

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 42/2024

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024

Ilm^a. Sr^a.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

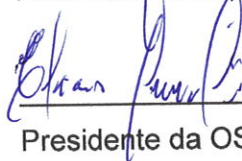
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 07/2023 referente a 10^a parcial – Outubro/2024

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: 26 / 11 / 24 Responsável: 

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE COLABORAÇÃO , tem como objeto a execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda parlamentar nº 31362072021002 – na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, 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 COLABORAÇÃO Nº 07/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	10ª Parcial – R\$ 1.666,50



02
DME

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– **Objetivo Geral:**

Promover a socialização, fortalecer as relações intra familiares dos deficientes e idosos com mobilidade reduzida através de rodas de conversa, possibilitando melhor qualidade de vida e, automaticamente, elevação da autoestima e saúde mental

– **Objetivos Específicos:**

- Promover a roda de conversa, sob a coordenação de uma equipe multidisciplinar;
- Motivar o público alvo a participar da roda de conversa para interação entre os participantes;
- Providenciar lanche para os cuidadores e deficientes;
- Apresentar com maior transparência e tempo hábil a prestação de contas.

03
00

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)
Organizar e promover Roda de Conversa com os cuidadores e deficientes.	Aproximadamente 15 (quinze) cuidadores e deficientes nas rodas de conversa (mensais)	20	Sim	
Ofertar atendimento profissional de psicólogo para coordenar e acompanhar as rodas de conversa.	Aproximadamente 15 (quinze) cuidadores e deficientes nas rodas de conversa (mensais)	20	Sim	
Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa.	Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa (mensal)	20	Sim	
Ofertar a gestão das atividades administrativas da OSC, através da contratação de um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 4 horas semanais.	Todos os beneficiados da OSC	Todos os beneficiados da OSC	Sim	



ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONTENEGRO

Lista de Presença Projeto : "CUIDANDO DE QUEM CUIDA " Termo de Colaboração 07-23

out/24

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	idade	Contato
1	19/10/2024	409-077-676-72	LUIZ MADALENA	63	994491168
2	19/10/2024	087-014-896-66	JULIO CEZAR RODRIGES	38	997098876
3	19/10/2024	073-959-026-02	ALESSANDRA SANTOS BENTO	39	999253872
4	19/10/2024	11-589-926-02	MARA DO CARMO SANTOS	30	987378246
5	19/10/2024	078-980-786-67	DÉBORA SOARES DE ASSIS	38	993123816
6	19/10/2024	097-777-806-12	THAIS S ALMEIDA	34	975056443
7	19/10/2024	025-194-766-72	ELIAS GONÇALVES	58	996548462
8	19/10/2024	MG-11-780-651	APARECIDA DA ANUNCIACÃO	61	971758735
9	19/10/2024	097-788-206-35	FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO	36	987141427
10	19/10/2024	934-447-376-53	ANTÔNIO F COTA	62	999531199
11	19/10/2024	999-447-716	CARLOS ANTÔNIO MOURA	64	989237239
12	19/10/2024	985-141-023	ALRINDA G DOS REIS	51	985141023
13	19/10/2024	MG-7-456-733	EURIDES ALVES SANTOS	63	38520682
14	19/10/2024	090-515-646-57	MARILENE CALDEIRA DIAS SALES	60	99579974
15	19/10/2024	631-094-686-20	ISAURI SOARES MONILEVADE	74	986322374
16	19/10/2024		THALIA R BATISTA	27	989215128
17	19/10/2024	903-974-526-91	LENEAN COSTA ROCHA	49	987620023
18	19/10/2024	076-494-186-00	JANAINA ELLEN DOS SANTOS B SANTIAGO	38	996432968
19	19/10/2024	069-346-006-73	LAZÁRA CIMARE MOREIRA	45	993190636
20	19/10/2024	765-423-006-00	MARIA APARECIDA DE SOUZA GONÇALVES	55	996548462

[Handwritten signature]

OS DP

Fundada em 18 de julho de 1997

Lista de presença

Projeto: "CUIDANDO DE QUEM CUIDA"

