	RESGATE	1.596,87	3,29		361,018875	4,432344432	1.584,880477
	Aplicação 13/10/2022	1.596,87	3,29		361,018875		
31/07/2023	SALDO ATUAL	7.079,35			1.584,880477		1.584,880477

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.613,77
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.596,87
RENDIMENTO BRUTO (+)	65,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,29
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	62,45 =
SALDO ATUAL =	7.079,35

### Valor da Cota

30/06/2023	4,426625262
31/07/2023	4,466804807

### Rentabilidade

No mês	0,9076
No ano	6,4552
Últimos 12 meses	11,4403

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

23  
OK

## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398029  
19/09/2023 18:24:31

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
Mês/ano referência AGOSTO/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	7.079,35			1.584,880477		
04/08/2023	RESGATE	2.500,00	9,84		560,926189	4,474456797	1.023,954288
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	9,84		560,926189		
29/08/2023	RESGATE	2.500,00	13,30		557,762603	4,506038921	466,191685
	Aplicação 13/10/2022	2.500,00	13,30		557,762603		
31/08/2023	SALDO ATUAL	2.102,43			466,191685		466,191685

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.079,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	5.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	46,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	23,14
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	23,08 =
SALDO ATUAL =	2.102,43

### Valor da Cota

31/07/2023	4,466804807
31/08/2023	4,509797097

### Rentabilidade

No mês	0,9624
No ano	7,4798
Últimos 12 meses	11,4122

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

24  
02

## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331191802229398030  
19/09/2023 18:24:47

## Cliente

Agência 2220-9  
 Conta 55899-0 ASSOCIACAO C I P DEFI  
 Mês/ano referência SETEMBRO/2023 -

## S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	2.102,43			466,191685		
19/09/2023	SALDO ATUAL	2.112,89			466,191685		466,191685

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.102,43
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	10,46
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	10,46 =
SALDO ATUAL =	2.112,89
Disponível p/ Resg =	2.099,32
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	13,57
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

## Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
13/10/2022	70.141.425	27.500,00	6.708,971364	466,191685

## Valor da Cota

31/08/2023	4,509797097
19/09/2023	4,532235190

## Rentabilidade

No mês	0,4975
No ano	8,0146
Últimos 12 meses	11,3866

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 19/09/2023 - Cota: 4,532235190

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Fundada em Julho de 1997

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:02/2022					
PERÍODO: 12/08/2023 a 31/08/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
12/08/2023	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 3.403,13		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
12/08/2023	REND. APLICAÇÃO	R\$ 1.512,74	29/08/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.500,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
	<b>TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>R\$ 4.915,87</b>	31/08/2023	<b>TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>R\$ 2.500,00</b>
				<b>SALDO EM CONTA</b>	<b>R\$ 2.415,87</b>

- R\$ 2.100,03 Devolução dia 20/09/2023

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

**BELCI SERGIO DO COUTO**

Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82

Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneiros

Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016

João Monlevade - Minas Gerais



Contador da OSC



Presidente da OSC

26  
02

Fundada em Julho de 1997

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Luciana Cristina Canazart de Souza	Gestão Administrativa	NF	14	29/08/2023	R\$ 800,00	29/08/2023
2)	Denise Miranda Paulino	Assistente Social	NF	02	29/08/2023	R\$ 1.700,00	29/08/2023
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 2.500,00	

**7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS**

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



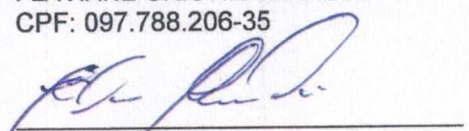
Contador da OSC

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-83  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-010  
João Monlevade - Minas Gerais

João Monlevade, 20 de Setembro de 2023



FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO  
CPF: 097.788.206-35



Presidente da OSC

\*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.

27  
02

# Horas Trabalhadas



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade  
Função: Gestora Administrativa Data de Admissão: 01/09/2022 CNPJ: 02.225.066/0001-05



Prestador de serviço: Luciana Augusta Carrazzi de Souza LOCAL: JMde

MÊS: <u>Agosto 3</u>	DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
			saída	Retorno-		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7	07:00			11:00	[Assinatura]
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14	06:58			11:02	[Assinatura]
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21	06:55			11:00	[Assinatura]
	22					
	23					
	24					
	25					
	26					
	27					
	28	07:00			11:00	[Assinatura]
	29					
	30					
	31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: [Assinatura]

02 225 066 / 0001 - 05  
 Associação de Cooperação e Integração dos  
 Portadores de Deficiência de João Monlevade  
 RUA BAETA NEVES, Nº 28  
 INDUSTRIAL - CEP 35630-127  
 JOÃO MONLEVADE - MG

28  
09

 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>		Número da Nota Fiscal <b>14</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>29/08/2023</b>
		Certificação: <b>B4EAE-B6538</b>

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA**  
Nome Fantasia: **LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA**  
CNPJ/CPF: **47.824.973/0001-09** Insc. Municipal: **2261308**  
Endereço: **AVENIDA GETULIO VARGAS**  
Bairro: **CARNEIRINHOS**  
Município: **JOÃO MONLEVADE**  
E-mail: **expediente@delcicouto.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **4163**  
Compl.:  
UF: **MG** CEP: **35930-002**  
Telefone: **31986453105**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE**  
CNPJ/CPF: **02.225.066/0001-05** Insc. Municipal: **110272**  
Endereço: **RUA BAETA NEVES**  
Bairro: **INDUSTRIAL**  
Município: **JOÃO MONLEVADE**  
E-mail: **acinpode@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **28**  
Compl.:  
UF: **MG** CEP: **35930-127**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM GESTÃO ADMINISTRATIVA REFERENTE A AGOSTO/2023.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	800,0000	800,00

Valor Tributável: <b>R\$ 800,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 800,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 800,00</b>	Aliquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 800,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8219999**  
Observações:

Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**  
Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
**Empresa Optante do Simples Nacional**

Data Geração: **29/08/2023 00:00:00**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 29/08/2023 às 07:49:05

Recebi(emos) de: <b>LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 14 Certificação B4EAE-B6538
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



29  
09

G3312009023315531  
20/09/2023 09:08:12



### Emissão de comprovantes - 3o nível

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:07  
222002220 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.899-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2023
NR. DOCUMENTO	222.000.000.053.265
VALOR TOTAL	800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUCIANA C CANAZART SOUZA  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 53.265-7  
NR. DOCUMENTO 222.000.000.055.899

