

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**ACINPODE**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024**

**SALDO REMANESCENTE (R\$ 4.074,22)**

**7ª PARCELA (R\$ 4.000,00)**

**TOTALIZANDO (R\$ 8.074,22)**

**VALOR TOTAL: R\$ 48.000,00**

**VALOR DA PARCELA: 4.000,00 - REFERENTE A AGOSTO/2024**

**VIGÊNCIA: 02/01/2024 A 31/12/2024**

*Recebido  
25/09/24  
13h*

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 81/2024

João Monlevade, 13 de Setembro de 2024

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

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº01/2024 referente ao Saldo Remanescente (R\$ 4.074,22) e 7<sup>a</sup> parcela (R\$ 4.000,00) totalizando R\$ 8.074,22

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

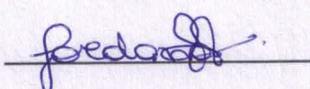
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,



Presidente da OSC

Recebido em: 25/09/24

Responsável: 

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE

Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência - João Monlevade e Região

End.: Escritório | Praça sete de Setembro - 50 - Bairro: Carneirinhos (Centro) - João Monlevade - MG.

T (31) 3851- 2948 | C 9-9654 -8462 |

Presidente do COMPEDE (Conselho Municipal dos Direitos das Pessoas com Deficiência).

<http://http://acinpode-jm.blogspot.com.br/>

**ANEXO II**

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	AGOSTO/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	SALDO REMANESCENTE (R\$ 4.074,22) e 7ª PARCELA (R\$ 4.000,00) – TOTALIZANDO R\$ 8.074,22

*[Handwritten signature]*

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) ou ( ) ou PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER 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 mensais.	Sim	
		Agosto/2024		

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

**ATENDIMENTO ACINPODE AGOSTO/2024**

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Contato	Situação
1	01/08/2024	033.000.146-97	Passo livre		Resolvido
2	02/08/2024	MG-2.588.282	Orientação sobre direitos socioassistencial		Resolvido
3	05/08/2024	087.322.458-23	Renovação de credencial		Resolvido
4	05/08/2024	054.598.386-06	Renovação de credencial		Resolvido
5	05/08/2024	119.176.606-34	Orientação sobre direitos socioassistencial		Resolvido
6	06/08/2024	183.369.946-28	Credencial de estacionamento	9-990782050	Resolvido
7	07/08/2024	145.414.126-32	Renovação de credencial	9-990782051	Resolvido
8	08/08/2024	145.414.346-01	Renovação de credencial	9-96763454	Resolvido
9	09/08/2024	143.916.866-00	Credencial de estacionamento	9-98932869	Resolvido
10	09/08/2024	074.130.856-69	Renovação de credencial		Resolvido
11	12/08/2024	697.400.896-15	Renovação de credencial	9-96763454	Resolvido
12	12/08/2024	143.916.866-00	Renovação de credencial	9-98716918	Resolvido
13	13/08/2024	792.428.396-04	Orientação sobre direitos socioassistencial	9-99139176	Resolvido
14	14/08/2024	747.897.917-347	Renovação de credencial	9-89677471	Resolvido
15	15/08/2024	064.030.806-60	Renovação de credencial	9-95046959	Resolvido
16	16/08/2024	164.203.536-02	Credencial de estacionamento	9-87891390	Resolvido
17	16/08/2024	922.344.376-87	Credencial de estacionamento		Resolvido
18	19/08/2024	183.369.946-28	Renovação de credencial		Resolvido
19	19/08/2024	890.026.446-04	Renovação de credencial		Resolvido
20	20/08/2024	025.954.286-59	Credencial de estacionamento	38515308/9-98225738	Resolvido
21	21/08/2024	199.634.596-68	Renovação de credencial	9-87289358	Resolvido
22	22/08/2024	MG-6408702	Renovação de credencial		Resolvido
23	23/08/2024	643.544.586-91	Renovação de credencial		Resolvido
24	23/08/2024	056.877.366-96	Credencial de estacionamento		Resolvido
25	26/08/2024	056.877.366-96	Credencial de estacionamento		Resolvido
26	26/08/2024	199.634.596-68	Credencial de estacionamento		Resolvido
27	27/08/2024	143.319.536-45	Renovação de credencial		Resolvido
28	28/08/2024	409.638.831-49	Renovação de credencial		Resolvido
29	29/08/2024	247.835.956-15	Renovação de credencial		Resolvido
30	30/08/2024	087.322.458-23	Renovação de credencial	38515308/9-98225738	Resolvido
31					
32					
33					
34					
35					

