

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 91/2024

João Monlevade, 16 de Outubro de 2024

Ilm^a. Sr^a.

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\$ 5.051,64) e 8ª parcela (R\$ 4.000,00) totalizando R\$ 9.051,64

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. 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: 23 / 10 / 24 Responsável: Silva

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	SETEMBRO/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\$ 5.051,64) e 8ª PARCELA (R\$ 4.000,00) – TOTALIZANDO R\$ 9.051,64

[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) 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 Setembro/2024	Sim	

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

ATENDIMENTO ACINPODE SETEMBRO/2024

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Assunto	Contato	Situação
1	02/09/2024	MG-18.359.854	Alcinda Geraldo dos Reis	Credencial de Estacionamento	9-85141023	Resolvido
2	02/09/2024	163.879.266-61	Flávio de Oliveira Júnior	Renovação de Credencial		Resolvido
3	03/09/2024	030.795.156-17	Warley Silva e Oliveira	Renovação de Credencial		Resolvido
4	04/09/2024	M-7.599.800	Flávio Alberto Viela	Credencial de Estacionamento		Resolvido
5	05/09/2024	042.417.876-14	Nilson Gonçalves Souza	Orientação a Cerca de direito socioassistencial		Resolvido
6	06/09/2024	736.102.267-15	Francisca Pena Costa Paiva	Renovação de Credencial	9-86677471	Resolvido
7	06/09/2024	064.030.806-60	Sandra Mara Mendes Bernardo	Renovação de Credencial		Resolvido
8	09/09/2024	034.415.038-00	Júlio José dos Santos	Renovação de Credencial		Resolvido
9	09/09/2024	993.262.766-15	Viviane Cristina Silva	Renovação de Credencial		Resolvido
10	10/09/2024	559.811.276-00	Rita de Cássia de Figueiredo	Renovação de Credencial		Resolvido
11	11/09/2024	169.367.486-54	Heloisa Maria da Cruz Ribeiro	Empréstimo de Equipamento	9-98317411	Resolvido
12	12/09/2024	M-6314.420	Terezinha P. C. Amorim	Renovação de Credencial		Resolvido
13	13/09/2024	MG-13.405.001	Nayara de Fatima Castro Rosa Bruno	Credencial de Estacionamento		Resolvido
14	13/09/2024	MG-11.158.914	Poliana Santos Moura	Credencial de Estacionamento	31993373500	Resolvido
15	16/09/2024	163.879.266-61	Flávio de Oliveira Júnior	Renovação de Credencial		Resolvido
16	16/09/2024	119.151.376-01	Vicente Engracio André	Renovação de Credencial		Resolvido
17	17/09/2024	922.344.376-87	Adair José Vital	Credencial de Estacionamento		Resolvido
18	18/09/2024	088.621.786-94	Allan Rilderson De Andrade	Renovação de Credencial	987573956	Resolvido
19	19/09/2024	M-1556804	Sérgio Antônio dos Reis	Credencial de Estacionamento	9-86910937	Resolvido
20	20/09/2024	MG-19.295.091	Gleice Flávia Mendes P. Marques	Credencial de Estacionamento	9-85060992	Resolvido
21	20/09/2024	MG-9129798	Luciana Aparecida Barbosa	Credencial de Estacionamento		Resolvido
22	23/09/2024	428.930.706-94	José Geraldo das Graças Morais Luz	Renovação de Credencial		Resolvido
23	23/09/2024	736.102.267-15	Francisca Pena Costa Paiva	Renovação de Credencial		Resolvido
24	24/09/2024	MG-16.256.803	João Perreira Junior	Credencial de Estacionamento		Resolvido
25	25/09/2024	MG-22.963.898	Lucas de Souza Patrício	Credencial de Estacionamento		Resolvido
26	26/09/2024	792.428.396-04	Mercedes De Fátima de Oliveira Santos	Renovação de Credencial		Resolvido
27	27/09/2024	428.930.706-04	José Geraldo das Graças Morais Luz	Renovação de Credencial		Resolvido
28	27/09/2024	M-1024725	Valéria Ferreira Iage	Orientação a Cerca de direito socioassistencial	9-96605848	Resolvido
29	30/09/2024	MG- 20.872.102	Geraldo Sebastião Monteiro	Credencial de Estacionamento	996552949	Resolvido
30	30/09/2024	MG- 6.923.325	Viviane de Souza Reis	Orientação a Cerca de direito socioassistencial	9-99732169	Resolvido
31						
32						
33						
34						
35						





