

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	JUNHO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE (R\$ 6.013,57)

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco.

- Objetivos Específicos:

- Contratar uma coordenadora para supervisão do projeto;
- Custear serviços essenciais para o bom funcionamento da OSC que contribuirá para manter a prestação de serviço mais humanizado.

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)
Viabilizar o funcionamento da OSC para oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	30 (trinta) atendimentos no mês de Junho/2024	Sim	

- Listagem de atendimento no mês de JUNHO/2024 (documento em anexo);

ATENDIMENTO ACINPODE JUNHO/2024

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Contato	Situação
1	03/06/2024	060.797.686-40	Jeane Natalina da Silva		Resolvido
2	03/06/2024	031.468.216-19	Rita Mendes Clemente		Resolvido
3	04/06/2024	MG- 15.586.044	Valdeir Ferreira da Silva	999451078	Resolvido
4	04/06/2024	166.699.826-58	Rian Carlos Ferreira Rodrigues Rocha	9-94682493	Resolvido
5	05/06/2024	064..606086-44	Jaqueline Patricia Ferreira		Resolvido
6	05/06/2024	657.477.416-87	Amarildo Ferreira de Andrade		Resolvido
7	06/06/2024	810.268.786-68	Marcio Antonio Trindade	9-99883220	Resolvido
8	07/06/2024	816.287.576-04	Nataníel Pastormi Filho	9-88514409	Resolvido
9	07/06/2024	657.477.416-87	Amarildo Ferreira de Andrade		Resolvido
10	10/06/2024	733.763..416-04	Afonso Sebastião Mendes	031 9-97974122	Resolvido
11	11/06/2024	501.428.526-00	Geraldo Giovanni Silva		Resolvido
12	12/06/2024	MG-20.251.431	Fábio Vieira Guimaraes	997349680	Resolvido
13	13/06/2024	MG-9.025.110	Geraldo da Piedade Mendes	9-96234153	Resolvido
14	13/06/2024	677.441.816-72	Jose leandro Gonçalves Filho		Resolvido
15	14/06/2024	MG-28.224.143	Victor Benjamim Catarino de B.		Resolvido
16	14/06/2024	MG-172.176.262	Geraldo Claudio Braga	9-97384905	Resolvido
17	17/06/2024	MG-19.819117	Gabriel vinicius Figueredo Miorim		Resolvido
18	17/06/2024	M-2.556.280	Jose leandro Gonçalves		Resolvido
19	18/06/2024	M-634.975	Luiz Antonio Marçal	3199601496	Resolvido
20	19/06/2024	MG-16.677.923	Daniela Silva		Resolvido
21	20/06/2024	074.723.606-27	Levi Aparecido Valadares		Resolvido
22	21/06/2024	M-3161516	Joaquim Geraldo do Santos		Resolvido
23	24/06/2024	014.653.366-29	Nathalia Cristina Amaral das G.		Resolvido
24	24/06/2024	044.803.306-23	Rosenice Aparecida de Freitas		Resolvido
25	25/06/2024	241.823.276-68	Edmar Angelo Benedito	9-92150830	Resolvido
26	26/06/2024	136.838.696-23	Benicio Tavares Bandrão		Resolvido
27	27/06/2024	042.417.876-14	Nilson Gonçalvesde Souza		Resolvido
28	27/06/2024	mG- 11.935.733	Patricia Oliveira Lamas		Resolvido
29	28/06/2024	MG-11.541.183	Flávia Mendes da Silva		Resolvido
30	28/06/2024	145.414.346-01	Emanuel Jose do Carmo Mendes		Resolvido
31					Resolvido
32					Resolvido
33					Resolvido
34					Resolvido
35					Resolvido

[Handwritten signature]

ATENDIMENTOS ACINPODE

06
02

Nome: <i>Jeane Datalina da Silva</i>	DATA: <i>03/06/24</i>
RG/CPF: <i>060.797.686-40</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Stanislau de Souza Moura</i>	

Nome: <i>Rita Mendes Clemente</i>	DATA: <i>03/06/24</i>
RG/CPF: <i>031.468.216-19</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Regiane Cristina Clemente</i>	

Nome: <i>Valdeir Ferreira da Silva</i>	DATA: <i>04/06/24</i>
RG/CPF: <i>MG-15586044</i>	
TELEFONE: <i>999453098</i>	
ASSUNTO: <i>Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Valdeir Ferreira da Silva</i>	

Nome: <i>Thian Carla Ferreira Rodrigues Rocha</i>	DATA: <i>04/06/24</i>
RG/CPF: <i>166.699.826-58</i>	
TELEFONE: <i>31 99653 9498</i>	
ASSUNTO: <i>parceria Bombeiro Civil</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: (X) Pendente () Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Thian Carla</i>	

Nome: <i>Aguelin Botrícia Ferreira</i>	DATA: <i>05/06/24</i>
RG/CPF: <i>064.606.086-94</i>	
TELEFONE: <i>31-98786-7573</i>	
ASSUNTO: <i>parceria com o CBOP. Bombeiro Civil</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>	

ATENDIMENTOS ACINPODE

07
02

--,NOME: <u>Amarildo Ferreira de Andrade</u>		DATA: <u>05/06/24</u>
RG/CPF: <u>057.477.416-89</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

NOME: <u>Marcio Antonio Trindade</u>		DATA: <u>06/06/24</u>
RG/CPF: <u>810.268.786-68</u>		
TELEFONE: <u>9-9988 3220</u>		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

NOME: <u>Daniel Pastorelino Filho</u>		DATA: <u>07/06/24</u>
RG/CPF: <u>816.287.596-04</u>		
TELEFONE: <u>31-988514409</u>		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

NOME: <u>Amarildo Ferreira de Almeida</u>		DATA: <u>07/06/24</u>
RG/CPF: <u>657.477.416-87</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Retirada de Renovação de Credencial</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

NOME: <u>Afonso Sebastião Mendes</u>		DATA: <u>10/06/24</u>
RG/CPF: <u>733.763.416-04</u>		
TELEFONE: <u>1311 99797 4122</u>		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>		

ATENDIMENTOS ACINPODE

08
00

--NOME: <u>Gerardo Gervani Silva</u>		DATA: <u>11/06/24</u>
RG/CPF: <u>501.428.526-00</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Marina Paulo</u>		

NOME: <u>Fabio Vieira Guimaraes</u>		DATA: <u>12/06/24</u>
RG/CPF: <u>MG-20.251.491</u>		
TELEFONE: <u>997349680</u>		
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Giselle Domingues Luz</u>		

NOME: <u>Gerardo da Piedade Mendes</u>		DATA: <u>13/06/24</u>
RG/CPF: <u>MG-9.025.110</u>		
TELEFONE: <u>996234153</u>		
ASSUNTO: <u>Empréstimo de Andador</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Gerardo da Piedade Mendes</u>		

NOME: <u>Jose Leandra Goncalves Filho</u>		DATA: <u>13/06/24</u>
RG/CPF: <u>677.441.816-72</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>		

NOME: <u>Victor Benjamin Catarino de B.</u>		DATA: <u>14/06/24</u>
RG/CPF: <u>MG-28.224.143</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Simone Catarino</u>		

DATA: 14/06/24

---, NOME: Geraldo Cláudio Braga

RG/CPF: MG 172176262

TELEFONE: 9-97384405

ASSUNTO: Barbara Renovação de Credencial
Moacir Moreira E. Santos

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA: 17/06/24

NOME: Gabriel Vinícius Figueiredo Moura

RG/CPF: MG-13.819.114

TELEFONE:

ASSUNTO: Credencial de Estacionamento

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA: 17/06/24

NOME: Jose Leonardo Gonçalves

RG/CPF: M 2 556 280

TELEFONE: 3851 7308 / 9-86376559

ASSUNTO: Muletas de Madeira Regular

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região

ASSINATURA: Jose Leonardo Gonçalves Filho

DATA: 18/06/24

NOME: Luiz Antonio Marcal

RG/CPF: M. 634575

TELEFONE:

ASSUNTO: Revolução de equipamento

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA: 19/06/24

NOME: Daniela Silva

RG/CPF: MG-16.677.923

TELEFONE:

ASSUNTO: Credencial de Estacionamento

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região

ASSINATURA: Daniela Silva

ATENDIMENTOS ACINPODE

20
02

--,NOME: <u>Leni Aparecida Valadares</u>		DATA: <u>20/06/24</u>
RG/CPF: <u>074.723.606-27</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Renovação Credencial</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Guilherme</u>		

NOME: <u>Joaquim Geraldo do Santos</u>		DATA: <u>21/06/24</u>
RG/CPF: <u>M3161516</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Doução de Credencial de Estacionamento</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Luís do Soc</u>		

NOME: <u>Nathalia Cristina Amaral dos S.</u>		DATA: <u>24/06/24</u>
RG/CPF: <u>014.653.366-29</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Margarida A Amaral das Graças</u>		

NOME: <u>Roseneice Aparecida de Freitas</u>		DATA: <u>24/06/24</u>
RG/CPF: <u>044.803.306-23</u>		
TELEFONE: <u>99215 0830</u>		
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento e Passe Livre Municipal Renata (987079804)</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Roseneice Aparecida de Freitas</u>		

NOME: <u>Edmar Angelo Benedito</u>		DATA: <u>25/06/24</u>
RG/CPF: <u>247.823.276-68</u>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Edmar Angelo</u>		

ATENDIMENTOS ACINPODE

11
02

Nome: Benício Favares Brandão	DATA: 26/06/24
RG/CPF: 136.838.696-23	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

Nome: Nilson Gonçalves de Souza	DATA: 27/06/24
RG/CPF: 042.417.876-14	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Orientação acerca de direito socioassistencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

Nome: Patrício Oliveira Pamas	DATA: 27/06/24
RG/CPF: MG-11535733	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial e doação de Roupas	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

Nome: Flavio Mendes da Silva	DATA: 28/06/24
RG/CPF: MG-11.541.183	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento para PCD - aditivo	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

Nome: Emanuel Jose do Carmo Mendes	DATA: 28/06/24
RG/CPF: 145.414.346-04	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

Fundada em Julho de 1997

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Viabilizar o funcionamento da OSC para oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais) - Pagamento de encargos sociais e trabalhistas - Pagamento de benefícios (vale-social, atenção à saúde, transporte) - Pagamento de serviços contábeis. - Pagamento de taxas (Laborar, INSS e FGTS) - Pagamento de linha telefônica/internet - Pagamento de seguro do veículo – da OSC - Placa PUE 9990 - Pagamento de combustível para o veículo da OSC - Placa PUE9990 - Pagamento de serviços contábeis 	JUNHO/2024	JUNHO/2024

13
00

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
06/06/2024 Reunião do CMAS	

João Monlevade, 12/07 / 2024.