Termo de colaboração 07/23

Data: 19 /10/24

Nome:	CPF:	Idade:	Telefone:	Assinatura:
01. Luiza Madalena	409.077.676.72	63	994491168	
02. Juliano Cesar Rodrigues	087.014.896.66	38	31997098876	
03. Alexandre Santos Bezerra	073.959.026.02	39	992553872	
04. Maria do Carmo Santa	111.585.926.01	30	987378246	
05. Maria Soares de Jesus	078.500.786.67	38	993123816	
06. Thais S.S. Almeida	097.772.806.12	34	975056443	
07. Elvira Soares	025-194-766-72	58	996548462	
08. Aparecida da Amoreira	16-11.780.651	61	971758735	
09. Flaviane Cristina Araújo	097.788.206.35	36	9.87141427	
10. Anderson F. Costa	934.447.376.53	62	999531996	
11. Condor Santana Moreira	999447716	64	989237239	
12. Alcinanda S dos Reis	985141023	52	985821328	
13. Amador Que Santos	16-7456-733	63	38520682	

ACINPODEI

ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS
PARENTES BENEFICIA DE JOÃO MONTEVADE - REIÃO

Fundada em 18 de julho de 1997

14.	Marilene Caldeira Diniz Alves	090 51564659	60	99579974	MONTAVADE
15.	Isauri Soares Montevade	631 084.686-20	74	986322379	DM
16.	Thalia R. Batista		27	98921-5128	Montevade
17.	Lenean Costa Rocha	903-974-526-91	49	987620023	
18.	Encina EdSB Santiago	076-484-126-00	38	996432968	famimfidsbse.dic60
19.	Jaime Correa Moraes	06934600673	45	993190636	SP
20.	Maria Aparecida de Souza Gonçalves	765.423.006.00	55	996548462	MA Gonçalves
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

05
022

Nome:	Marta Aparecida de Souza Gonçalves		Idade:	55
CPF:	965-423-006-00	Identidade:		
Telefones:	996548462	Data:	19/10/24	
Endereço:	Rua: Baeta Neves, 28 Industrial			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem cuida			N°
Nome:	Marta do Carmo Santo	Idade:	30
CPF:	111-589-92670	Identidade:	
Telefones:	987378246	Data:	19/10/24
Endereço:	Rua: Francisco M Silva, nº100, Jangumbo I		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem cuida			N°
Nome:	Alessandra Santos Bento	Idade:	39
CPF:	073-959-026-02	Identidade:	
Telefones:	992553872	Data:	
Endereço:	Rua: São Bernadinho, 763 Apto 402 Bloco 17		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem cuida			N°
Nome:	Julio César Rodrigues	Idade:	38
CPF:	087-014-896-66	Identidade:	
Telefones:	997098876	Data:	19/10/24
Endereço:	R. Filadelfo nº 33, D. São Benedito		
Observação:			

09
02

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Luiz Madalena		Idade:	63
CPF:	409-077-676-72	Identidade:		
Telefones:	994491168		Data:	19/10/24
Endereço:	R: Colombo, 31, Sion			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Lenean Costa Rocha		Idade:	
CPF:	903-974-526-91	Identidade:		
Telefones:	987620023		Data:	19/10/24
Endereço:	Rua Varadio Gas, Cuzteiro Peleste			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Janaina Eds B Santiago		Idade:	38
CPF:	076-494-186-00	Identidade:		
Telefones:	996432968		Data:	19/10/24
Endereço:	Rua Evangelista nº 25A Alvorada			
Observação:				

Nome:	Flaviane Cristiane Araújo		Idade:	36
CPF:	097-788-206-35	Identidade:		
Telefones:	987141427		Data:	19/10/24
Endereço:	Rua: Manuel de Almeida, 53, Cuijeiro Peleste			
Observação:				

JO
OR

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Luziana Umare Moreira		Idade:	45
CPF:	06934600673	Identidade:		
Telefones:	993190636		Data:	19/10/24
Endereço:	R. PEDREGADA DE LIMA nº6 CENTRO INDUSTRIAL			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Ithalica R. Batista		Idade:	27
CPF:		Identidade:		
Telefones:	98921-5128		Data:	19/10/24
Endereço:	R. Virgilio Lima 120, Lucilia			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Isaculi Soares Monleorde		Idade:	94
CPF:	631-094-686-90	Identidade:		
Telefones:	986322379		Data:	19/10/24
Endereço:	R. Monte Castelo nº337 Belmonte			
Observação:				