ATENDIMENTOS ACINPODE

06
008

Nome: Alcinda Geraldo dos Reis	DATA: 02/09/24
RG/CPF: MG-18.359.954	
TELEFONE: 985141023	
ASSUNTO: Oredencial de Estacionamento	<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: Alcinda Geraldo dos Reis	

Nome: Flavio de Oliveira Junior	DATA: 02/09/24
RG/CPF: 163.879.266-01	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Oredencial	<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: Flavio De Oliveira	

Nome: Warkley Silva e Oliveira	DATA: 03/09/24
RG/CPF: 030.495.156-17	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Oredencial	<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: José Alves de Oliveira	

Nome: Flávio Albano Vieira	DATA: 04/09/24
RG/CPF: M7599800	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Oredencial de Estacionamento	<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: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

Nome: Nilson Gonçalves Souza	DATA: 05/09/24
RG/CPF: 022.417.876-14	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Orientação a cerca de direito sociais	<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: Nilson G. Souza	

ATENDIMENTOS ACINPODE

07
DM

--, NOME: Francisca Pena Costa Paiva DATA: 06/09/24
 RG/CPF: 736.102.267-15
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA:

NOME: Sandra Maria Mendes Beltrão DATA: 06/09/24
 RG/CPF: 064-030-806-60
 TELEFONE: 986679471
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: smbeltrão

NOME: Júlio José dos Santos DATA: 09/09/24
 RG/CPF: 034415038-00
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA:

NOME: Viviane Cristina Silva DATA: 09/09/24
 RG/CPF: 993.252.766-15
 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:

NOME: Rita da Góssia de Figueiredo DATA: 10/09/24
 RG/CPF: 559.811.276-00
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA:



ATENDIMENTOS ACINPODE

--, NOME: Helena Maria da Cruz Ribeiro DATA: 11/09/24
 RG/CPF: 109.307.486-54
 TELEFONE: 9-98317410
 ASSUNTO: Emprestimo de equipamentos
 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: Helena Maria da Cruz Ribeiro

NOME: Terezinha P. O. Amorim DATA: 12/09/24
 RG/CPF: MG214420
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Terezinha P. O. Amorim

NOME: Nayara de Fatima Castro Rosa Bruno DATA: 13/09/24
 RG/CPF: MG-13 405.001
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Nayara de Fatima Castro Rosa Bruno

NOME: Poliana Santos Moura DATA: 13/09/24
 RG/CPF: MG-11.158.914
 TELEFONE: 31 9 933 73500
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Poliana Santos Moura

NOME: Flávio de Oliveira Junior DATA: 16/09/24
 RG/CPF: 163.879.266-63
 TELEFONE:
 ASSUNTO: 31 9 98969695 Flávio
Renovação de Credencial 253
Registro
 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: Flávio de Oliveira

ATENDIMENTOS ACINPODE

09
09

--,NOME: Vicente Engracio Andre DATA: 16/09/24
 RG/CPF: 119.151.376-01
 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: Vicente Engracio Andre

NOME: Adair Jose Vital DATA: 17/09/24
 RG/CPF: 922.344.376-87
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Adair Jose Vital

NOME: Alban Rilderson de Andrade DATA: 18/09/24
 RG/CPF: 088.621.726-94
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Maria Eugenia Ferreira de Andrade