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Cristina Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

[Signature]
Presidente da Acinpode

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	JUNHO-JULHO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 48.000,00 (Quarente e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE (R\$ 6.013,57)

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

Iago B.O. Couto

[Handwritten signature]

14
Dau

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

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

Iago B. de Oliveira

[Signature]



Consultas - Extrato de conta corrente

G3341210045277531
12/07/2024 10:10:06

16
02

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 59620-5ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto POSTO BARROCAR LTDA	70.801	328,40 D	
08/07/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	70.802	139,90 D	
08/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	468,30 C	0,00 C
10/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LABORAR CONSULTORIA EM SEGURAN	71.001	200,00 D	
10/07/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.002	105,90 D	
10/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	71.003	323,00 D	
10/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/07 09:17 Caixa Economica Federal	71.004	112,96 D	
10/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA	71.005	1.306,10 D	
10/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.047,96 C	0,00 C
11/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS	71.101	164,98 D	
11/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO	71.102	296,00 D	
11/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	460,98 C	0,00 C
12/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							3.118,12C
Saldo							3.118,12C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							3.123,61

OBSERVAÇÕES:

Exo 30 Junho

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

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024					
PERÍODO: 14/06/2024 A 12/07/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
14/06/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 6.013,57	10/07/2024 e 11/07/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.820,96
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA		08/07/2024 e 11/07/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 304,88
			08/07/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 328,40
			10/07/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 523,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
14/06/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.013,57	12/07/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.977,24
-	-	-		SALDO	R\$ 3.036,33

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

Iago B.O. Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

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

3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	JUNHO/2024	R\$ 1.306,10	10/07/2024
2)	FGTS			R\$ 112,96	10/07/2024
3)	DARF			R\$ 105,90	10/07/2024
4)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	11/07/2024
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.820,96

Iago B. O. Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

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

19
02

Folha de Ponto Individual de Trabalho



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

Data de Admissão: 07/06/2018 CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário: Flaviane Critina Araújo

LOCAL : _Acinpode

MÊS: jun/24					
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3	06:50	11:04	12:53	17:05	Flaviane Araújo
4	06:55	11:07	12:57	17:00	Flaviane Araújo
5	06:59	11:03	12:47	17:00	Flaviane Araújo
6	06:55	11:01	12:57	17:02	Flaviane Araújo
7	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane Araújo
8					
9					
10	06:54	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
11	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
12	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
13	06:54	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
14	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane Araújo
15					
16					
17	06:54	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
18	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
19	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
20	06:54	11:03	12:56	17:08	Flaviane Araújo
21	06:59	11:01	12:47	17:03	Flaviane Araújo
22					
23					
24	06:59	11:01	12:47	17:03	Flaviane Araújo
25	06:54	11:02	12:58	17:05	Flaviane Araújo
26	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane Araújo
27	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane Araújo
28	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane Araújo
29					
30					
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 35930-127
 JOÃO MONLEVADE - MG

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

CC: GERAL

Folha Mensal
Junho de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA	410105	1	1	
			Admissão:	07/06/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	7,50		105,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,00	105,90	
			Valor Líquido →	1.306,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	1.412,00	112,96	847,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo

Assinatura do Funcionário

10/07/24

Data

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

CC: GERAL

Folha Mensal
Junho de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA	410105	1	1	
			Admissão:	07/06/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	7,50		105,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,00	105,90	
			Valor Líquido →	1.306,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	1.412,00	112,96	847,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo

Assinatura do Funcionário

10/07/24

Data

21
00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.00
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 123.403-1

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO

CPF/CNPJ: 097.788.206-35

VALOR: R\$ 1.306,10

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071005

AUTENTICACAO SISBB: B.EAB.35B.5C1.FA2.F89

22
08

CPF/CNPJ do Empregador 02.225.066	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124062815604103-7	Tag 02225066 06/2024 MENSAL	Pagar este documento até 19/07/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 112,96

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
Total Geral:		112,96	0,00	0,00	0,00	112,96

Data de geração da Guia: 28/06/2024 às 12:44:03 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>




SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.29
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240710115623138460967
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$112,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2024 - 09:17:46
COD PRODUTO: e2dd43f8f9044a26a92307c271590c33
DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR
CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/**-05

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 09:17:47

=====

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: 8.720.CEC.8BD.F4A.BA4

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

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

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

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

23
02

CNPJ
02.225.066/0001-05

Razão Social
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24180.3108843-0

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000242263209

Valor Total do Documento

105,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	105,90			105,90
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	105,90			105,90

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

28/06/2024 10:36:29

85890000001 8 05900385242 3 01071624180 0 31088430733 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 05900385242 3 01071624180 0 31088430733 2



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.24180.3108843-0
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 105,90

Pague com o PIX



25
02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.17
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000001-8 05900385242-3
01071624180-0 31088430733-2
Data do pagamento 10/07/2024
Numero do Documento 07.16.24180.3108843-0
Valor Total 105,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 3.678.34A.675.B3D.BBA



26
00



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: 81b51d5ed

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



Emitido em 11/07/2024 09:43:23

Data Fato Gerador 11/07/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2522
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simple Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: ENSCON VIAÇÃO EIRELI

Nome Fantasia: ENSCON VIAÇÃO EIRELI

Endereço: Rua OSVALDO LARA, 500, - Sion

João Monlevade - MG - CEP: 35931444

E-mail: ensconrh@enscon.com.br - Fone: 3138512979 - Site:

Inscrição Estadual: 0031135830061 - Inscrição Municipal: 0000000884 - CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

TOMADOR

Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE

Endereço: RUA BAETA NEVES, 28, - INDUSTRIAL

JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127

E-mail: acinpode@yahoo.com.br - Fone:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

SERVIÇO

16.01 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALE TRANSPORTE

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 296,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 296,00	ALÍQUOTA (%) 0,00	ISS (R\$) 0,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 296,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00
					OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

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

27
08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.26
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 2.549-0

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO LTDA

CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

VALOR: R\$

296,00

DEBITO EM: 11/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071102

AUTENTICACAO SISBB:

E.D11.ABF.206.6FE.694

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 1000037420 Data: 10/07/2024 Status: Atendido Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1)	Matrícula	Nome Do Usuário Do Cartão	Valor
133527	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	

Seleção: Tipo Do Cartão: VALE TRANSPORTE

Seleção: Categoria: MUNICIPAL

Descrição Do Cartão:

Número Do Cartão: 2965219510

Ações:

HISTÓRICO DE RECARGA

Histórico de recarga

X	Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	Número do cartão: 2965219510
	Data de confirmação do pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)
	11/07/2024	11/07/2024
	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expira

Resumo da Solicitação

Quantidade total de itens solicitados: 1

Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 296,00

Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296,00

Total do pedido: R\$ 296,00

EXPORTAR VOLTAR

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET TELEFÔNICA BRASIL S/A (VIVO)	INTERNET	NF DE FATURA	21211583	23/06/2024	139,90	08/07/2024
2)	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	SEGURO	BOLETO	26262349	12/06/2024	164,98	11/07/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 304,88

Iago B.O. Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

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

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

Razão Social: ACINPODE
 CNPJ: 02.225.066/0001-05
 Número da Conta: 8999 2617 7474 DV: 3
 Data de Emissão: 23/06/2024
 Número da Fatura: 1857283532-0
 Período de Utilização: 23/05/2024 a 22/06/2024
 E-mail: acinpode@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA
 06/2024

VENCIMENTO
 08/07/2024

TOTAL A PAGAR
 R\$ 139,90

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0009-10	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 500 Mega Empresas (289)	109,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (238)	21,00
Ligações	
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	-0,09
TOTAL GERAL A PAGAR	139,90

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

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

Mensagem Importante para Você

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas	Nome do Cliente		Data de Vencimento	
	ACINPODE		08/07/2024	
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R\$)	
8999 2617 7474	899926177474-3	1857283532-0	139,90	

Pagar via PIX

8460000001 4 39900082089 0 99261774741 3 85728353299 5



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

Razão Social: ACINPODE
 CNPJ: 02.225.066/0001-05
 Número da Conta: 8999 2617 7474 DV: 3
 Data de Emissão: 23/06/2024
 Número da Fatura: 1857283532-0
 Período de Utilização: 23/05/2024 a 22/06/2024
 E-mail: acinpode@gmail.com

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Rua Levindo Lopes, 258 ANEXO PARTE - Savassi 30140-170 Belo Horizonte MG

NFFST: 21211583-MG

CNPJ: 02.558.157/0009-10 - Insc. Est.: 621904680045 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

Série: UK Sub-série:

INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
JML-817BFELP3B-013	VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP	23/05/2024 a 22/06/2024	18%	3,65%	237,99
	Desconto Prom. Internet R\$ 160,00	23/05/2024 a 22/06/2024			-160,00
SUBTOTAL					77,99
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	23/05/2024 a 22/06/2024	18%	3,65%	239,93
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 218,93	23/05/2024 a 22/06/2024			-218,93
SUBTOTAL					21,00
TOTAL					98,99

ACINPODE

PRACA SETE DE SETEMBRO 50 | CARNEIRINHOS

Número de Origem: (31) 3407-2424

Prestadora Telefônica

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
04/06/2024 16:49:14	00:01:48	31986090530	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	22/06/2024	18%	3,65%	-0,09
SUBTOTAL				-0,09

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 98,90	Valor ICMS:	R\$ 17,80	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 81,09	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,95	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
 Reservado ao Fisco: 3e0c.1d0d.56b3.e819.7172.b0f4.b97b.e03e

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

98,90

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP

CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Internet				
Ubook Jornais Promo	23/05/2024 a 22/06/2024		3,65%	6,00
Skeelo Promo	23/05/2024 a 22/06/2024			26,00
SUBTOTAL				32,00
Outros Serviços				
Apontador Business	23/05/2024 a 22/06/2024	2%	9,25%	20,00
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00	23/05/2024 a 22/06/2024			-11,00
SUBTOTAL				9,00
TOTAL				41,00

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 9,00	Valor ISS:	R\$ 0,18	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,00	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,21	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 9,00	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,83	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

41,00

TOTAL GERAL

139,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.03
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8460000001-4 39900082089-0
99261774741-3 85728353299-5
Data do pagamento 08/07/2024
Valor Total 139,90

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 6.830.284.09E.1BB.C35

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

34
Dx



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/55566316-0

Número do Título 26262349

Vencimento 11/07/2024	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 164,98	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato	(-) Desconto / Abatimento				

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E
Apólice/Documento
0060531022973387.0000000000.001

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.09552 56631.602937 81008.030009 1 97740000016498

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Vencimento 11/07/2024
Data Documento 12/06/2024	Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Uso do Banco Carteira 109	Nosso Número 109/55566316-0
Espécie Doc. 03	(=) Valor Do Documento 164,98
Data Processamento 12/06/2024	(-) Desconto / Abatimento
Aceite N	(-) Outras Deduções
Quantidade	(+) Mora / Multa
Valor Moeda	(+) Outros Acréscimos
Instruções	(=) Valor Cobrado

ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO.
SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA.
SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,0666% AO DIA
SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRAÇÃO P D
LI72BJ - NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O
CANCELAMENTO DA APÓLICE



[Handwritten signature]

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:48:08
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095525663160293781008030009197740000016498

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.101
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	164,98
VALOR COBRADO	164,98

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A9F.EE2.B76.DA3.F27

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Apólice

Seguro Auto Frota Tradicional

ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D DE
Vigência: 11/06/2024 ATÉ 11/06/2025

Com sua apólice **Auto Frota**, você tem:
Tranquilidade para seus negócios com a
flexibilidade que sua empresa precisa.