OS  
02

**ATENDIMENTOS ACINPODE**

DATA: 01/08/24

--, NOME: Amarildo dos Santos

RG/CPF: 033.000.146-97

TELEFONE: 9-75,99.22-92

ASSUNTO: Solicitação DE Passe Livre Inter Municipal

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: 02/08/24

NOME: Carlos Silva

RG/CPF: MG-2.588.282

TELEFONE: 9-95606626

ASSUNTO: Orientação

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

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

ASSINATURA: [Assinatura]

DATA: 05/08/24

NOME: Adilson Mendes

RG/CPF: 087.322.458-23

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

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

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

ASSINATURA: [Assinatura]

DATA: 05/08/24

NOME: Grazielle do Carmo de Souza

RG/CPF: 054-598-386-06

TELEFONE: 999992022

ASSUNTO: Renovação de Credencial

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

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

ASSINATURA: [Assinatura]

DATA: 05/08/24

NOME: Antônio das Graças

RG/CPF: 119.1.76.606-34

TELEFONE: 9-9789543

ASSUNTO: Orientação a cerca de direito  
isenção veicular

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

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

ASSINATURA: [Assinatura]

--NOME: <i>Ryan Henrique Andrade</i>		DATA: <i>06/08/24</i>
RG/CPF: <i>183.309.546-28</i>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <i>Credencial de Estacionamento</i>		<input checked="" 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>Adela Lomonte pere jomc do</i>		

NOME: <i>Gabriel Antonio do Carmo Mendes</i>		DATA: <i>07/08/24</i>
RG/CPF: <i>145-414-126-32</i>		
TELEFONE: <i>999078250</i>		
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>Carmem Lucia do Carmo</i>		

NOME: <i>Emanuel José do Carmo Mendes</i>		DATA: <i>08/08/24</i>
RG/CPF: <i>145-414-346-01</i>		
TELEFONE: <i>999078250</i>		
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>Carmem Lucia do Carmo</i>		

NOME: <i>Jose Marcelo de Souza</i>		DATA: <i>09/08/24</i>
RG/CPF: <i>143-916-866-00</i>		
TELEFONE: <i>996763954</i>		
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>Jose Marcelo de Souza</i>		

NOME: <i>Vania Alves Paula Marques</i>		DATA: <i>09/08/24</i>
RG/CPF: <i>074.130.856-82</i>		
TELEFONE: <i>998932869</i>		
ASSUNTO: <i>Credencial de Estacionamento</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: ( ) Pendente ( ) Resolvido		CIDADE: (X) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>Vania Alves Paula Marques</i>		

**ATENDIMENTOS ACINPODE**

08  
027

Nome: Aparecida Cassemira dos Santos	DATA: 12/08/24
RG/CPF: 697.400.886-15	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<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: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: Maria do Puro Santos Santos	

Nome: Jose Marcela da Souza	DATA: 12/08/24
RG/CPF: 143.916.886-00	
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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (x) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: [Signature]	

Nome: Mercedes de Fátima de Oliveira Santos	DATA: 13/08/24
RG/CPF: 992.428.396-04	
TELEFONE: 998916918	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<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: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (x) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: Mercedes F.O. Santos	

Nome: Raimundo Martins	DATA: 14/08/24
RG/CPF: 749.897.917-34	
TELEFONE: (31) 999139176	
ASSUNTO: Orientação sobre troca de CNH e orientação de direitos	<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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (x) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: Raimundo Martins	

Nome: Sandra Mara Mendes Bernado	DATA: 15/08/24
RG/CPF: 064.030.806-60	
TELEFONE: 9.86677411	
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: S. Bernado	



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

09  
07

--,NOME: Natalie Miranda Rodrigues DATA: 16/08/24  
 RG/CPF: 164.203.536-02  
 TELEFONE: 995046959  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: João Luis Rodrigues

NOME: Adair Jose Vital DATA: 16/08/24  
 RG/CPF: 922.344.376-87  
 TELEFONE: 987891390  
 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: Adair Jose Vital

NOME: Ryan Henrique Andrade DATA: 19/08/24  
 RG/CPF: 182269956-28  
 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]

NOME: Maria Rosa do Nascimento DATA: 19/08/24  
 RG/CPF: 890.026.446-04  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [assinatura]

NOME: Vilma Aparecida da Silva DATA: 20/08/24  
 RG/CPF: 025.954.286-59  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [assinatura]