NOME: Sergio Antonio dos Reis DATA: 19/09/24
 RG/CPF: M-1556804
 TELEFONE: 9 8759 3956
 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: [Signature]

NOME: Gleice Flavia Mendes P Marques DATA: 20/09/24
 RG/CPF: M6-19.295.093
 TELEFONE: 9 8691 0537
 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: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Gleice Flavia Mendes dos Passos Marques

[Signature]

ATENDIMENTOS ACINPODE

DATA: 20/09/24

Nome: Luciana Aparecida Barbosa

RG/CPF: MG-91.29998

TELEFONE: 985060992

ASSUNTO: Credencial de Estacionamentos

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: Luciana Aparecida Barbosa

DATA: 23/09/24

Nome: José Geraldo das Graças Moraes Luc

RG/CPF: 428.930.406-94

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: Eduarda P. Monteiro

DATA: 23/09/24

Nome: Francisca Pena Lota Paiva

RG/CPF: 736.102.267-15

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: 24/09/24

Nome: João Pereira Junior

RG/CPF: MG-16.256.803

TELEFONE: 31985051252

ASSUNTO: Credencial de Estacionamentos

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: 25/09/24

Nome: Lucas da Silva Patricio

RG/CPF: MG-22.907.898

TELEFONE:

ASSUNTO: Credencial de Estacionamentos

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: Alessandro

[Assinatura]

ATENDIMENTOS ACINPODE

11
DM

Nome: Mercado de Fátima de Oliveira Santos DATA: 26/09/24
 RG/CPF: 792 428 396-04
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Quotencial 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: Mercado F. O. Santos

Nome: José Geraldo dos Graças Marcos da Silva DATA: 27/09/24
 RG/CPF: 428 930.700-04
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Quotencial 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: Valeria Ferreira Lage DATA: 27/09/24
 RG/CPF: M. 1024 725
 TELEFONE: (31) 996605848
 ASSUNTO: Orientação sobre solicitação de aposentadoria para pessoa com deficiência 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: Valeria Ferreira Lage

Nome: Geraldo Sebastião Monteiro DATA: 30/09/24
 RG/CPF: MG-20.872.102
 TELEFONE: 996552949
 ASSUNTO: Quotencial 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: Geraldo Sebastião Monteiro

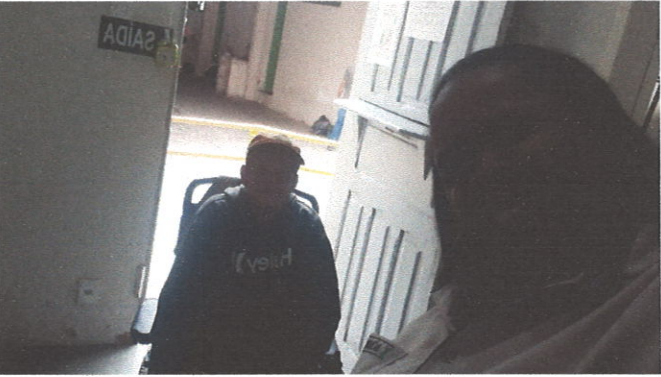
Nome: Viviane de Souza Reis DATA: 30/09/24
 RG/CPF: MG-6923325
 TELEFONE: 9-99432169
 ASSUNTO: Orientação de direitos De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Viviane

[Assinatura]

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 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 	SETEMBRO/2024	SETEMBRO/2024

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
13/09/2024 ATENDIMENTO NO CENTRO DA ACINPODE	

João Monlevade, 16 / 10 / 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	OUTUBRO/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\$ 5.051,64) e 8ª PARCELA (R\$ 4.000,00) – TOTALIZANDO R\$ 9.051,64

Iago B. Oliveira

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

[Handwritten signature]

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

[Signature]