=====

NR. AUTENTICACAO	A.9C0.128.AD5.3EB.BD2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

30  
002



# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ: **47.824.973/0001-09** Razão Social: **LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA 06486505613**

Período de Apuração: **Agosto/2023** Data de Vencimento: **20/09/2023** Número do Documento: **07.08.23241.7872567-9** Pagar este documento até: **20/09/2023**

Observações: **CPF: 064.865.056-13**  
**Tributos (R\$): INSS 66,00 ICMS 0,00 ISS 5,00**  
**PGMEI(Versao:3.10.2)** Valor Total do Documento: **71,00**

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 08/2023	66,00			66,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 08/2023	5,00			5,00
<b>Totais</b>		<b>71,00</b>			<b>71,00</b>

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

8580000000 3 71000328232 7 63070823241 8 78725679669 6



CNPJ: 47.824.973/0001-09  
Número: 07.08.23241.7872567-9  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 71,00

Pague com o PIX



loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

255-632209056-2

loterias CAIXA

LOT: 11.018432-7

Nº BANCO/AGENCIA: 104/0607

TERMINAL: 002418

AG. VINCULADA: 0607

CANAL DE PAGAMENTO: LOTERICA

DATA DO PGTO: 12/09/2023

HORARIO: 13:14:44

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
SIMPLES NACIONAL

loterias CAIXA

VALOR: R\$ 71,00

CÓDIGO DE BARRAS

858000000003 710003282327  
630708232418 787256796696

loterias CAIXA

AUTENTICAÇÃO

39162678632209056

NUMERO DOCUMENTO = 07082324178725679

255-632209056-2

1ª VIA

### Horas Trabalhadas



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

Função: Assistente Social

Data de Admissãc

01/08/2023 CNPJ: 02.225.066/0001-05

Prestador de serviço: Denise Oliveira Paulino

LOCAL: CSimpodo

MÊS: Agosto/2023

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		Saída	Retorno		
1					
2	07:03	11:00	12:03	17:05	Denise Moura da Costa
3					
4					
5					
6					
7	06:58	11:03	13:00	17:00	Denise Moura da Costa
8					
9	06:59	10:59	12:03	17:05	Denise Moura da Costa
10					
11					
12					
13					
14	07:02	10:59	12:03	16:59	Denise Moura da Costa
15					
16	07:03	11:01	12:02	17:05	Denise Moura da Costa
17					
18					
19					
20					
21	06:50	11:03	12:58	17:00	Denise Moura da Costa
22					
23	06:59	11:03	12:05	17:10	Denise Moura da Costa
24					
25					
26					
27					
28	07:02	10:55	12:00	17:03	Denise Moura da Costa
29					
30	06:50	11:03	12:03	17:50	Denise Moura da Costa
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

**02 225 066 / 0001 - 05**  
 Associação de Cooperação e Integração dos  
 Portadores de Deficiência de João Monlevade  
 RUA BAETA NEVES, Nº 28  
 INDUSTRIAL - CEP 35830-127  
 JOÃO MONLEVADE - MG



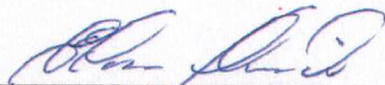
*Fundada em Julho de 1997*

**NOTA EXPLICATIVA**

A prestadora de serviço Denise Miranda Paulino não prestou serviços do dia 29/08/2023 pelo motivo de trabalho mais pagou no dia 30/08/23 conforme folha de ponto constante na página \_\_\_\_\_.

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.



\_\_\_\_\_  
Elias Gonçalves  
Presidente da OSC



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**2**

Série: **E**

Data Emissão: **29/08/2023**

Certificação: **1A901-7062C**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **51.278.039 DENISE MIRANDA PAULINO**  
 Nome Fantasia: **DENISE MIRANDA PAULINO**  
 CNPJ/CPF: **51.278.039/0001-06** Insc. Municipal: **2262362**  
 Endereço: **RUA CAQUI**  
 Bairro: **SÃO JOÃO**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail: **expediente@delcicouto.com.br**

Insc. Estadual:  
 N°: **68**  
 Compl.:  
 UF: **MG** CEP: **35930-223**  
 Telefone: **3138514947**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE**  
 CNPJ/CPF: **02.225.066/0001-05** Insc. Municipal: **110272**  
 Endereço: **RUA BAETA NEVES**  
 Bairro: **INDUSTRIAL**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail: **acinpode@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:  
 N°: **28**  
 Compl.:  
 UF: **MG** CEP: **35930-127**  
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ASSISTENTE SOCIAL REFERENTE A AGOSTO/2023.

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.700,0000	Total R\$ 1.700,00
SERVIÇOS PRESTADOS				

Valor Tributável: <b>R\$ 1.700,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.700,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.700,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.700,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023**  
 Recolhimento: **Sem Retenção**  
 CNAE: **8712300**  
 Observações:

Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**  
 Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
**Empresa Optante do Simples Nacional**

Data Geração: **29/08/2023 00:00:00**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: **29/08/2023 às 07:54:56**

Recebi(emos) de: **51.278.039 DENISE MIRANDA PAULINO**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: **2**  
 Certificação  
**1A901-7062C**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312009023315531  
20/09/2023 09:08:34

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:33  
222002220 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.899-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2023
NR. DOCUMENTO	172.220.510.055.590
VALOR TOTAL	1.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DENISE MIRANDA PAULINO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 510.055.590-0

VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 172.220.000.055.899

=====

NR. AUTENTICACAO 0.1C0.940.0CB.CD0.E33

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Documento de Arrecadação  
do Simples Nacional

CNPJ  
51.278.039/0001-06

Razão Social  
51.278.039 DENISE MIRANDA PAULINO

Período de Apuração  
Agosto/2023

Data de Vencimento  
20/09/2023

Número do Documento  
07.08.23241.7873480-5

Pagar este documento até  
20/09/2023

Observações  
CPF: 061.208.116-80  
Tributos (R\$): INSS 66,00 ICMS 0,00 ISS 5,00  
PGMEI(Versão:3.10.2)

Valor Total do Documento  
71,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 08/2023	66,00			66,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 08/2023	5,00			5,00
<b>Totais</b>		<b>71,00</b>			<b>71,00</b>

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

29/08/2023 07:57:39

85800000000 3 71000328232 7 63070823241 8 78734805469 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3 71000328232 7 63070823241 8 78734805469 6



CNPJ: 51.278.039/0001-06  
Número: 07.08.23241.7873480-5  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 71,00

Pague com o PIX



**8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso  
(anexar comprovante de transferência)**

ITEM	VALORR\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
1.	R\$ 2.100.03	O valor devolvido na conta do Fundo FNAS apos final da parceria no dia 20/09/23.	Esse valor devolvido à conta da parceria no mês de Setembro de 2023.