Andressa Wernick de Oliveira

**ATENDIMENTOS ACINPODE**

--,NOME: <u>Maria Perpetua Gomes</u>	DATA: <u>21/08/24</u>
RG/CPF: <u>199.634.596-68</u>	
TELEFONE: <u>9-9822 5738 / 3851 5308</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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Antonio Luiz Gomes</u>	

NOME: <u>Jose Geraldo Silva</u>	DATA: <u>22/08/24</u>
RG/CPF: <u>MG-6408702</u>	
TELEFONE: <u>(31) 98728 9358</u>	
ASSUNTO: <u>Jose Geraldo Silva 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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Joa Maria Silva</u>	

NOME: <u>Geraldo Gonçalves de Oliveira</u>	DATA: <u>23/08/24</u>
RG/CPF: <u>643.544.586-91</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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>gels gonsalves</u>	

NOME: <u>Davison Lúcio de Oliveira</u>	DATA: <u>23/08/24</u>
RG/CPF: <u>090.877.396-96</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>Davison Lúcio de Oliveira</u>	

NOME: <u>Davison Lúcio de Oliveira</u>	DATA: <u>26/08/24</u>
RG/CPF: <u>090.877.396-96</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 checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Davison Lúcio de Oliveira</u>	

**ATENDIMENTOS ACINPODE**

--,NOME: <i>Maria Perpetua Gomes</i>		DATA: <i>26/08/24</i>
RG/CPF: <i>199.634.596-68</i>		
TELEFONE: <i>9-98 22 57 38</i>		
ASSUNTO:	<i>Credencial de Estacionamento</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: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade ( ) Região	
ASSINATURA: <i>Antônio Luiz Jones</i>		

NOME: <i>Murilo Luiz Passos Martins</i>		DATA: <i>27/08/24</i>
RG/CPF: <i>143.319.636-45</i>		
TELEFONE:		
ASSUNTO:	<i>Credencial de Estacionamento</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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade ( ) Região	
ASSINATURA: <i>Murilo Luiz Passos Martins</i>		

NOME: <i>Deasil Aires Silva Júnior</i>		DATA: <i>28/08/24</i>
RG/CPF: <i>409.638.831-49</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 checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região	
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		

NOME: <i>Lidia Anselmo Vieira</i>		DATA: <i>29/08/24</i>
RG/CPF: <i>247.835.056-15</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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região	
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		


NOME: <i>Adilson Mendes</i>		DATA: <i>30/08/24</i>
RG/CPF: <i>087.322.458-23</i>		
TELEFONE: <i>9-90 882033</i>		
ASSUNTO:	<i>Renovação de Credencial</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: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade ( ) Região	
ASSINATURA: <i>Adilson Mendes</i>		

### 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 e acessibilidade.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais)</li> <li>- Pagamento de encargos sociais e trabalhistas</li> <li>- Pagamento de benefícios (vale-social, atenção à saúde, assistência social e transporte)</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis.</li> <li>- Pagamento de taxas (Laborar, INSS e FGTS)</li> <li>- Pagamento de linha telefônica/internet</li> <li>- Pagamento de seguro do veículo – da OSC - Placa PUE 9990</li> <li>- Pagamento de combustível para o veículo da OSC - Placa PUE9990</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis</li> </ul>	AGOSTO/2024	AGOSTO/2024



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
16/08/2024 ATENDIMENTO NO CENTRO DA ACINPODE	

João Monlevade, 13/08 / 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**

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	SETEMBRO/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	R\$ 48.000,00 (Quarente e oito mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	SALDO REMANESCENTE (R\$ 4.074,22) e 7ª PARCELA (R\$ 4.000,00) – TOTALIZANDO R\$ 8.074,22

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*

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.O. Couto*

15  
502



# Consultas - Extrato de conta corrente

G3321308562807921  
13/09/2024 09:14:21

## 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
13/08/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		2220	99015 870	Transferência recebida	552.220.000.031.721	4.000,00 C	
				03/09 15:22 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
03/09/2024		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/09/2024		0000	13105 363	Pagto conta telefone	90.601	139,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
06/09/2024		0000	13105 375	Impostos	90.602	105,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/09/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	1.306,10 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
06/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	1.551,99 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.901	373,65 D	
				POSTO BARROCAR LTDA			
09/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	373,65 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/09/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.001	164,98 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
10/09/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.002	323,00 D	
				DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
10/09/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.003	200,00 D	
				LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TR			
10/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	687,98 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/09/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	91.201	112,96 D	
				12/09 10:14 Caixa Economica Federal			
12/09/2024		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	112,96 C	0,00 C
13/09/2024		0000	11105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.301	296,00 D	
				104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
13/09/2024		0000	00000 999	S A L D O			296,00 D