Consultas - Extrato de conta corrente

G3341509083306021
15/10/2024 09:15:39

16
DA

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
						0,00 C
13/09/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			
02/10/2024		2220	99015 870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	4.000,00 ✓	
			02/10 15:35 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
02/10/2024		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
08/10/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.801	248,17 D	
			POSTO BARROCAR LTDA			
08/10/2024		0000	13105 363 Pagto conta telefone	100.802	139,57 D ✓	
			VIVO FIXO/BRASIL			
08/10/2024		0000	13105 375 Impostos	100.803	105,90 D ✓	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/10/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.804	1.306,10 D ✓	
			104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
08/10/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.799,74 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/10/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.001	164,98 D ✓	
			PORTO S COMP DE S GERAIS			
10/10/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.002	200,00 D ✓	
			LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TR			
10/10/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.003	323,00 D ✓	
			DELCEI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
10/10/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	687,98 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/10/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado	101.401	112,96 D ✓	
			14/10 14:16 Caixa Economica Federal			
14/10/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	112,96 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/10/2024		0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	296,00 D ✓	
			104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
15/10/2024		0000	00000 999 S A L D O			296,00 D

Invest. Resgate Autom.

6.606,39C

Saldo

6.310,39C

Juros *

0,00

Data de Debito de Juros

31/10/2024

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático

Iago Brigido de Oliveira Contador

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

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

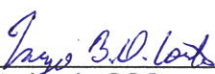
Iago B. de Oliveira

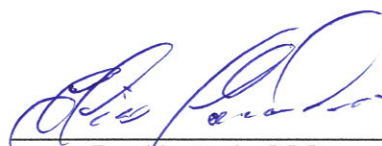
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024					
PERÍODO: 14/09/2024 A 15/10/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
14/09/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 5.051,64	08/10/2024 a 15/10/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.820,96
02/10/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	8ª Parcela R\$ 4.000,00	08/10/2024 e 10/10/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 304,55
			08/10/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 248,17
			10/10/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 523,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
02/10/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 9.051,64	15/10/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.896,68
-	-	-		SALDO	R\$ 6.154,96

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


Contador da OSC


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	SETEMBRO/2024	R\$ 1.306,10	08/10/2024
2)	FGTS		SETEMBRO/2024	R\$ 112,96	14/10/2024
3)	DARF		SETEMBRO/2024	R\$ 105,90	08/10/2024
4)	VALE TRANSPORTE		SETEMBRO/2024	R\$ 296,00	15/10/2024
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.820,96

Iago Brigido de Oliveira Couto

Contador da OSC
Condição
-016

Elisa Pereira

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



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: set/24		Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
DIA	ENTRADA	saída	Retorno-		
1					
2	06:55	11:07	12:57	17:00	Flaviane Araújo
3	06:55	11:01	12:57	17:02	Flaviane Araújo
4	06:57	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
5	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane Araújo
6	06:59	11:03	12:47	17:00	Flaviane Araújo
7					
8					
9	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
10	06:54	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
11	06:53	11:02	12:58	17:06	Flaviane Araújo
12	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane Araújo
13	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
14					
15					
16	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
17	06:54	11:03	12:56	17:08	Flaviane Araújo
18	06:58	11:01	12:47	17:03	Flaviane Araújo
19	06:59	11:01	12:47	17:03	Flaviane Araújo
20	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane Araújo
21					
22					
23	Atestado				
24	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane Araújo
25	06:55	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					
29					
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



Fundada em Julho de 1997

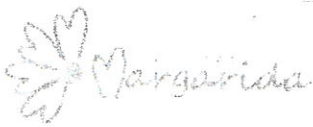
NOTA EXPLICATIVA

A funcionária Flaviane Cristina Araújo por motivo de saúde não prestou serviços no dia 23 de setembro de 2024, conforme ATESTADO constante na página 21.

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 16 de outubro de 2024.