João Monlevade, 20/09/23.

Flaviane Cristina Araújo  
Flaviane Cristina Araújo

[Assinatura]  
Presidente da ACINPODE

37  
08

37  
00



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome ASSOCIACAO C I P DEFI  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 55899-0

**Creditado**

Nome JOAO MONLEBL MAC FNAS  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 47109-7  
 Valor 2.100,03  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por	JD087710 ELIAS GONCALVES	20/09/2023 10:17:15
	JD087719 LENEAN COSTA ROCHA	20/09/2023 10:27:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

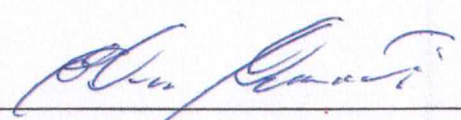
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Sr. Elias Gonçalves, Presidente do (a) ACINPODE, inscrito no CPF sob o nº 625.194.766-72, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Colaboração nº 02/2022.

João Monlevade, 20 de Setembro de 23.



\_\_\_\_\_  
Presidente da OSC

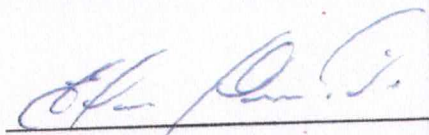
ANEXO V

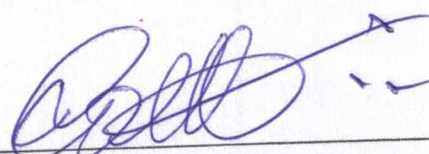
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Sr. Elias Gonçalves, Presidente do (a) ACINPODE, inscrito no CPF sob o nº 625.194.766-72, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Delci Sérgio do Couto**, inscrito no CPF sob o nº: 119.164.606.82, CRC nº 023550, 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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da OSC

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevade - Minas Gerais

Obs: anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITOS**

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..... : DELCI SERGIO DO COUTO  
REGISTRO..... : MG-023550/O-1  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : \*\*\*.164.606-\*\*

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, 20/09/2023 as 09:55:23.  
Válido até: 30/09/2023.  
Código de Controle: 812482.

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

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
Cont. - CRC-MG 23530 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
Jd. Monlevade - Minas Gerais

42  
000



*Nossos compromissos com os  
outros não nos limitam,*

ACINPODE

## RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

*Eles nos libertam do ego e das tendências egoístas.*

RELATÓRIO DE CONCLUSÃO da parceria com dados sobre o projeto executado, se o objetivo proposto foi alcançado, se houve impacto social, educacional, cultural e ambiental para a sociedade.. | Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade

## Sumário

1 - IDENTIFICAÇÃO .....	3
Nome do Projeto: RELATÓRIO DE CONCLUSÃO .....	3
Instituição proponente: .....	3
Responsável pela instituição proponente: .....	3
Responsável pela elaboração do projeto: .....	3
2 – BREVE HISTÓRICO .....	4
3 – ATIVIDADES FORAM DESENVOLVIDA PELO PROJETO .....	6
4 - OBJETIVO GERAL/ OBJETO .....	7
5 -OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	7
6 - PÚBLICO ALVO DO PROJETO .....	7
7 – RELEVÂNCIAS SOCIAIS DO PROJETO .....	8
8 - PARCEIROS .....	8
9 - METODOLOGIA .....	8
10 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO .....	9
Avaliação eficiência: .....	9
Avaliação eficácia: .....	11
Avaliação efetividade: .....	11
11- FONTES DE RISCO E FATORES MITIGANTES .....	11
12 – VALOR TOTAL DO PROJETO .....	11
13. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES .....	11
14 – CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	12
BIBLIOGRAFIA .....	12

44  
00

# RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

Este projeto é uma possibilitar a ampliação da equipe para melhor gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto "Esperança Inovadora". Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001, programação SIGTV nº 313620720220001, para GND 3 (Custeio), aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social no dia 24/03/22, ata nº 335. Lei Federal 13.019/2014 Decreto Municipal 112/2018

## 1 - IDENTIFICAÇÃO

**Nome do Projeto:** RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

**Instituição proponente:**

Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE

**Responsável pela instituição proponente:**

Presidente: Elias Gonçalves

Endereço: Rua: Baeta Neves, 28, Industrial-JM Cep:35930-127

Telefone(s): (31) 3859-2589/ 9-96548462

**Responsável pela elaboração do projeto:**

Nome: Flaviane Cristina Araújo

Endereço: Rua: Manuel de Almeida, 53, Cruzeiro Celeste cep: 35931-071

Telefone(s): (31) 3852-8508 / 9-87141427

45  
002

## 2 – BREVE HISTÓRICO

A Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade - ACINPODE é uma entidade privada, com sede e foro na Praça Sete de Setembro, nº 50, bairro Carneirinhos, João Monlevade/MG, fundada em 18 de julho de 1997 e reconhecida como Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 1.399, de 20/03/1998, Lei Estadual nº 13.422, de 27/12/1999 e Lei Federal nº 08071.022006/2012-58, Portaria nº 595, de 20/02/2013.

A Associação destina-se ao atendimento de Pessoas com deficiências de locomoção, intelectuais, ambulatórias e visuais e outras associadas a esta (múltipla, autismo, física, motora, visual, síndromes). Também desenvolve um trabalho de apoio às escolas regulares, Faculdades e entre outros. Quanto ao atendimento dos alunos incluídos, realizando apoio técnico e atendimento pedagógico específico, bem como avaliação técnica (psicológica, fisioterápica, terapia ocupacional, fonoaudiologia e assistência social).