Olá, ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D DE

Muito obrigado por escolher o **Seguro Auto Frota**.

A partir de agora, os seus veículos contam com um seguro completo, serviços exclusivos e muitas facilidades.

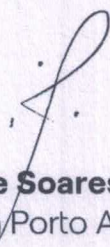
Você está recebendo todos os Cartões de segurado, com os telefones de contato da Central 24 horas.

Para saber mais sobre o Seguro Auto Frota da Porto, acesse o Portal do Cliente, especialmente criado para agilizar consulta e atendimento.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha todos os dados cadastrais sempre em dia.

Se precisar, conte sempre conosco!

Um abraço,



Jaime Soares
Diretoria Porto Auto



Rivaldo Leite
CEO Seguros



Siga-nos nas redes sociais:



@portoseguro



facebook.com/porto



@porto



youtube.com/portoseguro



Assistências 24h



Socorro mecânico no local



Reboque do veículo por pane ou sinistro



Transporte para recuperação de veículo



Chaveiro



Hospedagem



Troca de pneus



Translado de corpos e formalidades legais



Transporte dos passageiros do veículo



Falta de combustível

Os serviços estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação.

Para mais informações, consulte as Condições Gerais do Seguro em nosso site:
www.portoseguro.com.br

39
02

Dados da sua apólice

Segurado(a): ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D DE

Nome social:

CNPJ/ CPF: 02.225.066/0001-05

Endereço: PC SETE DE SETEMBRO, 50 - CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE - MG -
35930-006

Atividade da empresa: 9430800 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE
DIREITOS SOCIAIS

Tipo de contratação: SEGURO TRADICIONAL - REDE REFERENCIADA E/OU LIVRE
ESCOLHA - PEÇAS GENUÍNAS E/OU ORIGINAIS

Vigência da apólice: 11/06/2024 ATÉ 11/06/2025

Endosso: 0

Tipo de endosso:

Operação de negócio: CONVENCIONAL

Apólice anterior: 6 21126940

Apólice atual: 0531 6 22973387

Nº da proposta: 12 21293286

Contrato: 311059

Data emissão: 11/06/2024

40
Dm

Dados do corretor

Nome: **NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD**

CNPJ: **07.131.965/0001-62**

Telefone: **(31) 38521699**

SUSEP Oficial: **202074823**

SUSEP Porto: **LI72BJ**

Dados do pagamento

Valor do Seguro

Valor da tarifa	Valor líquido	Juros
R\$ 3.670,43	R\$ 1.649,86	R\$ 0,00
IOF	Valor à vista	Valor total
R\$ 0,00	R\$ 1.649,86	R\$ 1.649,86

Forma de Parcelamento

Parcela	Valor	Vencimento
1ª	R\$ 164,98	11/07/2024
2ª	R\$ 164,98	10/08/2024
3ª	R\$ 164,98	10/09/2024
4ª	R\$ 164,98	10/10/2024
5ª	R\$ 164,98	10/11/2024
6ª	R\$ 164,98	10/12/2024
7ª	R\$ 164,98	10/01/2025
8ª	R\$ 164,98	10/02/2025
9ª	R\$ 164,98	10/03/2025
10ª	R\$ 165,04	10/04/2025
11ª		
12ª		

Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO



42
08/2

Descrição

Item: 1

Vigência do item: 11/06/2024 ATÉ 11/06/2025

Veículo: CHEVROLET SPIN LTZ 1.8 8V ECONOFLEX - 7 PASS

Fabricação /Modelo: 2018 / 2018

Combustível: GASOLINA/ALCOOL

Okm: N

Cód. FIPE: 44164

Cód. ident.: 58.824.418.125.95-5

Placa: PUE9990

Chassi: 9BGJC7520JB232983

Utilização: SERVIÇOS

Classe de bônus: 6

Local de risco: LESTE E NORTE DE MINAS

Motivo: APOLICE NOVA E/OU RENOVAÇÃO

Nome do proprietário(a): ASS DE COOPERACAO E INT PORT DEF JOAO MONLEVADE

Nome social do proprietário(a):

CNPJ/CPF do proprietário(a): 02.225.066/0001-05

Informações adicionais

Havendo aceitação, o seguro terá início à zero hora e término à zero hora das datas estipuladas para o seu início e o seu encerramento. Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições e pretenda desistir do contrato, poderá solicitar o seu cancelamento dentro de 7 (sete) dias a contar do recebimento da apólice. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo). Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 3004-6221 - Grandes capitais e 0800-727-2810 - Demais localidades. Estou ciente de que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida. Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu Corretor. Caso se preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. **As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.** Telefone para atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484 das 9h30 às 17h. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Na inexistência da tabela FIPE (www.fipe.org.br) será utilizada, como substituta, a tabela MOLICAR (www.molicar.com.br). Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.

Para veículos 0 km, contratados na modalidade valor de mercado, será garantida a reposição pelo valor de zero quilômetro, no período de 6 meses, a contar da data de saída da concessionária ou revenda autorizada. A indenização corresponderá ao valor de zero, constante na tabela de preços especificada da apólice, vigente na data da ocorrência do sinistro, multiplicada pelo fator de ajuste do contrato.

A cobertura de danos corporais não abrange os danos morais, estéticos e psicológicos.
Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br

Consulte regras e condições na plataforma.

As peças avariadas que necessitem de substituição serão substituídas por reposição genuínas ou originais não genuínas, da mesma especificação do fabricante, nos termos do Código de Defesa do Consumidor.

Nos reparos dos veículos segurados, quando realizados em oficinas referenciadas, serão empregadas peças automotivas genuínas nos seguintes itens: (a) sistemas de freios e seus subcomponentes; (b) caixa de direção e eixos; (c) as peças de suspensão; (d) o sistema de airbags; (e) os cintos de segurança; e (f) lataria de porta, paralamas, capô, tampa traseira e lateral, painel dianteiro e traseiro.

Com relação às demais peças empregadas no reparo dos veículos, em itens que não sejam os especificados acima, poderão ser empregadas, além das peças genuínas, peças automotivas originais não genuínas.

Peças genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à montadora de veículos e distribuídos para os concessionários ou para as distribuidoras de peças que a representam e que, em geral, trazem o logotipo, símbolo ou marca da montadora.

Peças originais não genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à rede de varejo independente, que não ostentam o logo, marca ou símbolo da montadora em suas estruturas e que mantenham todas as suas especificações técnicas e funcionalidades originais.

Tratamento de dados pessoais

A Porto - aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo - utilizará seus dados pessoais para as finalidades previstas na **Política de Privacidade** www.portoseguro.com.br/politica-de-privacidade, tais como ações de marketing, execução de atividades pré-contratuais e/ou contratuais, análise de sinistros e de prevenção a fraudes, com toda proteção, privacidade, transparência, qualidade e exatidão das informações, armazenando-os pelo prazo exigido em lei/norma.

Adotamos medidas, tecnologias e protocolos de segurança da informação, conforme as melhores práticas de mercado e observamos os padrões de qualidade das principais certificações internacionais sobre o tema, tanto em nossos ambientes virtuais quanto físicos.

Convidamos você a visitar nossa Política de Privacidade onde estão informações completas sobre a coleta, o uso, o descarte e o compartilhamento dos dados com nossos parceiros. Exerça seus direitos como Titular dos Dados Pessoais através da Área do Cliente - Perfil e Privacidade, no menu superior da tela, em nosso site o www.portoseguro.com.br

48
DM

Canais de atendimento

Pronto! Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice. Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.



Central de Atendimento 24 horas

Solicitação de serviços e aviso de sinistro:

Grandes Capitais: 3004 6221

Demais localidades: 0800 727 2810

Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:

0800 727 2766 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento

0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos

0800 727 1184 - Ouvidoria: de segunda a sexta - feira, das 8:15h às 18:30, exceto feriados.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico: **www.susep.gov.br**, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Av. Rio Branco, 1.489

Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905

CNPJ: 61.198.164/0001-60

Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei

20.138 de 06/12/1945

www.portoseguro.com.br/seguro-auto-para-empresas



Processo SUSEP: 15414.900837/2017-12 - RCFA - Responsabilidade Civil Facultativa Auto. Valor de Mercado e Valor Determinado.
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

48
022

Nome: NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD
CNPJ: 07.131.965/0001-62
Tel.: (31) 38521699
Susep Porto: LI72BJ
Susep Oficial: 202074823

Req: 900824913 / Lote: 824913



Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Av. Rio Branco, 1.489.
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.
CNPJ: 61.198.164/0001-60.
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/auto

Solicitação de serviços e aviso de sinistro

3004-6221 - Grandes Capitais
0800-727-2810 - Demais localidades

Para mais informações, consulte seu corretor ou ligue

0800 727 2766 - SAC: informação, reclamação e cancelamento.
0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.
0800 727 1184 - Ouvidoria.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.