Invest. Resgate Autom.	5.470,85C
Saldo	5.174,85C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2024

Saldo de fundos de investimento	
BB RF CP Automático	5.480,52

**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 Brigido de Oliveira Couto*

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



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

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024					
PERÍODO: 16/08/2024 A 13/09/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
16/08/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 4.074,22	06/09/2024 a 13/09/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.820,96
03/09/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	7ª Parcela R\$ 4.000,00	06/09/2024 e 10/09/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 304,97
			09/09/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 373,65
			10/09/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 523,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
03/09/2024	<b>TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>R\$ 8.074,22</b>	13/09/2024	<b>TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>R\$ 3.022,58</b>
-	-	-		<b>SALDO</b>	<b>R\$ 5.051,64</b>

- 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	AGOSTO/2024	R\$ 1.306,10	06/09/2024
2)	FGTS		AGOSTO/2024	R\$ 112,96	12/09/2024
	DARF		AGOSTO/2024	R\$ 105,90	06/09/2024
4)	VALE TRANSPORTE		AGOSTO/2024	R\$ 296,00	13/09/2024
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)</b>					<b>R\$ 1.820,96</b>

*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

89  
000



# 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 Crítina Araújo

LOCAL : \_Acinpode

MÊS: ago/24		Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
DIA	ENTRADA	saída	Retorno-		
1	06:59	11:04	12:53	17:05	Flaviane Araújo
2	06:55	11:07	12:57	17:00	Flaviane Araújo
3					
4					
5	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane Araújo
6	06:59	11:03	12:47	17:00	Flaviane Araújo
7	06:55	11:01	12:57	17:02	Flaviane Araújo
8	06:57	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
9	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
10					
11					
12	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane Araújo
13	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
14	06:54	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
15	06:53	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
16	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
17					
18					
19	06:59	11:01	12:47	17:03	Flaviane Araújo
20	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
21	06:54	11:03	12:56	17:08	Flaviane Araújo
22	06:58	11:01	12:47	17:03	Flaviane Araújo
23	06:54	11:02	12:58	17:05	Flaviane Araújo
24					
25					
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	06:55	11:02	12:58	17:05	Flaviane Araújo
30	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane Araújo
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: *[Handwritten Signature]*

**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 Mensalista  
 Folha Mensal Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 1 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO 410105 1 1  
 COORDENADORA 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Data

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR  
 CNPJ: 02.225.066/0001-05 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Agosto de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 1 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO 410105 1 1  
 COORDENADORA 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Data



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:19:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.28  
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: 06/09/2024

DOCUMENTO: 090603

AUTENTICACAO SISBB: 6.CD4.1FB.A79.D24.F1D

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

23  
DD

CPF/CNPJ do Empregador  
02.225.066

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124083025379047-7

Tag  
30/08/2024 09:26

Pagar este documento até  
**20/09/2024**  
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
08/2024	1	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
<b>Total Geral:</b>		<b>112,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>112,96</b>

Data de geração da Guia: 30/08/2024 às 09:26:07 - Página 1/1

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





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:22:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.26  
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240912130348079732180  
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05  
VALOR: R\$112,96  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 12/09/2024 - 10:14:52  
COD PRODUTO: 7f8c3c5d3d1c4ff88b1bd334588976e5  
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: 12/09/2024 - 10:14:53

DOCUMENTO: 091201  
AUTENTICACAO SISBB: E.2E7.E19.3A2.8E5.8E1

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>02.225.066/0001-05</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR</b>		
Período de Apuração <b>Agosto/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24243.1592739-2</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000259428681</b>			Valor Total do Documento <b>105,90</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	105,90			105,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	<b>Totais</b>	<b>105,90</b>			<b>105,90</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 05900385242 3 64071624243 2 15927392009 6



CNPJ: 02.225.066/0001-05  
 Número: 07.16.24243.1592739-2  
 Pagar até: 20/09/2024  
 Valor: 105,90

Pague com o PIX







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361310115686321  
13/09/2024 10:15:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.41  
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	85800000001-1 05900385242-3
	64071624243-2 15927392009-6
Data do pagamento	06/09/2024
Numero do Documento	07.16.24243.1592739-2
Valor Total	105,90