Elias Gonçalves
Presidente da OSC



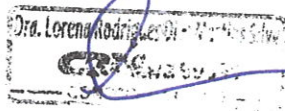
HOSPITAL MARGARIDA

Rua Dr. Geraldo Soares de Sá, S/N - João Monlevade - MG
Cep: 35930-437 Fone: (31) 3859-3144

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que Flaviane Cristina Araujo está sob cuidados médicos, portador de CID-10 J03 e deverá ficar afastado de sua atividades laborais ou escolares durante 2 (Dois) dia(s).

João Monlevade, 22 de setembro de 2024



Dr(a) Lorena Rodrigues Dias Martins da Silva (CRM 99891)

Paciente autoriza CID

X Flaviane Cristina Araujo

22
RDR

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

Código 1 Nome do Funcionário FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA
 CBO 410105 Departamento 1 Filial 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.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

Código 1 Nome do Funcionário FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA
 CBO 410105 Departamento 1 Filial 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.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.13
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 1.306,10
VALOR: R\$
DEBITO EM: 08/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100804
AUTENTICACAO SISBB: 5.285.9E5.01F.F0B.962

=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

24
02

CPF/CNPJ do Empregador: 02.225.066
Nome/Razão Social do Empregador: ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Núm. de Pág.: 1
Identificador: 0124092629640827-0
Tag: 26/09/2024 14:20
Pagar este documento até: 18/10/2024 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
09/2024	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: 26/09/2024 às 14:20:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341509083306021
15/10/2024 09:17:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.08
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241014162132916375152
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$112,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/10/2024 - 14:16:10
COD PRODUTO: 23bcae30e1be4d38b68f01c7e01a8fa7
DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR
CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/*-05

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

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

Notificacao enviada em: 14/10/2024 - 14:16:12

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 5.E62.638.592.FB1.24E

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

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.

25
000

26
002



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
02.225.066/0001-05

Razão Social
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24270.0965884-8

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000266737568

Valor Total do Documento
105,90

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:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	Totais	105,90			105,90

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 05900385242 3 92071624270 4 09658848330 8



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.24270.0965884-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 105,90

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341509083306021
15/10/2024 09:19:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.36
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
92071624270-4 09658848330-8
Data do pagamento 08/10/2024
Numero do Documento 07.16.24270.0965884-8
Valor Total 105,90

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

DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 1.323.53D.218.ABD.892
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

27
000

				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: 5d7f55d2d							
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:								Emitido em 15/10/2024 09:41:49			
Data Fato Gerador 15/10/2024		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Tributacao Normal		Número RPS		Nº da Nota Fiscal 2630			
Tipo de Recolhimento Não Retido		Simplex 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\$) 118,40		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00		BASE CÁLCULO (R\$) 177,60		ALÍQUOTA (%) 0,00		ISS (R\$) 0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL		OUTRAS (R\$) RETENÇÕES		VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$) 0,00		IR (R\$) 0,00		CSLL (R\$) 0,00		COFINS (R\$) 0,00		PIS (R\$) 0,00		0,00	
										296,00	
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>





Cadastrar Cartão Acompanhar Pedido Acompanhar de Pedido

Acompanhamento de Pedidos Recarga de créditos Detalhar Pedido

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 1900039551 Data: 14/10/2024 Status: Atendido Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1) Matricula Nome Do Usuário Do Cartão Valor Tipo Do Cartão Categoria Seleção Descrição Do Cartão Número Do Cartão Ações

Matricula	Nome Do Usuário Do Cartão	Valor	Tipo Do Cartão	Categoria	Seleção	Descrição Do Cartão	Número Do Cartão	Ações
133527	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	VALE TRANSPORTE	MUNICIPAL			2965219510	HISTÓRICO DE RECARGA

(1 of 1) Histórico de recarga

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2965219510

Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expira
15/10/2024	15/10/2024		

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

Nota: 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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341509083306021
15/10/2024 09:16:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.47
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: 15/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: F.639.544.F70.1AD.8D1

=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

30
D

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	21762874	23/09/2024	139,57	08/10/2024
2)	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	SEGURO	BOLETO	26262352	12/06/2024	164,98	10/10/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 304,55