Orçamento: 867832741		
Sucursal/Apólice Anterior: 6/21126940	Operação de Negócio: Convencional	
Tipo de Emissão: Renovação	Tarifa: Abril/2024	
Início da Vigência: 11/06/2024	Data do Orçamento: 15/04/2024	
Término da Vigência: 11/06/2025	Versão do cálculo: 1	
Quantidade de Itens: 1	Última Liberação: 13/05/2024	
Tipo de Contratação: Seguro Tradicional - Rede Referenciada e/ou Livre Escolha - Peças Genuínas e/ou Originais		
Dados do corretor		
Nome	Telefone	Código SUSEP
NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD	(31) 38521699	LI72BJ
Dados do cliente		
Razão Social: ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D DE		

CNPJ: 02.225.066/0001-05	Tipo Pessoa: Jurídica
Atividade: ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS	

Prêmio por Coberturas / Cláusulas / Acessórios

Descrição	Prêmio
CASCO	R\$ 1.072,98
DANOS MATERIAIS - 1º RISCO	R\$ 218,45
DANOS CORPORAIS - 1º RISCO	R\$ 104,43
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO	R\$ 25,69
DANOS MORAIS A TERCEIROS - 1º RISCO	R\$ 1,69
076 - Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada	R\$ 128,39
45V - Assistencia 24h Completa (pane 2.000km - sinistro 2.000km) - Rede Referenciada	R\$ 180,10
ACESSÓRIO CARROCERIA	R\$ 0,00
ACESSÓRIO EQUIPAMENTOS	R\$ 0,00
ACESSÓRIO SOM - RADIO AM-FM	R\$ 0,00
ACESSÓRIO KIT GÁS	R\$ 0,00

Os veículos são de propriedade

Empresa (PJ): 1

Prêmio do Seguro

Prêmio Líquido do Seguro: R\$ 1.731,73

IOF: 0,00%

Prêmio à vista do seguro: R\$ 1.731,73

ESTE ORÇAMENTO NÃO IMPLICA NA ACEITAÇÃO DO SEGURO.

O SEGURO SERÁ VÁLIDO COM O RECEBIMENTO OU TRANSMISSÃO DA PROPOSTA ELETRONICA. QUANDO NECESSÁRIO, PODERÃO SER SOLICITADOS PARA EMISSÃO DA APÓLICE, VISTORIA PRÉVIA, NOTA FISCAL DO VEÍCULOS OU EQUIPAMENTOS OU DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES COMO POR EXEMPLO DOCUMENTO DE BLINDAGEM DO VEÍCULO.

A SEGURADORA TERÁ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS APÓS O PROTOCOLO OU TRANSMISSÃO DA PROPOSTA PARA SE MANIFESTAR SOBRE A CONCRETIZAÇÃO OU NÃO DO SEGURO. NO CASO DE NÃO ACEITAÇÃO DO SEGURO, O EVENTUAL PREMIO PAGO PELO PROPONENTE SERÁ DEVOLVIDO ATUALIZADO PELO IPCA/IBGE.

*A CONTRATAÇÃO DA IMPORTÂNCIA SEGURADA NA MODALIDADE VALOR DETERMINADO ESTÁ SUJEITA A ANALISE E COTAÇÃO DA SEGURADORA NO MOMENTO DA EMISSÃO DO SEGURO.

Na hipótese de sinistro, o segurado arcará com os prejuízos, até o valor da franquia; e a seguradora, com aqueles que excederem a franquia. A franquia deverá ser paga pelo segurado diretamente à oficina que reparou o veículo.

valores deste orçamento são válidos até 15/05/2024

OPÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO: Camê a 30 d.d.

Parcela	Juros	Parcela (R\$)	Total (R\$)
1	0,00%	R\$ 1.731,73	R\$ 1.731,73

PAGAMENTO: Melhor Data Todas Débito C.Corrente

Parcela	Juros	Parcela (R\$)	Total (R\$)
1	0,00%	R\$ 1.731,73	R\$ 1.731,73
2	0,00%	R\$ 865,86	R\$ 1.731,72
3	0,00%	R\$ 577,24	R\$ 1.731,72
4	0,00%	R\$ 432,93	R\$ 1.731,72
5	0,00%	R\$ 346,35	R\$ 1.731,75
6	0,00%	R\$ 288,62	R\$ 1.731,72
7	0,00%	R\$ 247,39	R\$ 1.731,73
8	0,00%	R\$ 216,47	R\$ 1.731,76
9	0,00%	R\$ 192,41	R\$ 1.731,69
10	0,00%	R\$ 173,17	R\$ 1.731,70

PAGAMENTO: Frac. 1ª Parcela Camê

Parcela	Juros	Parcela (R\$)	Total (R\$)
2	0,00%	R\$ 865,86	R\$ 1.731,72
3	0,00%	R\$ 577,24	R\$ 1.731,72
4	0,00%	R\$ 432,93	R\$ 1.731,72
5	0,00%	R\$ 346,35	R\$ 1.731,75
6	0,00%	R\$ 288,62	R\$ 1.731,72

53

Parcela	Juros	Parcela (R\$)	Total (R\$)
7	0,00%	R\$ 247,39	R\$ 1.731,73
8	0,00%	R\$ 216,47	R\$ 1.731,76
9	0,00%	R\$ 192,41	R\$ 1.731,69
10	0,00%	R\$ 173,17	R\$ 1.731,70

Processo SUSEP 15414.900837/2017-12 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado Ramos: Casco (0531), RCF- A (553), APP (520), Assistência (542)

Al. Barão de Piracicaba, 618-634 / Torre B - 2ª andar - CEP 01216-012 - São Paulo - SP

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - CNPJ 61.198.164/0001-60 - Código Susep (05886)



Relação de Itens Completa - Auto Frota

Orçamento no. : 867832741

Dados do Cliente:

Razão Social: ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D DE null
CNPJ: 02.225.066/0001-05
Atividade: ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS
Data: 15/04/2024
Tarifa: Abril/2024
Vigência: 11/06/2024 - 11/06/2025
Operação de Negócio: Convencional
Tipo de Contratação: Seguro Tradicional - Rede Referenciada e/ou Livre Escolha - Peças Genuínas e/ou Originais

	Tipo de Pessoa:	Jurídica
Validade:		15/05/2024
Última Liberação:		13/05/2024
Quantidade de Itens:	1	
Data da impressão:		04/06/2024

Item

Dados do Risco

Coberturas, Cláusulas e Acessórios

Valor Prêmio

1 VEÍCULO: CHEVROLET - SPIN LTZ 1.8 8V
ECONOFLEX
ANO/MODELO: 2018/2018
CÓDIGO FIPE: 44164
0Km: Não
PLACA: PUE9990
CHASSI: 9BGJC7520JB232983
QUANTIDADE DE PASSAGEIROS: 7
COMBUSTÍVEL: Gasolina/Álcool

TIPO EMISSÃO: RENOVAÇÃO
REGIÃO DE RISCO: JOAO MONLEVADE - MG
UTILIZAÇÃO: SERVIÇOS
PROPRIEDADE: Empresa (PJ)
NOME: ASS DE COOPERACAO E INT PORT DEF
JOAO MONLEVADE
CNPJ: 02.225.066/0001-05
SUCURSAL: 6
APÓLICE: 21126940
CLASSE BÔNUS:6

MODALIDADE: VALOR DE MERCADO
COBERTURAS: COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO
CASCO - FIPE 100,00% / FRANQUIA: R\$ 3.120,00
DMT 1R - IS R\$ 100.000,00
DCT 1R - IS R\$ 100.000,00
APP C/ DMH - IS R\$ 10.000,00
DMO 1R - IS R\$ 10.000,00
Cls. 45V
Vidros 076 / IS: R\$ 15.000,00 / FRANQUIAS:

Lantermas: R\$ 411,00
Faróis XENON: R\$ 2.174,00
Faróis LED: R\$ 1.543,00
Faróis: R\$ 492,00
Vidro Traseiro: R\$ 392,00
Parabrisa: R\$ 407,00
Lantermas LED: R\$ 656,00
Retrovisores: R\$ 399,00
Laterais: R\$ 148,00
TOTAL

R\$ 1.072,98
R\$ 218,45
R\$ 104,43
R\$ 25,69
R\$ 1,69
R\$ 180,10
R\$ 128,39

R\$ 1.731,73

53

Índice de Cobertura:

DMT 1R DANOS MATERIAIS A TERCEIROS 1º RISCO
DMT 2R DANOS MATERIAIS A TERCEIROS 2º RISCO
DMT DESAT 1R DANOS MATERIAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMI-REBOQUE DESATRELADO 1º RISCO
DMT DESAT 2R DANOS MATERIAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMI-REBOQUE DESATRELADO 2º RISCO
DCT 1R DANOS CORPORAIS A TERCEIROS 1º RISCO
DCT 2R DANOS CORPORAIS A TERCEIROS 2º RISCO
DCT DESAT 1R DANOS CORPORAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMI-REBOQUE DESATRELADO 1º RISCO
DCT DESAT 2R DANOS CORPORAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMI-REBOQUE DESATRELADO 2º RISCO
GU 1R GARANTIA ÚNICA A TERCEIROS 1º RISCO
GU 2R GARANTIA ÚNICA A TERCEIROS 2º RISCO
GU DESAT 1R GARANTIA ÚNICA REBOQUE E SEMI-REBOQUE DESATRELADO A TERCEIROS 1º RISCO
GU DESAT 2R GARANTIA ÚNICA REBOQUE E SEMI-REBOQUE DESATRELADO A TERCEIROS 2º RISCO
APP C/ DMH ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO HOSPITALARES
DMO 1R DANOS MORAIS A TERCEIROS 1º RISCO
DMO 2R DANOS MORAIS A TERCEIROS 2º RISCO

Carro Reserva:

26C CARRO RESERVA BÁSICO, REDE REFERENCIADA, 7 DIAS
26E CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
26A CARRO RESERVA BÁSICO, REDE REFERENCIADA, 15 DIAS
26F CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 15 DIAS
26B CARRO RESERVA BÁSICO, REDE REFERENCIADA, 30 DIAS
26G CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 30 DIAS
26J CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, REDE REFERENCIADA, 7 DIAS
26K CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
26H CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, REDE REFERENCIADA, 15 DIAS
26L CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, LIVRE ESCOLHA, 15 DIAS
26I CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, REDE REFERENCIADA, 30 DIAS
26M CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, LIVRE ESCOLHA, 30 DIAS
26N CARRO RESERVA PICKUP LEVE, REDE REFERENCIADA, 7 DIAS
26O CARRO RESERVA PICKUP LEVE, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
26P CARRO RESERVA PICKUP LEVE, REDE REFERENCIADA, 15 DIAS
26Q CARRO RESERVA PICKUP LEVE, LIVRE ESCOLHA, 15 DIAS
26T CARRO RESERVA PICKUP LEVE, REDE REFERENCIADA, 30 DIAS
26S CARRO RESERVA PICKUP LEVE, LIVRE ESCOLHA, 30 DIAS

Proteção a Vidros:

78S 78S - DANOS A VIDROS - REDE REFERENCIADA
76R 76R - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS - LIVRE ESCOLHA
78R 78R - DANOS A VIDROS - LIVRE ESCOLHA
076 076 - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS - REDE REFERENCIADA

54
02

Assistência 24h:

- 45V COMPLETA: SIN 2000KM / PANE 2000KM - REFERENCIADA
- 45Y COMPLETA: SIN 2000KM / PANE 2000KM - LIVRE ESCOLHA
- 04S BÁSICA: SIN 2000KM / PANE 200KM - REFERENCIADA
- 45X BÁSICA: SIN 2000KM / PANE 200KM - LIVRE ESCOLHA
- 45E COMPACTA: SIN 2000KM / PANE 100KM - REFERENCIADA

Índice de Cláusulas:

- CLS. 104 104 - EXTENSÃO DE PERÍMETRO
- CLS. 115 115 - EXTENSÃO DE COBERTURA DE RCF - DMT
- CLS. 112 112 - EXTENSÃO DA COBERTURA DA APÓLICE
- CLS. 20N 20N - DESPESAS EXTRAORDINÁRIAS
- CLS. 997 997 - CLÁUSULA BENEFICIÁRIA
- CLS. 111 111 - EXTENSÃO PARA VEÍCULOS REBOCADOS

Acessórios:

- CARROC. CARROCERIA
- EQUIP. EQUIPAMENTOS
- SOM SOM
- KIT G KIT - GÁS





HDI Frota Leve
Cálculo - 910578328 - Versão: 09.69.00
Novo Negócio
BELO HORIZONTE

HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29980158007593
Processo Susep Nº:
Principal Automovel Casco: 15414.001197/2004-41

ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

Os dados informados devem ser conferidos para que o cálculo seja realizado corretamente. qualquer divergência nas informações apresentadas abaixo, favor rever o cadastramento.