O trabalho da ACINPODE é conduzido com seriedade e transparência, conquistando respeito pela sociedade e comunidade empresarial. Em busca da contínua solidificação de seu trabalho, a ACINPODE planeja -

Em João Monlevade, segundo o IBGE, censo de 2000 a 2010, a cidade apresenta os seguintes números, com relação às pessoas com deficiência:

Tipo de Deficiência	Nºde pessoas portadoras de deficiência
Mental Permanente com deficiência múltipla	632
Tetraplégica, paraplegia etc.	382
Falta de membros	203
Dificuldade para caminhar	2.219
Incapacidade visual (entre a parcial a total)	5.497
Incapacidade auditiva (entre parcial e total)	2.387
Total de pessoas com deficiência	11.127

Seu cadastro conta com uma média de 900 pessoas com deficiência, distribuídas nas faixas etárias:

Cadastrados	Faixa etária
Crianças e adolescentes	4 a 16

Adultos	18 a 59
Idosos	60 a 79

Na logomarca, a Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE temos o “C”, que representa a “cidadania” da pessoa portadora de deficiência e o “IN”, que indica uma proposta de integração das mesmas na sociedade. A figura humana de cabeça para baixo representa “ser diferente”; a outra figura representa a sociedade que muitas vezes ignora a pessoa com deficiência física.

Vale ressaltar que o imóvel onde funciona a sede é cedido a instituição pelo município de João Monlevade.

#### DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE

<b>ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE:</b> <b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE</b>			<b>CNPJ:</b> <b>02.225.066/0001-05</b>
<b>ENDEREÇO:</b>  Rua Baeta Neves, nº. 28, Bairro: Industrial			
<b>CIDADE:</b> <b>JOÃO MONLEVADE</b>	<b>U.F.:</b> <b>MG</b>	<b>CEP:</b> <b>35930-006</b>	<b>DDD/TELEFONE: (31) 3859-2589</b>
			<b>E-MAIL: acinpode@gmail.com</b>
			<b>SITE.: <a href="https://acinpode0.wixsite.com/website">https://acinpode0.wixsite.com/website</a></b>
<b>NOME DO PRESIDENTE: ELIAS GONÇALVES</b>		<b>CPF: 625.194.766-72</b>	
		<b>C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR: M-4.261.273</b>	
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: Baeta Neves, nº. 28, Bairro: Industrial			

CIDADE: JOÃO MONLEVADE	U.F: MG	CEP: 35930-127	DDD/TELEFONE:(31)3859-2589/9-96548462 E-MAIL: acinpode@gmail.com
FUNDAMENTAÇÃO LEGAL			
Lei Federal 13.019/2014			
Decreto Municipal 112/2018			

### 3 – ATIVIDADES FORAM DESENVOLVIDA PELO PROJETO

A grande maioria de nossa clientela é oriunda de classe baixa, não apresentando condições financeiras, assim a Associação busca recursos da União, Estado e Município, bem como apoio constante da comunidade com doações a fim de desenvolver as ações voltadas ao portador segundo a sua missão que é promover ações de defesa de direitos, prevenção, orientação, prestação de serviços, apoio à família, direcionados a melhoria da qualidade de vida.

Pelo fato de apresentarem deficiência física, necessitando o uso de cadeira de rodas para sua locomoção, muitas vezes a Associação necessita realizar o transporte destas pessoas especiais, visto que o município não possui este transporte e nem profissionais capacitados nesta área.

Vale ressaltar que os associados de baixa renda necessitam do transporte adaptado devido as suas condições físicas para ir e vir até a escola, hospitais, unidades de saúde, bancos, supermercados e eventos e o veículo vão melhorar suas condições. Hoje não possuímos este instrumento adaptado e a instituição vem através de este buscar de recursos necessários para aquisição de um veículo adaptado que possibilite principalmente o acesso dos cadeirantes na escola e demais locais públicos.

O Projeto consiste de três fases de implantação, sendo descritas a seguir:

#### **1ª fase:**

1.1 Ampliação da equipe do projeto.

1.2 atendimento exclusivo ao projeto. Crianças, adolescentes, adultos e idosos que possuem impedimento de natureza física, (PNE) em interação com uma ou mais barreiras, podendo obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas

## **2ª fase:**

2.1 Identificação diante da complexidade das mais diversificadas demandas, a ACINPODE mantém o CENTRO DIA aberto durante cinco dias na semana ofertando serviços de orientação, encaminhamentos as redes socioassistenciais (CRAS/CREAS/PROGRAMA BOLSA FAMILIA/BENEFICIOS EVENTUAIS), UNIDADES SAÚDE, EDUCAÇÃO, encaminhamento de pessoas para o MERCADO DE TRABALHO formais ou informais em consonância com suas aptidões, CREDENCIAL PARA VAGA DE ESTACIONAMENTO PARA PCD's e também realizar a concessão de ÓRTESES E PRÓTESES.

## **3ª fase:**

3.1. Cumprindo seus objetivos na oferta de serviços por meio o CENTRO DIA possa cumprir seus objetivos na oferta de serviços da Proteção Social Especial de Média Complexidade para a pessoa com deficiência, idosos e seus familiares faz-se necessário a contratação de um profissional de assistência social para executar ações de acolhida aos usuários, orientação, encaminhamento quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais e elaboração e acompanhamento de projetos. E um profissional par auxiliar a gestão, organizar a estrutura geral da ACINPODE, acompanhar a execução dos projetos, elaborar prestação de contas, entre outras funções pertinentes, possibilitando maior visibilidade e transparência na oferta do serviço para a sociedade e articulação com a rede de serviços socioassistenciais.

## **4 - OBJETIVO GERAL/ OBJETO**

Possibilitar a ampliação da equipe para melhor gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto "Esperança Inovadora".

## **5 -OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Manter este serviço mais humanizado;
  - Viabilizar a oferta dos encaminhamentos aos direitos socioassistenciais;
  - Fortalecer a convivência familiar e comunitária;
  - Melhorar a qualidade de vida dos usuários e de suas famílias, reduzindo os agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;
  - Promover a proteção social especial, cuidados individuais e familiares, buscando o desenvolvimento humano e maior autonomia do publico alvo. Como:
    - Atendimento e Orientação aos deficientes e seus familiares, quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais;
    - Concessão de órteses e próteses;
    - Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
    - Credencial de Estacionamento;
    - Reuniões com a diretoria e associados, prestação de conta e estudo das proposições dos associados; e
- Coordenação Financeira

## **6 - PÚBLICO ALVO DO PROJETO**



49  
020

Crianças, adolescentes, adultos e idosos que possuem impedimento de natureza física, (PNE) em interação com uma ou mais barreiras, podendo obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.