Nome:	Marilene Caldera Elias Sales		Idade:	60
CPF:		Identidade:	9.035.118	
Telefones:	99599974		Data:	19.10.2024
Endereço:	Rua Novo Horizonte 65 José Elói			
Observação:				

55
02

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Ezilda Antônia Moura		Idade:	64
CPF:	422 09206-44	Identidade:	MG 2647010	
Telefones:	31989237239		Data:	19/10/24
Endereço:	Socó Monhada Jo. Alberto Lima 172			
Observação:	Alemacão			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Alcinda Gerarda dos Reis		Idade:	52
CPF:	901.283.38687	Identidade:		
Telefones:	985141023		Data:	19/10/24
Endereço:	Rua Marquês de Caxias nº 201			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Eurides Alves dos Santos		Idade:	63
CPF:		Identidade:	MG-7-456-733	
Telefones:	3852-0682		Data:	19/10/24
Endereço:	Rua do Andicade 438 José Elói			
Observação:				

12
00

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Antonio Fidelis Costa	Idade:	62
CPF:		Identidade:	934.447.376-53
Telefones:	99953.1996	Data:	19/10/24
Endereço:	R: H. Nº 109 R: jardim das Rosas		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Thais S.S. Almeida	Idade:	34
CPF:	097.822.806-12	Identidade:	MG-16.378.125
Telefones:	31975056443	Data:	19/10/2024
Endereço:	R. Benofino, 201, Belmonte		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Elias Gonçalves	Idade:	58
CPF:	625-394-766-72	Identidade:	
Telefones:	996548462	Data:	19/10/24
Endereço:	Rua Baeta Neves, 28, Industrial		
Observação:			

13
02/20

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Aparecida da Anunciação	Idade:	61
CPF:		Identidade:	MG-11.480.651
Telefones:	971758735	Data:	19/10/24
Endereço:	Rua professora Esmeralda Machado - 142 - Planalto		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Débora Soares de Assis	Idade:	38
CPF:	078-580-786-67	Identidade:	
Telefones:	993123816	Data:	19/10/24
Endereço:	Rua Cristal nº 902 Jacui		
Observação:			

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Organizar e promover Roda de Conversa com os cuidadores deficientes.	<ul style="list-style-type: none"> - Divulgar as rodas através de visitas domiciliares; - Inscrever os cuidadores, deficientes e idosos com mobilidade reduzida nas rodas de conversa, em número aproximado de 15 pessoas por roda; - Realizar as rodas mensalmente, sob a coordenação do profissional de Psicologia; - Oferta de lanche. 	Outubro/2024	Outubro/2024
Ofertar atendimento profissional de psicólogo para coordenar e acompanhar as rodas de conversa.	Contratação do prestador profissional de Psicologia.	Outubro/2024	Outubro/2024
Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa.	Contratação de padaria para fornecer o lanche.	Outubro/2024	Outubro/2024
Ofertar a gestão das atividades administrativas da OSC, através da contratação de um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 4 horas semanais.	Contratação do prestador profissional de gestão administrativa.	Outubro/2024	Outubro/2024



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>16/10/2024 Gestão Administrativa Atendimento Centro dia ACINPODE e auxiliar a organização da documentação da OSC.</p>	
<p>19/10/2024 Projeto Cuidando de Quem Cuida Roda de Conversa</p>	

16
000



21/10/2024

Projeto Cuidando de Quem
Cuida
Roda de Conversa – Lanche



João Monlevade, 21 de Novembro de 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 – ACINPODE
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE COLABORAÇÃO, tem como objeto a execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda parlamentar nº 31362072021002 – na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	OUTUBRO - NOVEMBRO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	10ª Parcial – R\$ 1.666,50

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
Contador - CRC-MG 1245130
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

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

Iago Brigido de Oliveira Couto

[Assinatura]



Fundada em Julho de 1997

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. Oliveira

A stylized handwritten signature in blue ink, appearing to be the initials "IB" or similar.