Dados do Cliente

PropONENTE: ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO CNPJ: 02225066000105

Moeda: R\$

Vigência: DAS 24 HS DO DIA 09/06/2024 ÀS 24 HS DO DIA 09/06/2025 (365 DIAS)

Corretor: C 00000222136277 - NOVA FORT CONS EM SEGUROS LTDA

Cadastrado por: 07483892617 - Janaina Barcelos Dias Mafra

Avaliação de Risco do Documento

Atividade da empresa: Atividades de organizações associativas

A frota faz parte de algum programa de prevenção e gerenciamento de risco?: Não

Deseja cobertura para o estado de SP e/ou RJ?: Sim

Dados do Veículo

Item: 000001-Ind.- Novos Negocios

Veículo: 0016614 - CHEVROLET - SPIN - LTZ 1.8 8V ECONO.FLEX 5P MEC (FIPE 004416-4)

Categoria: 10 - PASSEIO NACIONAL

Passageiros: 7

Ano/Modelo: 2018/2018

H-30 8 0001000 0000000 0000 N

CEP de Circulação: 35930006

Região de Circulação: 221-J MONLEVADE / ITABIR

CEP Pernoite: 35930006

Cobertura: Comprensiva

Franquia: REDUZIDA

Combustível: GASOLINA

Companhia Anterior: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Classe Bônus: 06

Sinistro: 0

Fim da Vig. Anterior: 09/06/2024

Dispositivo de segurança: NÃO

Rastreador Obrigatório: NÃO

Motorista Determinado: Não

Qual a Propriedade do Veículo? Própria Empresa (pj)

Qual a Utilização do Veículo? Visitas Comerciais

Aviso:

O PROPONENTE declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, quando no caso de contratação com perfil, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta produzirá a perda do direito do seguro, conforme artigos 765 e 766 do código civil brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, cliente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. Cliente das condições gerais do HDI Frota Leve, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A HDI SEGUROS S.A. reserva-se ao direito de auditar, a qualquer momento, as informações constantes neste documento. Faz parte deste questionário o esclarecimento do perfil, favor solicitar ao seu corretor.

Garantias de Auto (Valores Expressos em R\$)

Cobertura

CASCO

RCF-V DANOS MATERIAIS

RCF-V DANOS CORPORAIS

Acessório

HDI AUTO VIDROS(*1)

FARÓIS, LANTERNAS, RETROV, AUXILIAR(*2)

DANOS MORAIS

15 DIAS CR MANUAL(*3)

GUINCHO S/LIMITE KM 15DIAS CR(*4)

PRÊMIO LÍQUIDO (R\$)

PRÊMIO TOTAL LÍQUIDO (R\$)

CUSTO DO DOCUMENTO (R\$)

I.O.F. (R\$)

TOTAL À VISTA (R\$)

Valor de Mercado Referenciado

L.M.I.

Prêmio

Franquia

100,00% FIPE

150.000,00

150.000,00

Não Contratado

0,00

0,00

60.000,00

0,00

0,00

2.336,91

555,35

83,61

0,00

42,67

39,49

30,95

84,10

161,02

3.076,39

3.334,10

3.334,10

0,00

246,05

3.580,15

IMPRESSÃO DOS TEXTOS EXPLICATIVOS

(*1) Vidros com franquia de R\$ 400,00. Vidro Traseiro com franquia de R\$ 320,00. Vidro Lateral com franquia de R\$ 100,00. Máquina de Vidros com franquia de R\$ 95,00.

(*2) Farol com franquia de R\$ 700,00. Lanterna com franquia de R\$ 345,00. Retrovisor com franquia de R\$ 115,00. Lanterna Led com franquia de R\$ 370,00. Farol Auxiliar com franquia de R\$ 95,00. Farol Xenon ou Led com franquia de R\$ 1.235,00. Retrovisor Led com franquia de R\$ 130,00. Farol Matrix com franquia de R\$ 1.170,00.

(*3) 7 dias de Carro Reserva quando terceiro, 15 dias de Carro Reserva com Ar Condicionado

(*4) Assistência 24h Guincho KM ilimitado para sinistro, pane, incêndio ou enchente limitado a 3 utilizações por vigência, Içamento limitado a R 3.000,00. Pacote de Serviços HDI

Assistência e limites vide Condições Gerais.

Parcelamento Valor de Mercado Referenciado

Cartão de Crédito		Débito Em Conta		Carnê	
Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)
1 x	3.580,15	1 x	3.580,15	1 x	3.580,15
2 x	1.790,07	2 x	1.790,07	2 x	1.790,07
3 x	1.193,38	3 x	1.193,38	3 x	1.193,38
4 x	895,03	4 x	895,03	4 x	895,03
5 x	716,03	5 x	716,03	5 x	716,03
6 x	596,69	6 x	596,69	6 x	596,69
7 x	511,45	7 x	511,45	7 x	511,45
8 x	447,51	8 x	447,51	8 x	447,51
9 x	397,79	9 x	397,79	9 x	397,79
10 x	358,01	10 x	358,01	10 x	358,01

Aviso:

O PROPONENTE declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, quando no caso de contratação com perfil, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta produzirá a perda do direito do seguro, conforme artigos 765 e 766 do código civil brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, cliente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. Cliente das condições gerais do HDI SEGUROS S.A., não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A HDI SEGUROS S.A. reserva-se ao direito de auditar, a qualquer momento, as informações constantes neste documento. Faz parte deste questionário o esclarecimento do perfil, favor solicitar ao seu corretor.

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

BELO HORIZONTE, 4 DE JUNHO DE 2024.

R 333410

As informações relativas ao cadastro e a esta operação integrarão os bancos de dados da SERASA.

ATENÇÃO! COTAÇÃO VÁLIDA ATÉ 19/06/2024. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

Em atenção ao exposto na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), o PROPONENTE está ciente de que a HDI poderá armazenar os dados pessoais do PROPONENTE em seu banco de dados, bem como compartilhará esses dados pessoais com prestadores de serviços, parceiros comerciais, resseguradores, cosseguradores, órgãos reguladores (SUSEP, BACEN, ANPD etc...), entre outros, podendo tais dados ser utilizados para execução de procedimentos relacionados à presente contratação, tais como, mas não se limitando a, análise e subscrição do risco, regulação de sinistros, análises de crédito, exercício regular de direitos, cumprimento de obrigações legais, oferta de produtos de seguro e demais finalidades permitidas em lei.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.

Valores expressos em Reais.

ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

Bradesco Auto/Re Companhia de Seguros	Suc.: 629	Data / Hora:	04/06/2024 11:33:50
CNPJ: 92.682.038/0001-00	CPD: 418920 - 1000	Data do 1º Cálculo:	04/06/2024
Processo SUSEP: 15.414.9000666/2014-89	Estudo: 02	Cálculo válido até:	11/06/2024
	Nº Cotação: 0651593396/02	Versão:	0000
	Item: 1	Usuário :	8000

DADOS DO PROPONENTE

Nome: ASS DE COOPERACAO E INT PORT DEF
CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05
Tipo Pessoa: Jurídica
Segurado é o principal condutor ? Não se aplica.

DADOS DO SEGURO

Vigência: das 24h de 09/06/2024 às 24h de 09/06/2025
Cia Renovação: 588
Tipo Seguro: Individual
Cód. Contrato: 000000000000
Produto: Tradicional
Tipo Cliente:
CEP de Pernoite: 35930-006
Bônus: 06
Sinistro? Não Quant.: 00

OBJETO DO SEGURO

Tipo do Veículo: Spin Ltz 1.8 Econoflex
Marca: GM - CHEVROLET
Combustível: Gasolina / Álcool
Uso Veículo: Comercial/profissional
Equipamentos: Não
Ano Fab.: 2018 Ano Mod.: 2018
Código: 9155

Chassi: 9BGJC7520JB232983
Licença: PUE9990
Chassi Remarcado: Não
Código FIPE: 0044164
Zero KM: Não
Nº Portas: 05
Data Saída Conc.:
Nº Eixos: 02

Carroceria: Não
Veic. Transformado? Não
Antifurto: Não
Acessórios: Não
Tipo Semi-Reb.: Não

CLÁUSULAS

(001) Cobertura Compreensiva	(108) Assist Auto Dia/Noite - Passeio Ilimitado	(056) Danos Morais
(006) Extensão perímetro Mercosul	(081) Acidentes Pessoais de Passageiros	(125) Super Martelinho
(126) Reparo Rapido	(024) Vidro Protegido Plus	(060) Auto Reserva 07 Dias

LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO LMI (R\$) - COBERTURAS E SERVIÇOS

AUTO	Kit Gás: 0,00	RCF
Veículo: Valor de Mercado Referenciado	Dias Paralisação: 0,00	D.M.: 150.000,00
Fator de Ajuste: 100 %	Acessórios: 0,00	D.C.: 150.000,00
Desp. Extraordinárias: Não	Carroceria: 0,00	G.U.: 0,00
Blindagem: Cobertura não contratada	Equipamentos: 0,00	D. Morais.: 10.000,00
	Bens no Interior do Veículo: 0,00	APP
	Assist. Funeral: 0,00	Morte p/ Passageiro: 5.000,00
		Invalidez p/ Passageiro: 5.000,00
		Despesas Médicas: 0,00
		Lotação Oficial: 7