## **7 – RELEVÂNCIAS SOCIAIS DO PROJETO**

A principal dificuldade percebida e relatada pelos associados com deficiência diz respeito à questão da acessibilidade. E esta vem sendo uma busca incessante por parte da ACINPODE, uma vez que a garantia da acessibilidade promove a qualidade de vida e o pleno exercício da cidadania às pessoas com deficiência. As dificuldades de locomoção nas vias públicas, prédios públicos e de acesso aos transportes públicos, frequentemente inviabilizam a inclusão destes aos direitos à saúde, educação, assistência social e ao trabalho.

A inclusão por meio do transporte, em parceria com órgãos dos poderes público e privado, vem minimizando as carências locais e promovendo a inclusão da pessoa com deficiência no convívio social.

O presente projeto prever o pagamento Aquisição de material de escritório, papelaria, aquisição de suprimentos de informática, material de limpeza e produtos de higiene de acordo com a necessidade da OSC, Para que o CENTRO DIA possa cumprir seus objetivos na oferta de serviços da Proteção Social Especial de Média Complexidade para a pessoa com deficiência, idosos e seus familiares faz-se necessário a contratação de um profissional de assistência social para executar ações de acolhida aos usuários, orientação, encaminhamento quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais e elaboração e acompanhamento de projetos. E um profissional par auxiliar a gestão, organizar a estrutura geral da ACINPODE, acompanhar a execução dos projetos, elaborar prestação de contas, entre outras funções pertinentes, possibilitando maior visibilidade e transparência na oferta do serviço para a sociedade e articulação com a rede de serviços socioassistenciais.

. Desta forma, promovemos a sócios assistenciais e humanos. Através da execução desse projeto, a entidade se propõe a desenvolver ações que buscou melhor aproveitamento do para alcance das pessoas com deficiência alcançarem os objetivos traçados, garantindo assim o direito de ir e vir e prevenindo riscos sociais e pessoais do público alvo.

## **8 - PARCEIROS**

SOMENTE junto aos poderes público municipal, recursos financeiros para custear as despesas inerentes as implementação do projeto.

## **9 - METODOLOGIA**

Para que o Projeto CENTRO Dia ACINPODE tenha maior operacionalidade e eficiência é necessário que cada usuário possa ser identificado através de seu

SO  
0x

cadastro socioeconômico familiar com levantamento de dados pertinentes à sua demanda e vivências cotidianas, portanto a primeira fase foi atendimento exclusivo. As outras fases foram sendo programadas através do agendamento de suas várias demandas. É importante que o acompanhamento familiar seja realizado pelo PAIF (CRAS) e PAEFI (CREAS) dependendo de suas especificidades. Conforme a necessidade familiar/individual, o caso foi encaminhado pela ACINPODE às unidades destes serviços, podendo também utilizar os serviços da saúde, educação e da rede. A abordagem metodológica para o acompanhamento familiar tem como objetivo a transformação e a inclusão social.

Considerando que a política de atendimento à pessoa com deficiência está tipificada na Assistência Social e é reconhecida por ser essencialmente articuladora que pode e deve analisar recursos e esforços na perspectiva da garantia da vida digna, viabilizando às famílias vulneráveis acesso aos serviços públicos e a oportunidades de gozo dos direitos, é pertinente que esta demanda, quando localizada, seja encaminhada.

Outra demanda social que o Projeto CENTRO Dia ACINPODE foi atendido é o da inclusão no meio social, permitindo que a pessoa com deficiência possa sair de sua casa e visitar parentes, amigos participar de reuniões e eventos, saindo da condição de isolamento e interagindo com a família.

## **10 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

### **Avaliação eficiência:**

Foi aplicados questionários através de um check list no auto do atendimento para coleta de opiniões dos beneficiários sobre assiduidade, cumprimento dos horários e se as informações atendem sem prejudicar outros horários da pessoa beneficiada.

51  
000



Fundada em junho de 1997

**Ficha de Acolhimento Social**

Nome Completo do assistido: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Data Nas: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Pai: \_\_\_\_\_  
 Mãe: \_\_\_\_\_

**01 - Qual a maior necessidade de sua família hoje?**

- Emprego - Trabalho
- Alimentos - Carta Básica
- Remédios
- Tratamento Médico - Odontológico
- Escola - Material Escolar
- Roupa
- Calçados
- Produtos de Limpeza Doméstica
- Produtos de Higiene Pessoal
- Outros( ) \_\_\_\_\_

**02 - Quantas pessoas compõem a sua família?**

- 1 pessoa
- 2 pessoas
- 3 pessoas
- 4 pessoas
- Acima de 5 pessoas - Total: \_\_\_\_\_ Pessoas

**03 - Quem é o principal responsável pelo sustento da família?**

- O(a) própio(a) entrevistado(a).
- Espos(a)
- Pai
- Mãe
- Filho(a)
- Irmão(a)
- Outros( ) \_\_\_\_\_

**04 - Qual a profissão do responsável pelo sustento da**

- família?
- Comerciante  Microempresário  Pedreiro
  - Pastor  Eletricista  Encanador
  - Motorista  Metalúrgico  Vigia
  - Segurança  Porteiro  Doméstica
  - Babá  Acompanhante de Idosos
  - Jardineiro  Casero
  - Atualmente sobrevive de Bicos.
  - Desempregado(a) - Sem nenhuma ocupação
  - Outros( ) \_\_\_\_\_

**05 - Qual é o tipo de residência de sua família?**

- Própria  Alvenaria  Madeira
- Alugada  Alvenaria  Madeira
- Emprestada  Alvenaria  Madeira

**06 - Quantas pessoas hoje estão empregadas em sua família?**

- 1 pessoa
- 2 pessoas
- 3 pessoas
- 4 pessoas
- 5 pessoas
- Acima de 5 pessoas
- Nenhuma

**07 - Qual é a renda mensal média de sua família hoje?**

- Até 01 salário mínimo.
- De 02 salários mínimos ou mais.
- Recebe ajuda Programa Social do Governo Federal
- Não possui nenhuma renda - Vive de ajuda de outros

**08 - Qual é o seu nível de escolaridade?**

- Analfabeto(a)
- Primeiro Grau Incompleto.
- Primeiro Grau Completo.
- Segundo Grau Incompleto.
- Segundo Grau Completo.
- Curso Técnico
- Superior Incompleto.  Superior Completo.