JS
OP



Consultas - Extrato de conta corrente

G3372208211722971
22/11/2024 08:30:36

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 59521-7ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2289 06486505613 LUCIANA CRISTINA	100.301	800,00 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 09772280612 THAIS SIMONE SANT	100.302	800,00 D	
03/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.600,00 C	0,00 C
21/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA	102.101	66,50 D	
21/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	66,50 C	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Iago B. de Oliveira



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321915320629291
19/11/2024 15:48:11

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 59521-7ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 09772280612 THAIS SIMONE SANT	110.601	800,00 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2289 06486505613 LUCIANA CRISTINA	110.602	800,00 D	
06/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.600,00 C	0,00 C
14/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA	111.401	65,19 D	
14/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	65,19 C	0,00 C
19/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							3.909,80C
Saldo							3.909,80C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/11/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/12/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							3.937,58

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Iago Brigido de Oliveira Couto

Contador - CRC-MG 1245130

CPF 112.223.316-75

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

João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016

Fone (31) 3851-4947

Iago Brigido de Oliveira

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:07/2023					
PERÍODO: 17/10/2024 a 19/11/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
17/10/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 5.081,64		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 0,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$ 0,00	21/10/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 66,50
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$ 0,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			06/11/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.600,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
21/10/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 5.081,64	19/11/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 1.666,50
			19/11/2024	SALDO	R\$ 3.415,14

- 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 deverão ser realizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

Ingo B. de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.229.941-15
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

Ingo B. de Oliveira Couto

Contador da OSC

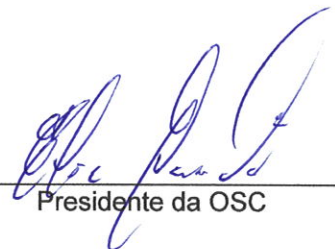
[Assinatura]

Presidente da OSC

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	COMERCIAL FRAGA LTDA	LANCHE	NF	58400	18/10/2024	66,50	21/10/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 66,50


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

RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 58400 SÉRIE 1

COMERCIAL FRAGA LTDA

FRAGA SUPERMERCADOS 3852 - 5292

COMERCIAL FRAGA LTDA
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste
Joao Monlevade - MG
CEP: 35931102 Fone (31) 3852-5292
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA

1

Nº: 58400 Pag.: 1 de 1
SÉRIE: 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC EFET ATRAVES EQUIP CF

PROTOCOLO: 131246244481848 - 18/10/2024 13:26:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628489650021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ 71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31241071216113000177550010000584001041058440

DESTINATARIO - REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL ASS DE COOPERACAO E INTEGR DOS PORTADORES DEFICIENCIA DE JM

CNPJ / CPF 02225066000105

DATA DE EMISSÃO 18/10/2024

ENDEREÇO RUA BAETA NEVES - 000028

BAIRRO/DISTRITO INDUSTRIAL

CEP 35930127

DATA DE SAIDA 18/10/2024

MUNICIPIO JOAO MONLEVADE FONE/FAX 3138512948 UF MG

INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 13:26:48

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS 47,68 VALOR ICMS 7,96

BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO 0,00

TOTAL DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DA COFINS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 66,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE 1 - Por conta do destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPECIE Nao Informada MARCA Nao Informada NUMERAÇÃO 000000 PESO BRUTO 0,000 PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41904 - BISCOITO AYMORE AGUA E SAL 164G UN 1,0	19053100	060	5929	UN	1,0000	2,59	0,00	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147279 - BISCOITO AYMORE SALPET 200GRS PC 1,0	19059020	060	5929	PC	1,0000	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26154 - BISCOITO DE POLVILHO FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5929	KG	0,2800	35,93	0,00	10,06	10,06	1,20	0,00	12,00	0,00
970891 - BOLO BRIGADEIRO FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5929	KG	0,3940	29,90	0,00	11,78	11,78	2,12	0,00	18,00	0,00
557784 - BOLO LEITE NINHO FRAGA COB LTE PO K KG 1,0	19059090	000	5929	KG	0,5060	29,90	0,00	15,13	15,13	2,72	0,00	18,00	0,00
24105 - BROA MINEIRA FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5929	KG	0,5380	19,91	0,00	10,71	10,71	1,92	0,00	18,00	0,00
361255 - COPO DESC COPOBRAS TRANSP PP 200ML PC 1,0	39241000	060	5929	PC	1,0000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599177 - LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L UN 1,0	04012010	040	5929	UN	1,0000	4,75	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