Iago B.O. Couto
Contador da OSC

José Carlos
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

3-2
@DD

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: 23/09/2024
Número da Fatura: 1890858633-0
Período de Utilização: 23/08/2024 a 22/09/2024
E-mail: acinpode@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA
09/2024

VENCIMENTO
08/10/2024

TOTAL A PAGAR
R\$ 139,57

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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	-0,42
TOTAL GERAL A PAGAR	139,57

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			08/10/2024
	Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R\$)
	8999 2617 7474	899926177474-3	1890858633-0	139,57

Pagar via PIX



84630000001 1 39570082089 1 99261774741 3 89085863399 7



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: 23/09/2024
 Número da Fatura: 1890858633-0
 Período de Utilização: 23/08/2024 a 22/09/2024
 E-mail: acinpode@gmail.com

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						NFFST: 21762874-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	23/08/2024 a 22/09/2024	18%	3,65%	237,99	
	Desconto Prom. Internet R\$ 160,00	23/08/2024 a 22/09/2024		-	-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	23/08/2024 a 22/09/2024	18%	3,65%	239,93	
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 218,93	23/08/2024 a 22/09/2024		-	-218,93	
SUBTOTAL					21,00	
TOTAL					98,99	

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\$)
19/09/2024 13:41:53	00:00:30	31996548462	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	22/09/2024	18%	3,65%	-0,42
SUBTOTAL				-0,42

Informações Complementares

ICMS: 18% Base de Cálculo: R\$ 98,57 Valor ICMS: R\$ 17,74 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
 PIS/COFINS: 3,65% Base de Cálculo: R\$ 80,82 Valor PIS/COFINS: R\$ 2,94 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: b878.52d4.a074.d312.9cc3.67dc.2209.1940

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

98,57

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhãa 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	23/08/2024 a 22/09/2024		3,65%	6,00
Skeelo Promo	23/08/2024 a 22/09/2024		-	26,00
SUBTOTAL				32,00
Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Apontador Business	23/08/2024 a 22/09/2024	2%	9,25%	20,00
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00	23/08/2024 a 22/09/2024		-	-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 139,57



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.12
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 84630000001-1 39570082089-1
99261774741-3 89085863399-7
Data do pagamento 08/10/2024
Valor Total 139,57
=====

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 8.838.FC7.560.868.59A
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

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

Noosso Número 109/55566319-4 Número do Título 26262352

Vencimento 10/10/2024	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
0060531022973387.0000000000.004

BANCO ITAU 341-7 34191.09552 56631.942937 81008.030009 7 98650000016498

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/10/2024
---	--------------------------

Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Agência/Código Cedente 2938/10080-3
---	--

Data Documento 12/06/2024	Número Documento 26262352	Espécie Doc. 03	Data Processamento 12/06/2024	Aceite N	Nosso Número 109/55566319-4
------------------------------	------------------------------	--------------------	----------------------------------	-------------	--------------------------------

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 164,98
--------------	-----------------	----------------	------------	-------------	----------------------------------

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
L172BJ - 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



34
DOP

G3341509083306021
15/10/2024 09:18:39



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:18:33
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095525663194293781008030009798650000016498

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 101.001
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 164,98
VALOR COBRADO 164,98

NR.AUTENTICACAO 4.222.577.0C0.5AF.D34

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	18450	03/10/2024	248,17	08/10/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 248,17

Fuza B. L. Loure
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

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
Nº.: 000.018.450
Série: 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 1005 0896 5500 0100 5500 2000 0184 5010 0198 0104

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
131246218446354 - 04/10/2024 10:10:11

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
03/10/2024

ENDEREÇO
R BAETA NEVES, 28

BAIRRO / DISTRITO
INDUSTRIAL

CEP
35930-127

DATA ENTRADA / SAÍDA
03/10/2024

MUNICÍPIO
JOAO MONLEVADE

FONE / FAX
(31) 3851-2948

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10:09:52

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		0,00	248,17
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		90,83	0,00	248,17