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 090602  
AUTENTICACAO SISBB: 0.CA7.8A5.365.F62.6EA

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

26  
DN



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

Código de Verificação para Autenticação: f5a1c8db5

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



Emitido em 13/09/2024 10:59:55

<b>Data Fato Gerador</b> 13/09/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Tributacao Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>2593</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 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: 000000884 - 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**

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:22:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.47  
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: 13/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091301  
AUTENTICACAO SISBB: B.11A.EF0.648.905.EA5

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Consulta Consulta Faça seu Pedido Acompanhamento de Pedidos

Acompanhamento de Pedidos Recarga de créditos Detalhar Pedido

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 1000038830 Data: 12/09/2024 Status: Aguardando Pagamento Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

Matrícula	Nome Do Usuário Do Cartão	Valor	Tipo Do Cartão	Categoria	Número Do Cartão	Descrição Do Cartão	Ações
(1 of 1)	133527	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	VALE TRANSPORTE	MUNICIPAL	2065219510	HISTÓRICO DE RECARGA

Histórico de recarga

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2065219510	
Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado) Data de Expira

Taxa

Não existem taxas para este pedido.

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	21592577	23/08/2024	139,99	06/09/2024
2)	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	SEGURO	BOLETO	26262351	12/06/2024	164,98	10/09/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							<b>R\$ 304,97</b>

*Iago B. D. Couto*  
Contador da OSC

*Elis R. Couto*  
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: 23/08/2024  
 Número da Fatura: 1879907195-0  
 Período de Utilização: 23/07/2024 a 22/08/2024  
 E-mail: acinpode@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

08/2024

VENCIMENTO

08/09/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 139,99

PÁGINA: 1/3

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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

**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](http://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](http://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

<b>vivo empresas</b>	Nome do Cliente		Data de Vencimento	
	ACINPODE		08/09/2024	
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R\$)	
8999 2617 7474	899926177474-3	1879907195-0	139,99	

Pagar via PIX

84670000001 7 39990082089 1 99261774741 3 87990719599 1



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: 23/08/2024  
 Número da Fatura: 1879907195-0  
 Período de Utilização: 23/07/2024 a 22/08/2024  
 E-mail: acinpode@gmail.com

## Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

### DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						NFFST: 21592577-MG
Telefônica Brasil S.A.   Rua Levindo Lopes, 258 ANEXO PARTE - Savassi 30140-170 Belo Horizonte MG						Série: UK Sub-série:
CNPJ: 02.558.157/0009-10 - Insc. Est.: 621904680045   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307						
INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
JML-817BFELP3B-013	VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP	23/07/2024 a 22/08/2024	18%	3,65%	237,99	
	Desconto Prom. Internet R\$ 160,00	23/07/2024 a 22/08/2024		-	-160,00	
<b>SUBTOTAL</b>					<b>77,99</b>	
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	23/07/2024 a 22/08/2024	18%	3,65%	239,93	
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 218,93	23/07/2024 a 22/08/2024		-	-218,93	
<b>SUBTOTAL</b>					<b>21,00</b>	
<b>TOTAL</b>					<b>98,99</b>	
ACINPODE						Número de Origem: (31) 3407-2424

PRACA SETE DE SETEMBRO 50 | CARNEIRINHOS

#### Prestadora Telefônica

##### Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
02/08/2024 08:51:13	00:00:30	31996548462	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/08/2024 09:26:35	00:00:30	31996548462	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2024 08:13:55	00:04:42	31996548462	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/08/2024 07:39:10	00:02:30	31985945002	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/08/2024 07:49:59	00:00:54	31988404505	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL</b>								<b>0,00</b>

#### Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 98,99	Valor ICMS:	R\$ 17,81	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 81,17	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,96	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: 5e8b.8c8e.3b43.bf0c.cfc8.cc92.5add.3e67

**TOTAL GERAL NOTA FISCAL**

**98,99**

### OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

#### Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteadó de Ulhã 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\$)
<b>Internet</b>				
Ubook Jornais Promo	23/07/2024 a 22/08/2024		3,65%	6,00
Skeelo Promo	23/07/2024 a 22/08/2024		-	26,00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>32,00</b>
<b>Outros Serviços</b>				
Apontador Business	23/07/2024 a 22/08/2024	2%	9,25%	20,00
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00	23/07/2024 a 22/08/2024		-	-11,00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>9,00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>41,00</b>