12,00%- 10,06 1,20 18,00%- 37,82 6,76 Itens ST- 14,07 Isentos- 4,75 Venc:18 10 24 - PAGAMENTO-DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 16602-2 - NOTA FISCAL ref.a NFC-e - 000452447-010 de 18-10-24 Serie: AV071216113000177610 Marca: Epson Mod: TM 120X - - Trib aprox RS: 9,38 Federal e 11,65 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.38
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.521-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA

CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77

VALOR: R\$ 66,50

DEBITO EM: 21/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102101

AUTENTICACAO SISBB: 7.016.87C.12F.451.F5B

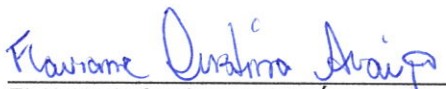
24
02

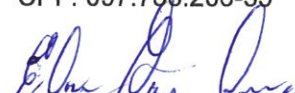
7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

(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)	Luciana Cristina Canazart de Souza	Gestão Administrativa	NF	10	01/11/2024	R\$ 800,00	06/11/2024
2)	Thaís Simone Santos Almeida	Psicóloga	NF	12	01/11/2024	R\$ 800,00	06/11/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.600,00

João Monlevade, 25 de Novembro de 2024


FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35


Presidente da Acinpode



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

26
02



Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Gestora Administrativo Data de Admissão: 02/01/2024 CNPJ: 02.225.066/0001-05
Prestador de serviço: Luciana Cristina Panzani de Souza

LOCAL: Acinpode (JMde)

MÊS: Outubro/2024

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2	07:00			11:00	<i>[Signature]</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	06:58			11:01	<i>[Signature]</i>
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	06:59			11:02	<i>[Signature]</i>
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23	07:01			11:03	<i>[Signature]</i>
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30	06:57			11:00	<i>[Signature]</i>
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

[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

27
00

Chave de Acesso da NFS-e
3136207224782497300010900000000001024110422964327



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 01/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/11/2024 09:06:42
Número da DPS 10	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/11/2024 09:06:42

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.824.973/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8645-3105
Nome / Nome Empresarial LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA	06486505613	E-mail LUCIANACANAZART@HOTMAIL.COM	
Endereço GETULIO VARGAS, 4163, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-002
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 02.225.066/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 1.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO GESTORA ADMINISTRATIVA REFERENTE A OUTUBRO/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.48
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.521-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2289-6 - JOAO MONLEVADE-INT-MG
CONTA: 1.003.604-9

FAVORECIDO: LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA
CPF/CNPJ: 064.865.056-13 800,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: 8.494.206.12E.904.C7E

28
DP



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 47.824.973/0001-09	Razão Social LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA 06486505613		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 21/11/2024	Número do Documento 07.08.24306.4411147-3	Pagar este documento até 21/11/2024
Observações CPF: 064.865.056-13 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.14.1)			Valor Total do Documento 75,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 10/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 10/2024	5,00			5,00
Totais		75,60			75,60

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 01/11/2024 09:08:21

85830000000 9 75600328243 0 26070824306 8 44111473087 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85830000000 9 75600328243 0 26070824306 8 44111473087 6



CNPJ: 47.824.973/0001-09
Número: 07.08.24306.4411147-3
Pagar até: 21/11/2024
Valor: 75,60

Pague com o PIX



29
012

[Handwritten Signature]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

30
000

Agente Arrecadador:

**CNC 033 BANCO SANTANDER
(BRASIL) S.A.**

Codigo de Barras:

**85830000000-9 75600328243-0
26070824306-8 44111473087-6**

Data de Pagamento:

13/11/2024

Numero do Documento:

07.08.24306.4411147-3

Valor Total:

R\$ 75,60

Autenticacao:

MBB3530892EFAF5753CACB5

Convenio de Arrecadacao:

00336916000900000070

Empresa:

SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento:

21/11/2024

Data da Transacao:

13/11/2024

Hora da Transacao:

10:29:44

Canal:

INTERNET BANKING

Pagamento efetuado com base nas informacoes do
codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original
para eventual comprovacao do pagamento.