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	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IP
2	GASOLINA C COMUM	27101259		5.929	L	3,16	6,33	20,00	0,00	0,00		0,00	
2	GASOLINA C COMUM	27101259		5.929	L	35,104	6,50	228,17	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 09/09/2024, NÚMERO: 790191, EMITIDA EM 30/09/2024, NÚMERO: 799853, | ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. | Tributos aproximados: R\$ 30,28 (12,20%) Federal, R\$ 60,55 (24,40%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - MG 19CB11 | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 248,17 NFC-e Ref.: 3124 0905 0896 5500 0100 6500 2000 7998 5310 0835 3600 NFC-e Ref.: 3124 0905 0896 5500 0100 6500 2000 7901 9110 0825 6194

RESERVADO AO FISCO

40
00

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Vencimento 08/10/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 248,17	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00007920-1	Nº do Documento 229814	

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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo de Entrega

Vencimento 08/10/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 248,17	Nosso Número	109/00007920-1	

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

Assinatura _____ Data de Entrega _____

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00792.013054 93449.980007 2 98630000024817

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento: 08/10/2024
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - 05.089.655/0001-00					Agência / Código do Beneficiário 3059/34499-8
Data do Documento 01/10/2024	Nº do Documento 229814	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/10/2024	Nosso Número 109/00007920-1
Nº da Conta / Respons. 109	Carteira 109	Espécie. R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 248,17
Instruções: (Informações de responsabilidade do beneficiário) JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,25 / DIA) MULTA DE R\$ 3,00 A PARTIR DE 09/10/2024 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

41
002

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	35,104L x 6,50	228,17
TOTAL (R\$)			228.17
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			228.17

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 27.84 (12.20%) / Estadual R\$ 55.67 (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: 94186 - RIAN RENER ANDRADE LELIS|Operador: MELISSA TAIANE RIBEIRO|Ass: _____
nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 657896.897 vEncFin: 657932.001

Número: 790191 - Série: 2 - Emissão: 09/09/2024 15:42:17
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3124 0905 0896 5500 0100 6500 2000 7901 9110 0825 6194

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 131243970242789 09/09/2024 15:42:25



42
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	3,16L x 6,33	20,00
TOTAL (R\$)			20.00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			20.00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 2,44 (12.20%) / Estadual R\$ 4,88 (24.40%) / Municipal R\$ 0,00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 19CB11
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: 843 - ELIANE DA PENHA SIQUEIRA|Operador: ELIANE CARMELITA LEMOS ARAUJO|Ass: _____

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 683494.637 vEncFin: 683497.797

Número: 799853 - Série: 2 - Emissão: 30/09/2024 12:25:05
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3124 0905 0896 5500 0100 6500 2000 7998 5310 0835 3600

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 131244172713706 30/09/2024 12:25:16



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341509083306021
15/10/2024 09:20:30

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:20:26
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080079201305493449980007298630000024817

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	100.801
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	248,17
VALOR COBRADO	248,17

NR. AUTENTICACAO F.CE8.F33.F9D.2DB.46D

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.

43
DM

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	1317	04/10/2024	R\$ 323,00	10/10/2024
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	21777	01/10/2024	R\$ 200,00	10/10/2024
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 Cristina Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

[Assinatura]
Presidente da OSC

45
02

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: 7587840eb Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:					 Emitido em 04/10/2024 13:45:20		
Data Fato Gerador 04/10/2024	Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1317	
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 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 09/2024							
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					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	0,00	0,00	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	
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		Vencimento	Valor do Documento
Agência / Código do Beneficiário		10/10/2024	323,00
00019/351577696		Autenticação Mecânica	
Nosso Número / Cód. do Documento		00019/112/9006843262-7	

	077-9	07790.00116 12100.963599 00684.326275 1 98650000032300
--	--------------	---

Local De Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/10/2024	
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	
27/09/2024	388	DM	NÃO	27/09/2024	00019/112/9006843262-7	
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 11/10/2024.MORA DE 0,99% A PARTIR DE 11/10/2024.		(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 09/11/2024		(+) 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

G3341509083306021
15/10/2024 09:17:37

47
DD

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:17:31
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161210096359900684326275198650000032300

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 101.003
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 323,00
VALOR COBRADO 323,00

NR.AUTENTICACAO 0.BCC.113.AEB.18B.2B9
=====

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.