**09 - Quantas crianças estão estudando em sua casa?**

- 1 criança  2 crianças
- 3 crianças  4 crianças
- 5 crianças  6 crianças

Associação de Assistência Social ACINPODE  
 Associação de Assistência Social e Interação das Comunidades do Beldorão - Rua Manoel de Barros  
 Município de São Paulo/SP - Estado de São Paulo - Brasil  
 CNPJ nº 06.940.808/0001-00  
 Endereço: Rua São João nº 25 - Beldorão - SP - 06060-000  
 Fone: (11) 2412-1234 - Celular: (11) 3123-4567



Fundada em junho de 1997

- Nenhuma.  Acima de 6 crianças

Sim ( ) Não ( )

**10 - Alguém de sua família tem deficiência?**

- Sim ( )  Não ( )

Qual? \_\_\_\_\_

**11 - Qual tipo de deficiência?**

- Física
- Mental
- Auditiva
- Visual
- Outra \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**12 - Alguém fuma em sua família?**

- Sim ( )  Não ( )

Jogo Montevideo \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2022

**13 - Tem algum familiar envolvido com o Alcoolismo ou drogas?**

- Sim ( )  Não ( )

**14 - Dos assuntos a seguir, sobre quais gostaria de receber orientações e melhorar seu conhecimento?**

- Saúde e Bem Estar
- Drogas
- Como deixar de fumar
- Sexualidade - DST
- Administração Familiar
- Orientação Jurídica e Cidadania
- Cultura - Alimentação Saudável
- Religião - Profissão
- Relacionamento Conjugal e Familiar
- Educação dos Filhos
- Alfabetização
- Outros( ) \_\_\_\_\_

**15 - Qual é o seu estado civil?**

- Solteiro(a)
- Casado(a)  Viúvo(a)
- Separado(a) Judicialmente
- Separado(a) de Fato
- Divorciado(a)
- União Estável - Amigado(a) - Amado(a)

**16 - Existe interesse em fazer algum curso profissionalizante?**

Associação de Assistência Social ACINPODE  
 Associação de Assistência Social e Interação das Comunidades do Beldorão - Rua Manoel de Barros  
 Município de São Paulo/SP - Estado de São Paulo - Brasil  
 CNPJ nº 06.940.808/0001-00  
 Endereço: Rua São João nº 25 - Beldorão - SP - 06060-000  
 Fone: (11) 2412-1234 - Celular: (11) 3123-4567

Mês	Entrevistado
set/22	30
out/22	30
nov/22	35
dez/22	30
jan/23	30
<b>Total</b>	<b>155</b>



52  
82

**Avaliação eficácia:**

Esta avaliação será feita tendo em vista o alcance dos objetivos propostos. Como o usuário está se sentindo após a implantação do projeto CENTRO Dia ACINPODE O que necessariamente mudou na vida da pessoa com deficiência cadastrada no projeto CENTRO Dia ACINPODE E para a família e atendimento de metas.

ACINPODE está fez uma enquete de satisfação com mais de 80 pessoas que são atendidas no escritório o resultado, que é feito individualmente, onde não tem nenhuma influência da enquete.

De forma geral, o foco das corregedorias é a atividade de apuração e repressão dos delitos, sendo dada pouca ou nenhuma atenção às ações preventivas e de melhora da qualidade do serviço. No entanto, muitos órgãos correccionais mal conseguem desempenhar sua função disciplinar como consequência dos seus recursos limitados e diversos outros obstáculos, como repasse atrasados e entre outros.

**Avaliação efetividade:**

O que mudou na vida social e no processo de integração/reintegração da pessoa com deficiência, após ela ter-se cadastrado no projeto CENTRO Dia ACINPODE Algo deve ser acrescentado ou modificado para melhorar algum aspecto que o beneficiário julga ser importante, mas não foi contemplado no projeto?

**11- FONTES DE RISCO E FATORES MITIGANTES**

A necessidade de objetivação mensurável do que foi planejado, das obrigações das partes e, enfim, do que se atinge como resultado.

Material	Fatores de risco	Fatores mitigantes
Veículo (Van)	defeito	manutenção
Cordenadora	ausência	substituição
Usuários	ausência	conscientização
Usuários	desistência	conscientização
Acompanhantes	ausência	dever e assiduidade

**12 – VALOR TOTAL DO PROJETO**

R\$ 30.000,00

**13. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES** Previsto para ser executado

12 meses - de Setembro/2022 a agosto/2023.

## 14 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

Declaro o relatório final do levantamento para todos os fins que são verídicos todas as informações contidas neste Relatório de Conclusão e que os documentos comprobatórios do atingimento dos resultados aqui expostos se encontram a disposição para análise do Gestor e da Comissão de Monitoramento e Avaliação responsáveis por verificar o cumprimento das metas desta parceria.

Deve ser encarado, portanto, como o resultado possível em tempo difícil foi temos vários obstáculos na trajetória. As conclusões mais gerais que podem ser tiradas da análise empreendida no âmbito deste relatório acabam endossando formulávamos previamente mais devidos as dificuldade troca de funcionarias onde foi passado um novo processo de contratação, onde tivemos que selecionar que fazer convocação e selecionar e tivemos muitas objeções por causa do MEI não esperada e fomos deparava com o carro estrago que é o principal meio de condução para visitas entres outras situações. Definir as prioridades para execução e atingir as metas foi nossa prioridade. Temos um campo de parceria, habitado por atores refratários ao estreitamento dos canais de diálogo com a parceria com o setor de **MROSC** onde foi repasso as dificuldades e em busca de sanar mais rápido qualquer obstáculo que foi posto por diversos fatores interno e externo cada vez mais longínquo..

João Monlevade, 31 de agosto de 2023



Elias Gonçalves  
Presidente ACINPODE

## BIBLIOGRAFIA

. Convenção sobre os direitos das pessoas com deficiência. Coordenadoria Especial de Apoio e Assistência à Pessoa com Deficiência – CAADE. SEDESE. Belo Horizonte. MG. 2010.

. Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência / Viver sem Limite. Brasília. 2014.

. [www.cidades.ibge.gov.br](http://www.cidades.ibge.gov.br)

. Lei Orgânica Municipal. 1990..



SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**ACINPODE- PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL TC 02-22- EMENDA PARLAMENTAR**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

22 de setembro de 2023 às 09:31

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>, controladoria.monlevade@pmjm.mg.gov.br, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, ana\_prandini@yahoo.com.br, Girlene <girlenemartins@ymail.com>

Prezados, bom dia

Após a análise da prestação de contas final do Termo de Colaboração nº 02/2022- Emenda Parlamentar, seguem as pendências:

- Página 25 corrigir o demonstrativo de execução da receita e despesa conforme e inserir as informações abaixo do quadro conforme documento anexo;
- Página 32, inserir o número da folha de ponto na nota explicativa;
- Página 37 devolver o valor de R\$ 12,86 para a conta do Fundo Nacional de Assistência Social- Agência 2220-9 Conta Corrente 47109-7 Banco do Brasil, inserir no formulário 8 e enviar o comprovante de devolução;
- Enviar o Termo de Encerramento da conta da Parceria.