### 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

139,99







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:16:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.29  
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 84670000001-7 39990082089-1  
99261774741-3 87990719599-1  
Data do pagamento 06/09/2024  
Valor Total 139,99  
=====

DOCUMENTO: 090601  
AUTENTICACAO SISBB: B.A63.C2E.64D.821.5DA

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

34  
010

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



**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 109/55566318-6

Número do Título 26262351

Vencimento 10/09/2024	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 164,98	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
--------------------------	--	----------------	----------------------	------------------	-------------------

(=) Valor Do Contrato      (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado  
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E  
Apólice/Documento  
0060531022973387.0000000000.003

**BANCO ITAU**      |      **341-7**      |      **34191.09552 56631.862937 81008.030009 8 98350000016498**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/09/2024</b>
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 12/06/2024	Número Documento 26262351	Espécie Doc. 03	Data Processamento 12/06/2024	Aceite N	Nosso Número 109/55566318-6
Uso do Banco	Carteira 100	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento <b>164,98</b>

Instruções

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

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:21:15

13/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:09  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095525663186293781008030009898350000016498

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 91.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 164,98  
VALOR COBRADO 164,98

NR.AUTENTICACAO 5.AB3.49B.479.4B5.66C

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

**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	18279	02/09/2024	373,65	09/09/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							<b>R\$ 373,65</b>

*Iago Brigido de Oliveira Couto*  
Contador da OSC

*Elisandra*  
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 35920-016  
Fone (31) 3851-4947

RECEBEMOS DE POSTO BARROCAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº 000.018.279  
SÉRIE 2



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.279  
SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3124 0905 0896 5500 0100 5500 2000 0182 7910 0195 4054

Consulta da 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3621900300096 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 05.089.655/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246160718669 04/09/2024 07:32:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 02/09/2024

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/09/2024

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE FONE/FAX: 3138512948 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	373,65
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:				373,65

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA C COMUM	136,76	27101259	061	5029	L	57,485	6,50	373,65	0,00	0,00	0,00
qBCMonoRet: 57.4850 adRemiCMSRet: R\$ 1,3721 vCMSMonoRet: R\$ 78,88													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 15/08/2024, NÚMERO: 777946, EMITIDA EM 23/08/2024, NÚMERO: 781905, ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 45,59 (12,20%) Federal, R\$ 91,17 (24,40%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MG 244637 - FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 373,65

RESERVADO AO FISCO

Vencimento <b>09/09/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
(=) Valor Documento <b>373,65</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número <b>109/00007746-0</b>	Nº do Documento <b>227651</b>	

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 <b>09/09/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
(=) Valor Documento <b>373,65</b>	Nosso Número <b>109/00007746-0</b>		

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

Assinatura \_\_\_\_\_ Data de Entrega \_\_\_\_\_

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU</b>				Vencimento: <b>09/09/2024</b>
Beneficiário <b>POSTO BARROCAR LTDA - 05.089.655/0001-00</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>
Data do Documento <b>02/09/2024</b>	Nº do Documento <b>227651</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>02/09/2024</b>
Nº da Conta / Respons.		Carteira <b>109</b>	Espécie. <b>R\$</b>	Quantidade <b>109/00007746-0</b>

Condições: (Informações de responsabilidade do beneficiário) JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,37 / DIA) MULTA DE R\$ 3,00 A PARTIR DE 10/09/2024 Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Juros / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado <b>373,65</b>

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

*[Handwritten signature]*



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	41,58L x 6,50	270,27
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>270.27</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
Crédito Loja			270.27

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 32.97 (12.20%) / Estadual R\$ 65.95 (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|Placa: PUE9990 |Vendedor: 99451 - WELINGTON BRUNO DE SOUZA|Operador: ELIANE CARMELITA LEMOS ARAUJO|Ass: \_\_\_\_\_

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 626268.580 vEncFin: 626310.160

**Número: 777946 - Série: 2 - Emissão: 15/08/2024 15:35:33**  
**Via Consumidor**

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

### CHAVE DE ACESSO

3124 0805 0896 5500 0100 6500 2000 7779 4610 0813 3628

### 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 131243728039865 15/08/2024 15:35:32



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

40  
DJP

**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	15,905L x 6,50	103,38
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>103.38</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
Crédito Loja			103.38

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Tributos aproximados: Federal R\$ 12.61 (12.20%) / Estadual R\$ 25.22 (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|Placa: PUE9990 |Vendedor: 99560 - TAMIRES SILVA LOPES|Operador: ALEXANDRE HENRIQUE EVANGELISTA GOMES||Ass: \_\_\_\_\_  
nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 636233.991 vEncFin: 636249.896