48
000

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 21777

Emitida em:
01/10/2024 às 00:00:00

Competência:
01/10/2024

Código de verificação:
ffba1611e



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 9/12)

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 21549

Vencimento(s): 10/10/2024;

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 01153593	Vencimento 10/10/2024
---	--	---------------------------------	---------------------------------


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: 01153593
---	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco Referente a NF: 21777 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/10/2024. Multa de 2,00% após 10/10/2024.
--

Data do documento 01/10/2024	Num. do documento 21777	Carteira 1	Acelte N	Valor do documento 200,00
--	-----------------------------------	----------------------	--------------------	-------------------------------------

75691.41083 01003.432000 11535.930017 6 98650000020000

	756-0	75691.41083 01003.432000 11535.930017 6 98650000020000			
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB.					Vencimento 10/10/2024
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 01/10/2024	Num. do documento 21777	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 01/10/2024	Nosso Número 01153593
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: 21777 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/10/2024. Multa de 2,00% após 10/10/2024.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127				CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01153593	
Beneficiário final:					



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]

50
02

G3341509083306021
15/10/2024 09:18:17



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:18:12
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200011535930017698650000020000
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 101.002
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 5.A97.FE0.1BD.407.FCD
=====

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.

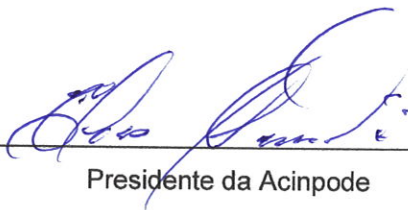
ANEXO IV

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, 16 de 10 de 24.



Presidente da Acinpode

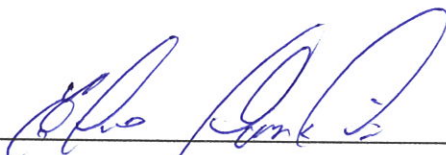
ANEXO V


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, 16 de Outubro 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, 16/10/2024 as 08:45:43.

Válido até: 14/01/2025.

Código de Controle: 959210.

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



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:

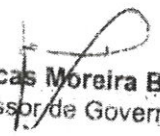
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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: saldo remanescente no valor de R\$ 5.051,64 (cinco mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos) e repasse da 8ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 9.051,64 (nove mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos)	
Valor das despesas do mês de setembro/2024- R\$ 2.896,68 (dois mil, oitocentos e noventa e seis reais e sessenta 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	Setembro/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de setembro/2024.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none">● 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/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes
AVALIAÇÃO	



ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de setembro foi de 30 (trinta) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	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.
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	[X] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu a meta descrita no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 01 de novembro 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 Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula nº 10.297, 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\$ 5.051,64 (cinco mil e cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos)** e a **8ª parcela** no valor de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**, **totalizando o valor de R\$ 9.051,64 (nove mil e cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos)** diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 01 de novembro 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:

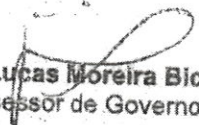
- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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 60 folhas, incluindo esta, referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 5.051,64 (cinco mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos) e repasse da 8ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 9.051,64 (nove mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro 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, 01 de novembro de 2024.


Pauliana Carla Nazare dos Santos Silva
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\$ 5.051,64** (cinco mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos) e repasse da 8ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 9.051,64 (nove mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro 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\$ 5.051,64** (cinco mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro centavos) e repasse da 8ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 9.051,64 (nove mil, cinquenta e um reais e sessenta e quatro 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, 19 de novembro de 2024.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social