\* As pendências não são enumeradas, conforme orientação repassada anteriormente.

**Prazo para entrega da documentação: 25/09/23, até às 10h, impreterivelmente.**

**OBSERVAÇÃO**

**Comunicamos que estaremos em curso de capacitação nos dias 27 e 28/09/2023, de 7h às 17h.**

**Retornaremos dia 29/09/2023 Horário: 7h às 17h.**

Atenciosamente,

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE  
Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)  
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada  
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG  
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

REPA260\_070714.pdf  
927K

Fundada em Julho de 1997

**2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:02/2022					
PERÍODO: 12/08/2023 a 31/08/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
12/08/2023	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 3.403,13		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
31/08/2023	REND. APLICAÇÃO	R\$ 1.209,76	29/08/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.500,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
	<b>TOTAL DE RECEITAS</b>	R\$ 4.612,89	31/08/2023	<b>TOTAL DE DESPESAS</b>	R\$ 2.500,00
				<b>SALDO EM CONTA</b>	R\$ 2.112,89

- R\$ 2.100,03 Devolução dia 20/09/2023
- R\$ 12,86 Devolução dia 25/09/2023

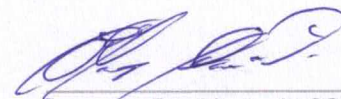
- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica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



Contador da OSC

**DELCI SERGIO DO COUTO**

Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevade - Minas Gerais



Presidente da OSC


Fundada em Julho de 1997

### NOTA EXPLICATIVA

A prestadora de serviço Denise Miranda Paulino não prestou serviços do dia 29/08/2023 pelo motivo de trabalho mais pagou no dia 30/08/23 conforme folha de ponto constante na página 32.

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.



Elias Gonçalves  
Presidente da OSC



Fundada em Julho de 1997

**8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso  
(anexar comprovante de transferência)**

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
1)	R\$ 2.100,03	O valor devolvido na conta do Fundo FNAS após final da parceria no dia 20/09/2023	
2)	R\$ 12,86	O valor devolvido na conta do Fundo FNAS após final da parceria no dia 25/09/2023	

João Monlevade, 25 de Setembro de 2023.

Flaviane Carolina Araújo  
Responsável pela Prestação de Contas  
CPF:

[Assinatura]  
Presidente da OSC

\*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.



## Comprovante TED

# CAIXA

Valor

**R\$ 12,86**

Data

**25/09/23**

14:23



**Operação realizada com sucesso!**

### Dados do Pagador

---

Conta origem:

**0607 / 003 . 00003708-1**

### Dados do Recebedor

---

Banco:

**001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000**

Tipo de Conta:

**01 - Conta Corrente**

Conta destino:

**2220 | 00000047109-7**

Tipo de pessoa:

**JURÍDICA;**

Nome:

**JOAO MONLEBL MAC FNAS**

CPF/CNPJ:

**13.847.150/0001-87**

### Dados da Transação

---

Tipo de TED:

**TED para terceiros**

Valor:

**12,86**



Valor da tarifa:

**11,00**

Finalidade:

**10 - Crédito em Conta**

Data de débito:

**25/09/2023**

Identificação da transferência:


Histórico:

Código da operação:

**00137184**

Chave de segurança:

**24MOYYROJYS31KRC**

 DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

 Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Alô CAIXA: [4004 0104](tel:40040104) (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: [0800 104 0 104](tel:08001040104) (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: [0800 726 2492](tel:08007262492)

SAC CAIXA: [0800 726 0101](tel:08007260101)

Ouvidoria: [0800 725 7474](tel:08007257474)



Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 26 de Setembro de 2023

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 55899-0, 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

Término do Convênio/Recursos

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





relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo 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



# Termo de Solicitação de Encerramento de Conta



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](http://bb.com.br/minhaprivacidade)





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023  
DE 10 DE JULHO DE 2023**

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM 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** Retificar a nomeação dos membros que compõem 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:

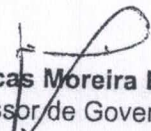
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefone: (31) 3859-2553
E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Colaboração: N° 02/2022</b>
Vigência da parceria: 30/08/2022 a 30/08/2023
Valor Global: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) - Repasse em 19/09/2022
Valor da Prestação de contas – Parcial 12 ( final) - R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) – referente a agosto/2023

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto “ <i>Esperança Inovadora</i> ” utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral, na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS, Ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Agosto/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC no período em análise.
<b>RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)</b>	[ x ] finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas estabelecidas no plano de trabalho foram cumpridas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOVER)</b>	[ x ] satisfatórios [ ] insatisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.

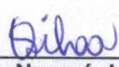


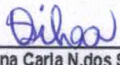


COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com





AVALIAÇÃO				
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela assistente social no mês de agosto foi de 20 (vinte) pessoas.			
ANÁLISE QUALITATIVA	As atividades desenvolvidas pela assistente social e a gestora administrativa garantem aos usuários da ACINPODE um atendimento de qualidade, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, facilitando o acesso aos usuários aos seus direitos e maior eficiência na gestão.			
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 da Lei 13.019/2014.			
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li><li>● <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</a></li></ul>			
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.			
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social			
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.			
João Monlevade, 02 de outubro de 2023.				
 _____ Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva Setor de Parcerias- MROSC				
João Monlevade, 02 de outubro de 2023.				
HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
<b>OBSERVAÇÕES:</b> A OSC devolveu no dia 20/09/23 o valor de R\$ 2.100,03 e dia 25/09/23 o valor de R\$ 12,86, totalizando R\$ 2.112,89 de saldo não utilizado na parceria. ( ver páginas 37 e 58)				
 _____ Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	 _____ Thámyres Delamar Martins Membro da Comissão	 _____ Pauliana Carla N. dos Santos Silva Membro da Comissão	 _____ Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão	 _____ José Silvério dos Santos Membro da Comissão
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.				