Este cálculo não pressupõe a aceitação do risco por parte da Seguradora.
0000000006004000010009990000010000000000000 730110239010010001000000000000

Bradesco Auto/Re Companhia de Seguros
 CNPJ: 92.682.038/0001-00
 Processo SUSEP: 15.414.9000666/2014-89

Suc.: 629
 CPD: 418920 - 1000
 Estudo: 02
 N° Cotação: 0651593396/02
 Item: 1

Data / Hora: 04/06/2024 11:33:50
 Data do 1º Cálculo: 04/06/2024
 Cálculo válido até: 11/06/2024
 Versão: 0000
 Usuário : 8000

FRANQUIAS (R\$)

Veículo: 3.366,00 (Reduzida)	Equipamentos: 0,00	Lanternas: 367,00
Kit Gás: 0,00	Carroceria: 0,00	Lanternas Auxiliares: 290,00
Para-Brisa: 422,00	Vidros Laterais: 127,00	Lanternas de LED: 732,00
	Vidro Traseiro: 310,00	
Super Martelinho	Reparo Rápido	Faróis: 738,00
Dano Pequeno: 90,00	Dano Pequeno: 180,00	Faróis de Xenon: 1.500,00
Dano Grande: 90,00	Dano Grande: 180,00	Faróis de Led: 1.328,00
		Faróis Auxiliares: 327,00
Teto Solar: 0,00	Retrovisores: 320,00	
Teto Panorâmico : 0,00	RCF Veículos Rebocados: Não	
Máquina de Vidros : 0,00		

PRÊMIOS (R\$)

Auto: 2.571,37	Danos Materiais: 682,57	LÍQUIDO (A+B+C): 3.392,02
Desp. Extraordinárias: 0,00	Danos Corporais: 70,88	Prêmio Residencial: 0,00
Diárias de Paralisação: 0,00	Danos Morais: 27,66	Custo de Emissão: 0,00
Kit Gás: 0,00	RCF (B): 781,11	Adic. Fracionamento: 0,00
Acessórios: 0,00	APP - Morte: 19,77	IOF: 250,33
Equipamentos: 0,00	APP - Invalidez: 19,77	TOTAL: 3.642,35
Carroceria: 0,00	DMH: 0,00	Qtd. Pontos Usados: 0
Blindagem: 0,00	APP(C): 39,54	Pagamento c/ Pontos: 0,00
Assist. Funeral: 0,00		TOTAL A PAGAR: 3.642,35
AUTO (A): 2.571,37		CCB: Sim

PAGAMENTO (R\$)

Nº	Débito em Conta		Cartão de Crédito Bradesco		Cartão de Crédito		Carnê	
	Parcelas	Total	Parcelas	Total	Parcelas	Total	Parcelas	Total
1x	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35	R\$ 3.642,35
2x	R\$ 1.821,18	R\$ 3.642,35	R\$ 1.821,18	R\$ 3.642,36	R\$ 1.821,18	R\$ 3.642,36	R\$ 1.821,18	R\$ 3.642,35
3x	R\$ 1.214,12	R\$ 3.642,35	R\$ 1.214,12	R\$ 3.642,36	R\$ 1.214,12	R\$ 3.642,36	R\$ 1.214,12	R\$ 3.642,35
4x	R\$ 910,59	R\$ 3.642,35	R\$ 910,59	R\$ 3.642,36	R\$ 910,59	R\$ 3.642,36	R\$ 910,59	R\$ 3.642,35
5x	R\$ 728,47	R\$ 3.642,35	R\$ 728,48	R\$ 3.642,40	R\$ 728,48	R\$ 3.642,40	R\$ 801,23	R\$ 4.006,14
6x	R\$ 607,06	R\$ 3.642,35	R\$ 607,06	R\$ 3.642,36	R\$ 607,06	R\$ 3.642,36	R\$ 683,43	R\$ 4.100,59
7x	R\$ 575,54	R\$ 4.028,80	R\$ 520,34	R\$ 3.642,38	R\$ 520,34	R\$ 3.642,38	R\$ 599,49	R\$ 4.196,45
8x	R\$ 511,96	R\$ 4.095,67	R\$ 455,30	R\$ 3.642,40	R\$ 455,30	R\$ 3.642,40	R\$ 536,71	R\$ 4.293,70
9x	R\$ 462,58	R\$ 4.163,24	R\$ 404,71	R\$ 3.642,39	R\$ 404,71	R\$ 3.642,39	R\$ 488,04	R\$ 4.392,37
10x	R\$ 423,15	R\$ 4.231,49	R\$ 364,24	R\$ 3.642,40	R\$ 364,24	R\$ 3.642,40	R\$ 449,24	R\$ 4.492,39
11x			R\$ 331,13	R\$ 3.642,43				
12x			R\$ 303,53	R\$ 3.642,36				

Este cálculo não pressupõe a aceitação do risco por parte da Seguradora.
 0000000006004000010009990000010000000000000 7301102390100100010000000000

Bradesco Auto/Re Companhia de Seguros
CNPJ: 92.682.038/0001-00
Processo SUSEP: 15.414.9000666/2014-89

Suc.: 629
CPD: 418920 - 1000
Estudo: 02
Nº Cotação: 0651593396/02
Item: 1

Data / Hora: 04/06/2024 11:33:50
Data do 1º Cálculo: 04/06/2024
Cálculo válido até: 11/06/2024
Versão: 0000
Usuário : 8000

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Características do principal condutor

Nome:

CPF/CNPJ: 000.000.000-00

Data Nasc.:

Sexo:

Estado Civil:

Questionário de Avaliação de Risco

1) - NAO CONSIDERANDO A(S) PESSOA(S) DO SEGURADO E DO PRINCIPAL CONDUTOR, DESEJA COBERTURA PARA OUTRO CONDUTOR ENTRE 18 E 25 ANOS?

R.: SIM, PARA CONDUTORES MASCULINOS OU FEMININOS

2) - QUAL A QUILOMETRAGEM MEDIA RODADA CONDICÕES HABITUAIS?

R.: ENTRE 15 E 50 KM/DIA OU ENTRE 500 E 1500 KM/MES

Os dados coletados e tratados por meio deste documento serão utilizados única e exclusivamente para fins de cálculo e cotação do seguro e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018).

Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros, consulte o nosso Aviso de Privacidade disponível para consulta em (https://www.bradescoseguranca.com.br/html/seguranca_corporativa/pf/seguranca-informacao/privacidade.shtm).



Este cálculo não pressupõe a aceitação do risco por parte da Seguradora.
00000000006004000010009990000010000000000000 730110239010010001000000000000

Cálculo Online 01REUPO | 01REUPO | 0000000
Chassi Decodificado

Bradesco Auto/Re Companhia de Seguros
CNPJ: 92.682.038/0001-00
Processo SUSEP: 15.414.9000666/2014-89

Suc.: 629
CPD: 418920 - 1000
Estudo: 02
Nº Cotação: 0651593396/02
Item: 1

Data / Hora: 04/06/2024 11:33:50
Data do 1º Cálculo: 04/06/2024
Cálculo válido até: 11/06/2024
Versão: 0000
Usuário : 8000

Vantagens do Bradesco Seguro Auto



Parcelamento em até 10 vezes sem juros

No cartão de crédito ou no débito em conta e fix sem juros no carnê.



Carta Verde - Gratuita

Disponível para todos os veículos, exceto para caminhão.



Seguro completo

Para veículos dos tipos passeio, picape, esportivo, moto e carga.

Conheça mais vantagens

Demais Vantagens



Assistência Dia e Noite

Nossa Equipe especializada que está pronta para todos os momentos, oferece os serviços de:

- Chaveiro • Reboque em caso de pane seca, elétrica ou mecânica • Táxi • Remoção de segurado e de seus acompanhantes • Motorista substituto • Diárias de hotel • E mais



Aplicativo Bradesco Seguros

- Consulta de apólice • Carteirinha do Seguro • Solicitação de Serviços de Assistência Dia e Noite • 2ª via de Boleto • Informações sobre pagamento



Clube de Vantagens

O clube de vantagens oferece descontos em lojas on-line e em estabelecimentos conveniados em todo o país, nos mais diversos segmentos.

O segurado não precisa acumular pontos e nem pagar nada por isso.

Se cadastre e aproveite os benefícios em: clubevantagens.bradescoseguros.com.br

Este cálculo não pressupõe a aceitação do risco por parte da Seguradora.
0000000006004000010009990000010000000000000 730110239010010001000000000000

62
07

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO



Bradesco Auto/Re Companhia de Seguros
CNPJ: 92.682.038/0001-00
Processo SUSEP: 15.414.9000666/2014-89

Suc.: 629
CPD: 418920 - 1000
Estudo: 02
Nº Cotação: 0651593396/02
Item: 1

Data / Hora: 04/06/2024 11:33:50
Data do 1º Cálculo: 04/06/2024
Cálculo válido até: 11/06/2024
Versão: 0000
Usuário : 8000

A Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros declara que cumpre toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive (sempre e quando aplicáveis) a Constituição Federal, o Código de Defesa do Consumidor, o Código Civil, o Marco Civil da Internet (Lei Federal n. 12.965/2014), seu decreto regulamentador (Decreto 8.771/2016), a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018), e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema, comprometendo-se a tratar os dados pessoais coletados por meio deste instrumento para a sua execução e somente nos estritos limites e finalidades aqui previstos, como controlador de dados pessoais ou por meio de seus operadores, nos termos da lei aplicável; ou com o devido embasamento legal, sem transferi-los a qualquer terceiro, exceto se expressamente autorizado pelo titular dos dados, por este ou outro instrumento ou, ainda, para cumprimento de obrigação legal ou regulatória ou em caso de decisão judicial que obrigue o fornecimento.

Após a emissão do seguro não é possível alterar a modalidade de pagamento da apólice, incluindo alterações/substituições de cartão de crédito.

permitido a utilização de Cartão Virtual somente para pagamentos à vista. Não serão aceitos cartões virtuais do tipo que expiram para pagamento do seguro.

Boletos de apólices cujo pagamento foi cartão de crédito, ficam disponíveis somente após o vencimento da parcela e possuem juros.

Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros, consulte o nosso Aviso de Privacidade disponível para consulta em (https://www.bradescoseguranca.com.br/html/seguranca_corporativa/pf/seguranca-informacao/privacidade.shtm).