**Número: 781905 - Série: 2 - Emissão: 23/08/2024 17:51:43**  
**Via Consumidor**

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

**CHAVE DE ACESSO**

3124 0805 0896 5500 0100 6500 2000 7819 0510 0817 3267

**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 131243806716649 23/08/2024 17:51:53







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:20:26

13/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:20:22  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080077460305493449980007198340000037365

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 90.901  
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2024  
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 373,65  
VALOR COBRADO 373,65

NR.AUTENTICACAO C.A02.FC4.8CA.D27.207

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

**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	1301	06/09/2024	R\$ 323,00	10/09/2024
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	21468	03/09/2024	R\$ 200,00	10/09/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							<b>R\$ 523,00</b>

**Iago Brigido de Oliveira Couto**

Contador - CRC-MG 1245130

CPF 112.223.316-75

R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. de Conceição

João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016

Fone (31) 3851-4947

*Iago Brigido de Oliveira Couto*

Contador da OSC

*Flaviane Cristina Araújo*

Flaviane Cristina Araújo

Responsável pela Prestação de Contas

CPF: 097.788.206-35

*[Assinatura]*

Presidente da OSC

43  
DJP



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

Código de Verificação para Autenticação: 80c967e13

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



Emitido em 06/09/2024 10:22:55

<b>Data Fato Gerador</b> 06/09/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>1301</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Sem Recolhimento	<b>Simples</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 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 BAÊTA 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 08/2024.

**OBSERVAÇÃO**

<b>VALOR SERVIÇO (R\$)</b> 323,00	<b>DEDUÇÕES (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</b> 0,00	<b>BASE CÁLCULO (R\$)</b> 323,00	<b>ALÍQUOTA (%)</b> 0,00	<b>ISS (R\$)</b> 0,00
--------------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS (R\$)</b> 0,00	<b>IR (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO (R\$) CONDICIONAL</b> 0,00	<b>OUTRAS (R\$) RETENÇÕES</b> 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b> 323,00
---------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------	---	---------------------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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



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		10/09/2024	323,00
Agência / Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica	
00019/351577696		00019/112/9004175695-1	

	077-9	07790.00116 12100.963599 00417.569514 7 98350000032300
--	-------	--

Local De Pagamento		Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		10/09/2024			
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
30/08/2024	338	DM	NÃO	30/08/2024	00019/112/9004175695-1
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 11/09/2024.MORA DE 0,99% A PARTIR DE 11/09/2024.	(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 10/10/2024	(+) 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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:21:42

13/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:34  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

-----

07790001161210096359900417569514798350000032300

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 91.002

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 323,00

VALOR COBRADO 323,00

-----

NR.AUTENTICACAO 6.DF4.597.F4F.83F.207

-----

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 21468

Emitida em:  
03/09/2024 às 00:00:00

Competência: 03/09/2024  
Código de verificação: 2d5c14377



## 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: ISENTO

### ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Complemento:

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

Bairro: INDUSTRIAL

CEP: 35930-127

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

### Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA (PARCELA 8/12)

### 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
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 200,00</b>	(x) Alíquota:	5,0%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 6,00

### Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 21253

Vencimento(s): 10/09/2024;

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 01139920	Vencimento 10/09/2024
--	---	--------------------------	--------------------------


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: 01139920
--	--

Informações do Beneficiário
-----------------------------

Informações para o Banco Referente a NF: 21468 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/09/2024. Multa de 2,00% após 10/09/2024.
---

Data do documento 03/09/2024	Num. do documento 21468	Carteira 1	Acelte N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 11399.200010 1 98350000020000

	<b>756-0</b>	75691.41083 01003.432000 11399.200010 1 98350000020000
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB.		Vencimento 10/09/2024
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 03/09/2024	Num. do documento 21468	Esp. documento DM
		Acelte N
		Data do processamento 03/09/2024
		Nosso Número 01139920
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: 21468 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/09/2024. Multa de 2,00% após 10/09/2024.		(-) Desconto
		(-) Outras Deduções / Abatimento
		(+) Mora / Multa / Juros
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127		CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01139920
Beneficiário final:		



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*[Handwritten signature]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321308562807921  
13/09/2024 09:22:12

13/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:22:05  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691410830100343200011399200010198350000020000

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	91.003
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

-----

NR.AUTENTICACAO 5.CDF.E8E.F14.FEF.3F6

-----

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Sr. **Elias Gonçalves**, Presidente da **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade** manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 01/2024.