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021  
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E  
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO  
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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 Nomear a 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.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## **PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - MROSC**

### **I. DADOS DA PARCERIA**

**OSC PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**

**Nº PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: Nº 05/2022**

**Nº INSTRUMENTO DE PARCERIA: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2022**

**VIGÊNCIA: 12 meses a partir de sua assinatura e sua publicação no Diário Oficial do Município**

**VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO CONFORME DELIBERAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS : R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).**

### **II. RELATÓRIO**

Trata-se de análise técnica do Relatório de Execução do Objeto de parceria com base na Lei MROSC nº 13.019/2014, Decreto Municipal nº 112/2018 e Portarias 03/2019, 286/2021 e Nº 281/2023.

### **III. FUNDAMENTAÇÃO**

#### **A – GESTÃO DA PARCERIA**

Diante do monitoramento e avaliação da parceria e do Relatório de Execução do Objeto, apresentado pela OSC, constatou-se que a parceria foi executada de maneira coerente com o delineado no Plano de Trabalho, cumprindo as metas e atingindo os resultados almejados.

#### **B – CUMPRIMENTO DAS METAS**

Acerca do cumprimento das metas apresentadas no Plano de Trabalho, conforme verificado nos relatórios técnicos de monitoramento e avaliação, no relatório de execução do objeto apresentado pela OSC, e nos documentos acostados aos autos, tem-se como metas:

**META 1 - Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC.**

**META 2 - Promover a gestão das atividades administrativas da OSC.**

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3589.2581 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: gestordeparceria@hotmail.com



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



Conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho, concluo que a parceria **cumpriu satisfatoriamente as metas**.

### **C – BENEFÍCIOS E IMPACTOS DA PARCERIA**

Acerca dos benefícios e impactos da parceria constata-se que a contratação dos profissionais garantiram a prestação de um serviço qualificado aos usuários beneficiados com o projeto. Diante das observações supracitadas, concluo que a parceria **gerou benefício e impacto social esperado**.

### **D – SATISFAÇÃO DO PÚBLICO**

Não foi realizada pesquisa de satisfação, entretanto houve reuniões periódicas com as partes envolvidas durante todo o período de vigência da parceria. E ainda, por se tratar de um recurso federal, oriundos do Fundo Nacional de Assistência Social, o monitoramento e a avaliação da parceria executada com recursos de fundo são de responsabilidade do respectivo Conselho Gestor, conforme legislação específica, respeitadas as exigências da Lei Federal nº 13.019/2014 e art. 50, §5º do Decreto nº 112/2018.

### **E – SUSTENTABILIDADE E CONTINUIDADE DAS AÇÕES QUE FORAM OBJETO DA PARCERIA**

Verifica-se que as ações que foram objeto da parceria apresentaram potencial de sustentabilidade e continuidade, visando melhorias das condições de saúde e qualidade de vida das pessoas atendidas pela OSC.

### **F – TRANSPARÊNCIA**

O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:

- [https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15\\_Termos-de-Parcerias.html](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/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html)

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3589.2581 - Site: [www.pmjm.gov.br](http://www.pmjm.gov.br) - E-mail: [gestordeparceria@hotmail.com](mailto:gestordeparceria@hotmail.com)



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



#### **IV. OBSERVAÇÕES**

- Verificamos o cumprimento do objeto da parceria e o alcance das metas e dos resultados previstos, porém vários fatores foram observados no decorrer da execução desta parceria, no que diz respeito à limitação na gestão do recurso público, carecendo de capacitação técnica operacional.
- As irregularidades apontadas foram repassadas à OSC e orientamos para que não haja reincidência dos fatos nas próximas parcerias.
- Ao final da parceria, a OSC devolveu para a conta do Fundo Nacional de Assistência Social o valor de R\$ 2.112,89 (dois mil, cento e doze reais, oitenta e nove centavos) referente ao saldo remanescente não utilizado na execução da parceria.

#### **V. CONCLUSÃO**

Diante do exposto e após verificação do cumprimento integral do objeto, atesto como REGULAR a prestação de contas final do Termo de Colaboração nº 02/2022

Encaminho os autos da prestação de contas final proveniente do Termo de Colaboração acima identificado, para análise prévia desta Controladoria em atendimento ao parágrafo único da Portaria nº 03/2019, de 04 de janeiro de 2019 e demais normas e regulamentos pertinentes.

João Monlevade, 02 de outubro de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**  
Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, 08 de fevereiro de 2021.



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 40 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 12 (final)** do **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2022 – ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é *“Possibilitar a realização das ações previstas no projeto **“Esperança Inovadora”** utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral, na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social- CMAS, Ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de trabalho”,* sendo esta prestação previamente analisada pela Controladoria Interna do Município, conforme Art. 1º; § único, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 02 de outubro de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias - MROSC  
Lei 13.019/2014 - Pot. 286, 08/02/2021  
Município de João Monlevade/MG

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3589.2581 - Site: [www.pmjm.gov.br](http://www.pmjm.gov.br) - E-mail: [gestordeparceria@hotmail.com](mailto:gestordeparceria@hotmail.com)



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PORTARIA Nº 411 /2023  
DE 16 DE OUTUBRO DE 2023**

**NOMEIA TITULAR PARA OCUPAR CARGO  
DE SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA  
SOCIAL DO MUNICÍPIO DE JOÃO  
MONLEVADE - MG.**

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

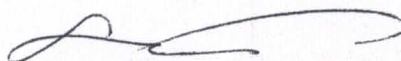
**RESOLVE:**

**Art.1º** Nomear a servidora abaixo mencionada para assumir o cargo de **Secretária de Assistência Social**, no período de 16/10/2023 a 04/11/2023.

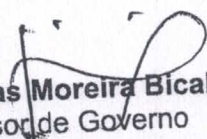
- **Rita de Cássia da Cruz Souza**, em substituição de **Marinete da Silva Moraes**,

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

João Monlevade, em 16 de Outubro de 2023.

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, no décimo sexto dia do mês de Outubro de 2023.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo




## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE** apresentou a Prestação de Contas da Parcial 12 (final) referente ao Termo de Colaboração Nº 02/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 12 (final) a que se refere o Termo de Colaboração nº 02/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da Secretaria Municipal de Assistência Social.


João Monlevade, 18 de outubro de 2023.

  
**Angélica Maria Silva Bueno Drumond**  
Controladora Interna

**Fabício Pinto de Melo Lopes**  
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

### MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 12 (final) a que se refere o Termo de Colaboração nº 02/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**.

  
**Marinete da Silva Moraes**  
Secretária Municipal de Assistência Social

25/10/23





**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