Este cálculo não pressupõe a aceitação do risco por parte da Seguradora.
0000000006004000010009990000010000000000000 7301102390100100010000000000

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	17965	05/07/2024	R\$ 328,40	08/07/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 328,40

Iago B. de Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

Contador

Recepção
1-016

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POSTO BARROCAR LTDA
AV WILSON ALVARENGA, 1732
CARNEIRINHOS - CEP: 35930-001
JOAO MONLEVADE - MG

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº.: 000.017.965
Série: 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0705 0896 5500 0100 5500 2000 0179 6510 0191 2247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246052159653 - 05/07/2024 14:39:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3621900300096

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.089.655/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CNPJ / CPF

02.225.066/0001-05

DATA DE EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

R BAETA NEVES, 28

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

35930-127

DATA ENTRADA / SAÍDA

05/07/2024

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

FONE / FAX

(31) 3851-2948

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:39:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	328,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		120,18	0,00	328,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA C COMUM	27101259		5.929	L	8,624	5,61	48,38					
2	GASOLINA C COMUM	27101259		5.929	L	46,749	5,99	280,02					
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
NFC-e Ref.: 3124 0605 0896 5500 0100 6500 2000 7436 4810 0778 8347													
NFC-e Ref.: 3124 0605 0896 5500 0100 6500 2000 7543 8310 0789 7015													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 06/06/2024, NÚMERO: 743648, EMITIDA EM 28/06/2024, NÚMERO: 754383,
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 40.06 (12.20%) Federal, R\$ 80.12 (24.40%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MG 244637
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 328,40

RESERVADO AO FISCO

Vencimento 08/07/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 328,40	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 9/00007436-8	Nº do Documento 223009	

Pagador:
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.225.066/0001-05
 Beneficiário:
POSTO BARROCAR LTDA - 05.089.655/0001-00
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE - 35.930-001 - MG

Autenticação Mecânica

Vencimento 08/07/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 328,40	Nosso Número	9/00007436-	

Pagador:
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.225.066/0001-05

Assinatura

Data de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento: 08/07/2024
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - 05.089.655/0001-00					Agência / Código do Beneficiário 3059/34499-
Data do Documento 01/07/2024	Nº do Documento 223009	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/07/2024	Nosso Número 9/00007436-
Nº da Conta / Respons. 109	Carteira 109	Espécie. R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 328,4

Instruções: (Informações de responsabilidade do beneficiário)

JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,33 / DIA)
MULTA DE R\$ 3,00 A PARTIR DE 09/07/2024
 Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.225.066/0001-05
R BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL - 35.930-127 - JOAO MONLEVADE - MG

SACADOR / AVALISTA

Código de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



POSTO BARROCAR
POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 - I.E. 3621900300096
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS
CEP 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG

66
02

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	8,624L x 5,61	48,38
TOTAL (R\$)			48.38
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			48.38

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 5.90 (12.20%) / Estadual R\$ 11.80 (24.39%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 244637
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade.: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Placa: PUE9990|Vendedor: 2759 - ADRIANA LUCAS FLORINDO SARAFIM|Operador: ELIANE CARMELITA LEMOS ARAUJO|Ass: _____

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 531623.716 vEncFin: 531632.339

Número: 743648 - Série: 2 - Emissão: 06/06/2024 15:23:44
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce>

CHAVE DE ACESSO

3124 0605 0896 5500 0100 6500 2000 7436 4810 0778 8347

CONSUMIDOR

02.225.066/0001-05
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT.
DE DEFICIENCIA JM
R BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL
CEP 35.930-127 - JOAO MONLEVADE - MG
Fone (031) 3851-2948



Protocolo 131243040472424 06/06/2024 15:23:45





POSTO BARROCAR
POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 - I.E. 3621900300096
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS
CEP 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	46,749L x 5,99	280,02
TOTAL (R\$)			280.02
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			280.02

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 34.16 (12.20%) / Estadual R\$ 68.32 (24.40%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 244637
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade...: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Motor.: ELIAS / Placa: PUE9990-|Vendedor: 99447 - GIOVANA LUIZA SANTOS|Operador: ELIANE CARMELITA LEMOS ARAUJO|Ass: _____

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 564951.761 vEncFin: 564998.510

Número: 754383 - Série: 2 - Emissão: 28/06/2024 14:27:49
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce>

CHAVE DE ACESSO

3124 0605 0896 5500 0100 6500 2000 7543 8310 0789 7015

CONSUMIDOR

02.225.066/0001-05
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT.
DE DEFICIENCIA JM
R BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL
CEP 35.930-127 - JOAO MONLEVADE - MG
Fone (031) 3851-2948



Protocolo 131243255207107 28/06/2024 14:28:10

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:45:24
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074368305493449980007897710000032840

BENEFICIARIO:

POSTO BARROCAR LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOP INTEGR DO

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	70.801
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	328,40
VALOR COBRADO	328,40 •

=====

NR.AUTENTICACAO 8.40C.008.7EF.062.BBB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1273	08/07/2024	R\$ 323,00	10/07/2024
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	20777	02/07/2024	R\$ 200,00	10/07/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 523,00

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

Iago B.O. Couto
Contador da OSC

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Cristitina Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

[Assinatura]
Presidente da OSC

JO
08



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: 9f0634fad



Emitido em 08/07/2024 13:23:52

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

Data Fato Gerador 08/07/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1273
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA- ME

Nome Fantasia:
Endereço: Rua AYRES QUARESMA, 44, - Nossa Senhora da Conceição
João Monlevade - MG - CEP: 35930-016
E-mail: contabil2@delcicouto.com.br - Fone: (31)3851-4947 - Site:
Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 0000006297 - CPF/CNPJ: 23.942.832/0001-22

TOMADOR

Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE

Endereço: RUA BAËTA NEVES, 28, - INDUSTRIAL
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127
E-mail: acinpode@yahoo.com.br - Fone: 3138512948
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

SERVIÇO

17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Fiscais e Contábeis.
Honorário 06/2024

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 323,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 323,00	ALÍQUOTA (%) 0,00	ISS (R\$) 0,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 323,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	
DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00					OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

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



Boleto Pix
R\$ 323,00

Quem vai receber:
DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA

		Beneficiário	
		23.942.832/0001-22 - DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		AYRES QUARESMA 44 , 35930-016 JOAO MONLEVADE - MG	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		10/07/2024	323,00
Agência / Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica	
00019/351577696		00019/112/0135415534-3	

		077-9	07790.00116 12100.963508 13541.553437 9 97730000032300		
Local De Pagamento		Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		10/07/2024			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
23.942.832/0001-22 - DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA		00019/351577696			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/06/2024	143	DM	NÃO	26/06/2024	00019/112/0135415534-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			323,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
MULTA DE 2% EM 11/07/2024.MORA DE 0,99% A PARTIR DE 11/07/2024.					(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 09/08/2024					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE RUA BAETA NEVES 28 INDUSTRIAL, 35930-127 JOAO MONLEVADE/MG	CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05
Beneficiário Final	DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 23.942.832/0001-22



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:42
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

BANCO INTER

07790001161210096350813541553437997730000032300

BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.003
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	323,00
VALOR COBRADO	323,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.C2B.59B.4A1.F67.A97


=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 20777

Emitida em:
02/07/2024 às 00:00:00

Competência: 02/07/2024
Código de verificação: 7d762e6ed



Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda

CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88

Inscrição Municipal: 96865

Inscrição Estadual: Isento

AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG -
Cep: 35930-478

Telefone: (31) 3852 0949

E-mail: financeiro@laborarmais.com.br

Tomador do(s) Serviço(s):

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Inscrição Municipal: Não informado

Inscrição estadual: ISENTA

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Bairro: INDUSTRIAL

Complemento:

CEP: 35930-127

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA (PARCELA 6/12)

CTISS:

1701 / 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.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3136207 / JOÃO MONLEVADE

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor do(s) Serviço(s):

R\$ 200,00

Valor do(s) Serviço(s):

R\$ 200,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 200,00

Valor Líquido:

R\$ 200,00

(x) Alíquota:

5,0%

(=) Valor do ISS:

R\$ 6,00

Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 20599

Vencimento(s): 10/07/2024;

Valor aproximado dos impostos: Federais 11,33% Estadual 0% Municipal 5,00%

Recibo do Pagador

Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	Nosso Número 01107864	Vencimento 10/07/2024
---	--	---------------------------------	---------------------------------


Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127	CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01107864
---	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco Referente a NF: 20627 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/07/2024. Multa de 2,00% após 10/07/2024.
--

Data do documento 02/07/2024	Num. do documento 20777	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
--	-----------------------------------	----------------------	--------------------	-------------------------------------

75691.41083 01003.432000 11078.640015 1 97730000020000

	756-0	75691.41083 01003.432000 11078.640015 1 97730000020000			
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB.					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478			CPF / CNPJ do beneficiário 07.325.510/0001-88	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	
Data do documento 02/07/2024	Num. do documento 20777	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 02/07/2024	Nosso Número 01107864
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 20627 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/07/2024. Multa de 2,00% após 10/07/2024.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127				CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01107864	
Sacador / Avalista:					



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:26
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200011078640015197730000020000

BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURAN

NOME FANTASIA:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

CNPJ: 07.325.510/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

CNPJ: 07.325.510/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.001
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.055.81E.158.5D4.2D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

[Handwritten Signature]



Dados do corretor

Nome: **NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD**

CNPJ: **07.131.965/0001-62**

Telefone: **(31) 38521699**

SUSEP Oficial: **202074823**

SUSEP Porto: **LI72BJ**



Dados do pagamento

Valor do Seguro

Valor da tarifa	Valor líquido	Juros
R\$ 3.670,43	R\$ 1.649,86	R\$ 0,00
IOF	Valor à vista	Valor total
R\$ 0,00	R\$ 1.649,86	R\$ 1.649,86

Forma de Parcelamento

Parcela	Valor	Vencimento
1ª	R\$ 164,98	11/07/2024
2ª	R\$ 164,98	10/08/2024
3ª	R\$ 164,98	10/09/2024
4ª	R\$ 164,98	10/10/2024
5ª	R\$ 164,98	10/11/2024
6ª	R\$ 164,98	10/12/2024
7ª	R\$ 164,98	10/01/2025
8ª	R\$ 164,98	10/02/2025
9ª	R\$ 164,98	10/03/2025
10ª	R\$ 165,04	10/04/2025
11ª		
12ª		

Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO



Descrição

Item: 1

Vigência do item: 11/06/2024 ATÉ 11/06/2025

Veículo: CHEVROLET SPIN LTZ 1.8 8V ECONOFLEX - 7 PASS

Fabricação /Modelo: 2018 / 2018

Combustível: GASOLINA/ALCOOL

Okm: N

Cód. FIPE: 44164

Cód. ident.: 58.824.418.125.95-5

Placa: PUE9990

Chassi: 9BGJC7520JB232983

Utilização: SERVIÇOS

Classe de bônus: 6

Local de risco: LESTE E NORTE DE MINAS

Motivo: APOLICE NOVA E/OU RENOVACAO

Nome do proprietário(a): ASS DE COOPERACAO E INT PORT DEF JOAO MONLEVADE


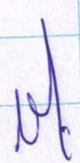
Nome social do proprietário(a):