João Monlevade, 13 de 09 de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da Acinpode

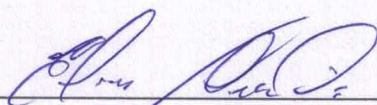
ANEXO V

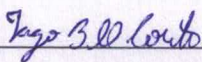
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 13 de 09 de 2024.

  
Assinatura do presidente da Acinpode

  
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 20/09/2024 as 10:53:53.

Válido até: 19/12/2024.

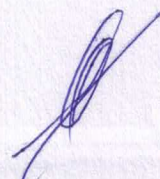
Código de Controle: 357875.

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

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



*Iago B.O. Couto*





**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;**

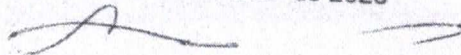
**RESOLVE:**

**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**

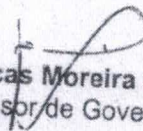
**Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação**

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

2023.

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

  
**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:** saldo remanescente no valor de R\$ 4.074,22 (quatro mil, setenta e quatro reais e vinte e dois centavos) e repasse da 7ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 8.074,22 (oito mil, setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)

**Valor das despesas do mês de agosto/2024-** R\$ 3.022,58 (três mil, vinte e dois reais e cinquentra e oito 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**

Agosto/2024

**ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA**

A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de julho/2024.

**RESULTADOS**

parciais

**ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA**

A meta estabelecida no Plano de Trabalho, foi alcançada no período em análise.

**EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO**

satisfatórios

**FATOS OBSERVADOS**

Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.

**TRANSPARÊNCIA E CONTROLE**

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

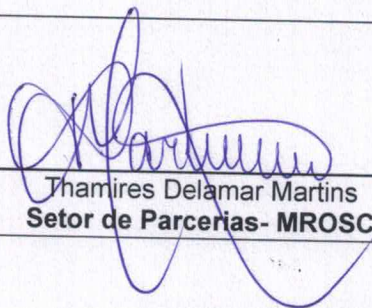
- [https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10\\_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html](https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html)
- [https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15\\_Termos-de-Parcerias.html](https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html)
- [https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14\\_Prestacao-de-Contas.html](https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html)
- <https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes>



**AVALIAÇÃO**

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de julho foi de 30 (trinta) pessoas.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	Através da documentação apresentada pela OSC, podemos verificar que foram realizados atendimentos ao público-alvo através de emissão de credenciais de estacionamento (emissão e renovação), além de empréstimo de equipamento, encaminhamento para o mercado de trabalho), no período em análise.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	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.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu a meta descrita no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 02 de outubro de 2024.

  
Thamires Delamar Martins  
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 02 de outubro de 2024.

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

Observação: Não há.

*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 Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria 281/2023.

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. Registra-se que as despesas de julho/2024 da referida OSC fecharam no valor de R\$ 2.962,11 (dois mil, novecentos e sessenta e dois reais e onze centavos).

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\$ 4.074,22 (quatro mil e setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)** e a **7ª parcela** no valor de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**, totalizando o valor de **R\$ 8.074,22 (oito mil e setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)** diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 02 de outubro de 2024.

**Jordana Perdigão Alvarenga**

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





**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.

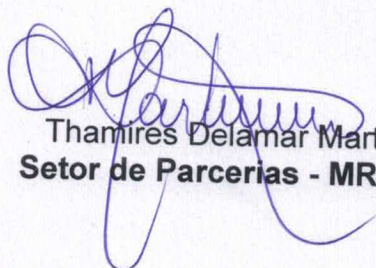
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 58 folhas, incluindo esta, referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 4.074,22 (quatro mil, setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)** e repasse da 7ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 8.074,22 (oito mil, setenta e quatro reais e vinte e dois 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, 02 de outubro de 2024.

  
Thamires Delamar Martins  
**Setor de Parcerias - MROSC**



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial** - referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 4.074,22 (quatro mil, setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)** e repasse da 7ª parcela no valor de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**, totalizando o valor de **R\$ 8.074,22 (oito mil e setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)** referente ao **Termo de Fomento Nº 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 da Prestação de Contas Parcial - saldo remanescente no valor de R\$ 4.074,22 (quatro mil, setenta e quatro reais e vinte e dois centavos) e repasse da 7ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 8.074,22 (oito mil e setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)**, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, \_\_\_\_ de outubro de 2024.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**

Secretária Municipal de Assistência Social