CNPJ/CPF do proprietário(a): 02.225.066/0001-05



Coberturas de sua apólice

Coberturas / Cláusulas	Valor máximo de Indenização	Franquia / Valor do 1º risco	Preço Tarifa Cobertura/cláusulas
COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO	100% FIPE	R\$ 3.120,00	R\$ 1.354,68
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIROS	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11,13
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 98,19
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 51,42
DANOS MORAIS E ESTÉTICOS A TERCEIROS	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,73
DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS-REDE REFERENCIADA	R\$ 15.000,00		R\$ 55,65
PARABRISAS		R\$ 407,00	
VIDRO TRASEIRO		R\$ 392,00	
VIDROS LATERAIS		R\$ 148,00	
FARÓIS		R\$ 492,00	
FARÓIS LED		R\$ 1.543,00	
FARÓIS XENON		R\$ 2.174,00	
LANTERNA		R\$ 411,00	
LANTERNA LED		R\$ 656,00	
RETROVISORES		R\$ 399,00	
ASSISTÊNCIA 24H COMPLETA (PANE 2000KM-SINISTRO 2000KM)- REDE REFERENCIADA		R\$ 0,00	R\$ 78,06



Informações adicionais

Havendo aceitação, o seguro terá início à zero hora e término à zero hora das datas estipuladas para o seu início e o seu encerramento. Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições e pretenda desistir do contrato, poderá solicitar o seu cancelamento dentro de 7 (sete) dias a contar do recebimento da apólice. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo). Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 3004-6221 - Grandes capitais e 0800-727-2810 - Demais localidades. Estou ciente de que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida. Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu Corretor. Caso se preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. **As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.** Telefone para atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484 das 9h30 às 17h. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Na inexistência da tabela FIPE (www.fipec.org.br) será utilizada, como substituta, à tabela MOLICAR (www.molicar.com.br). Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.

Para veículos 0 km, contratados na modalidade valor de mercado, será garantida a reposição pelo valor de zero quilômetro, no período de 6 meses, a contar da data de saída da concessionária ou revenda autorizada. A indenização corresponderá ao valor de zero, constante na tabela de preços especificada da apólice, vigente na data da ocorrência do sinistro, multiplicada pelo fator de ajuste do contrato.

A cobertura de danos corporais não abrange os danos morais, estéticos e psicológicos. Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br

Consulte regras e condições na plataforma.

As peças avariadas que necessitem de substituição serão substituídas por reposição genuínas ou originais não genuínas, da mesma especificação do fabricante, nos termos do Código de Defesa do Consumidor.

Nos reparos dos veículos segurados, quando realizados em oficinas referenciadas, serão empregadas peças automotivas genuínas nos seguintes itens: (a) sistemas de freios e seus subcomponentes; (b) caixa de direção e eixos; (c) as peças de suspensão; (d) o sistema de airbags; (e) os cintos de segurança; e (f) lataria de porta, paralamas, capô, tampa traseira e lateral, painel dianteiro e traseiro.

Com relação às demais peças empregadas no reparo dos veículos, em itens que não sejam os especificados acima, poderão ser empregadas, além das peças genuínas, peças automotivas originais não genuínas.

Peças genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à montadora de veículos e distribuídas para os concessionários ou para as distribuidoras de peças que a representam e que, em geral, trazem o logotipo, símbolo ou marca da montadora.

Peças originais não genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à rede de varejo independente, que não ostentam o logo, marca ou símbolo da montadora em suas estruturas e que mantenham todas as suas especificações técnicas e funcionalidades originais.



Tratamento de dados pessoais

A Porto - aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo - utilizará seus dados pessoais para as finalidades previstas na **Política de Privacidade** www.portoseguro.com.br/politica-de-privacidade, tais como ações de marketing, execução de atividades pré-contratuais e/ou contratuais, análise de sinistros e de prevenção a fraudes, com toda proteção, privacidade, transparência, qualidade e exatidão das informações, armazenando-os pelo prazo exigido em lei/norma.

Adotamos medidas, tecnologias e protocolos de segurança da informação, conforme as melhores práticas de mercado e observamos os padrões de qualidade das principais certificações internacionais sobre o tema, tanto em nossos ambientes virtuais quanto físicos.

Convidamos você a visitar nossa Política de Privacidade onde estão informações completas sobre a coleta, o uso, o descarte e o compartilhamento dos dados com nossos parceiros. Exerça seus direitos como Titular dos Dados Pessoais através da Área do Cliente - Perfil e Privacidade, no menu superior da tela, em nosso site o www.portoseguro.com.br



Anotações

Clausula assistência 24 hrs = Guincho sem limite de quilometragem e sem limite de acionamento.

Handwritten notes area consisting of approximately 25 horizontal blue lines.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Canais de atendimento

Pronto! Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice. Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.



Central de Atendimento 24 horas

Solicitação de serviços e aviso de sinistro:

Grandes Capitais: 3004 6221
Demais localidades: 0800 727 2810

Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:

0800 727 2766 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento
0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos
0800 727 1184 - Ouvidoria: de segunda a sexta - feira, das 8:15h às 18:30, exceto feriados.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico: **www.susep.gov.br**, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Av. Rio Branco, 1.489
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905
CNPJ: 61.198.164/0001-60
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945

www.portoseguro.com.br/seguro-auto-para-empresas



Processo SUSEP: 15414.900837/2017-12 - RCFA - Responsabilidade Civil Facultativa Auto. Valor de Mercado e Valor Determinado.
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.



Nome: NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD
CNPJ: 07.131.965/0001-62
Tel.: (31) 38521699
Susep Porto: LI72BJ
Susep Oficial: 202074823



Req: 90024913 / Lote: 824913

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489.
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.
CNPJ: 61.198.164/0001-60.
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/auto

Solicitação de serviços e aviso de sinistro
3004-6221 - Grandes Capitais
0800-727-2810 - Demais localidades

Para mais informações, consulte seu corretor ou ligue
0800 727 2766 - SAC: informação, reclamação e cancelamento.
0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.
0800 727 1184 - Ouvidoria.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.





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:

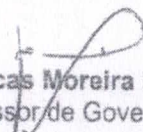
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA

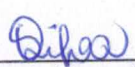
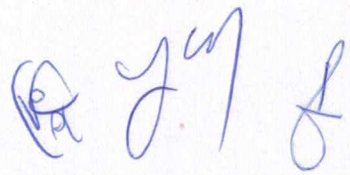
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga
Telefones fixos: (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: nº 01/2024
Vigência da parceria: 03/01/2024 a 31/12/2024
Valor Global: R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais), repassado em 12 parcelas mensais de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)
Prestação de contas: referente ao saldo remanescente no valor de R\$ 6.013,57 (seis mil e treze reais e cinquenta e sete centavos)

MONITORAMENTO

OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Junho/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de junho/2024.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA	Observamos que a OSC carece de um planejamento mais eficiente para execução financeira das despesas constantes nesta parceria.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	A Comissão de Monitoramento e Avaliação encontrou dificuldades em analisar o Processo de Prestação de Contas entregue pela ACINPODE, uma vez que a OSC não anexou toda a documentação probante necessária para análise do processo. Fez-se necessário o envio de e-mails a ACINPODE solicitando os documentos faltantes ou complementares para compor o Processo de Prestação de Contas e após a entrega da documentação pela OSC, verificamos que ainda continha erros. A responsável pela prestação de contas compareceu ao Setor de Parcerias para mais orientações.

Dihon *PAI* *JM* *A*



TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Sector.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de junho foi de 30 (trinta) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	Através da documentação apresentada pela OSC, podemos verificar que são realizados atendimentos ao público-alvo através de emissão de credenciais de estacionamento (emissão e renovação).
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para cumprimento da meta e execução do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE tem muita dificuldade em executar as ações e objetivos pactuados no Plano de Trabalho, necessitando de capacitação para cumprir as normas e demais procedimentos burocráticos para comprovação das ações realizadas nesta parceria, considerando os erros recorrentes desde o início desta parceria.
<p>João Monlevade, 09 de agosto de 2024.</p> <p> _____ Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva Setor de Parcerias- MROSC</p> <p></p>	



João Monlevade, 09 de agosto de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

Observações:

- No decorrer do monitoramento e fiscalização da parceria, observamos que a OSC carece de pessoal qualificado para execução desta parceria, considerando os erros recorrentes na elaboração do processo de prestação de contas e realização de demais atividades previstas no objeto da parceria.

Em atendimento ao disposto no Art. 42 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014:

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

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires 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 367/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

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

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao segundo dia do mês de Julho de 2024.

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do **Termo de Fomento nº 01/2024**, assinado em 02/01/2024, entre o município de João Monlevade e a Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria 281/2023. Contudo, a Comissão de Monitoramento e Avaliação pontuou sobre a falta de documentação na prestação de contas e que, mesmo após enviarem o que faltava, veio com erros, o que ocasionou a vinda da responsável pela prestação de contas ao Setor de Parcerias.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, concluo, que a OSC cumpriu a meta e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria. Necessário acrescentar que a ACINPODE tem muita dificuldade em executar as ações do Plano de Trabalho, necessitando de capacitações para cumprimento das ações e também da burocracia existente na prestação de contas, visto os erros recorrentes que acontecem desde o início da parceria.

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

“Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas do saldo remanescente em conta no valor de **R\$ 6.013,57 (seis mil e treze reais e cinquenta e sete centavos)** diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 09 de agosto de 2024.

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Portaria nº 367/2024, de 02/07/2024



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 118 folhas, incluindo esta, referente ao saldo remanescente no valor de R\$ 6.013,57 (seis mil e treze reais e cinquenta e sete centavos) – **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “ Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 09 de agosto de 2024.

Pauliana Carla N. S. Silva
Mat: 10297 - Setor de Parcerias
Município de João Monlevade



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial** - referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 6.013,57 (seis mil, treze reais e cinquenta e sete centavos)** referente ao **Termo de Fomento N° 01/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial** - referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 6.013,57 (seis mil, treze reais e cinquenta e sete centavos)** haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados, porém, a OSC tem muita dificuldade em executar as ações e objetivos pactuados no Plano de Trabalho, necessitando de capacitação para cumprir as normas e demais procedimentos burocráticos para comprovação das ações realizadas nesta parceria, considerando os erros recorrentes desde o início desta parceria.

João Monlevade, 14 de agosto de 2024.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social