Data da transação:

13/11/2024 10:29:44

Autenticação bancária:

MBB3530892EFAF5753CACB5

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões

Metropolitanas)

33
DM



Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Psicologa Data de Admissão: 02/01/2024 CNPJ: 02.225.066/0001-05
Prestador de serviço : Thais Simone Santos Almeida CRP 04/36923

LOCAL : ACINPODE

MÊS: Outubro/2024					
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19			06:53	11:02	<i>Almeida</i>
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE

Thais Simone Santos Almeida

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

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

32
02

Chave de Acesso da NFS-e
31362072227681530000107000000000001224112676124799



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 31/10/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/11/2024 19:59:54
Número da DPS 12	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/11/2024 19:59:53

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.681.530/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA 09772280612		E-mail -	
Endereço SEBASTIAO JOSE DOS SANTOS, 184, MANGABEIRAS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-636
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 02.225.066/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
go de Tributação Nacional U4.16.01 - Psicologia.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de pesquisa e desenvolvimento em psicologia referente ao mês de outubro/2024. Vencimento: 31/10/2024 Conta para pagamento: Banco: Sicoob Credicom Ag: 4108 c/c: 393886			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.13
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.521-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICCOB CREDIMEPI
CONTA: 39.388-6

FAVORECIDO: THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ: 097.722.806-12 800,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 3.9F1.1E7.715.FC5.44D

33
02



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 27.681.530/0001-07	Razão Social THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA 09772280612		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 21/11/2024	Número do Documento 07.08.24303.7241654-7	Pagar este documento até 21/11/2024
Observações CPF: 097.722.806-12 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.14.1)			Valor Total do Documento 75,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 10/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 10/2024	5,00			5,00
Totais		75,60			75,60

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3 75600328243 0 26070824303 3 72416547110 9



CNPJ: 27.681.530/0001-07
Número: 07.08.24303.7241654-7
Pagar até: 21/11/2024
Valor: 75,60

Pague com o PIX



35
OP

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

29/10/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO SIMPLES NACIONAL

17:37:07

Origem da operação

Banco: 756
Agência: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA
BR

Operação: 10/24 - Recebimento
DAS

**Natureza da
operação:** CRÉDITO

**Número da
autenticação:** 21359697

Data do pagamento: 29/10/2024

Código de barras: 85800000000
75600328243
26070824303
72416547110

Valor total: 75,60
29F9C82D-490F-

Autenticação: 4164-8B7C-
42A3E3C3C24D

Controle interno: 410800

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

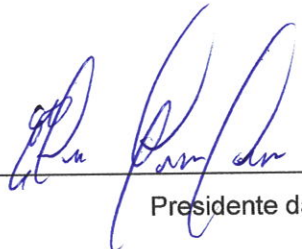
ANEXO IV

**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 Colaboração nº 07/2023.

João Monlevade, 23 de Novembro de 2024.



Presidente da OSC

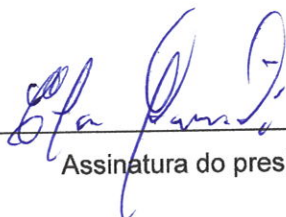
ANEXO V


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, 21 de Novembro de 2024.


Assinatura do presidente da OSC


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

38
00



**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, 21/11/2024 as 14:10:12.
Válido até: 19/02/2025.
Código de Controle: 885292.

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

Iago B. Couto

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) 3851-4907

[Handwritten signature]



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;

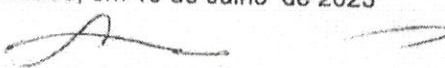
RESOLVE:

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: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Colaboração: nº 07/2023	
Vigência da parceria: 12/12/2023 a 11/12/2024	
Valor Global: R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) - Repasse em 10/01/2024	
Valor da Prestação de contas – Parcial 10 - R\$ 1.666,50 (hum mil, seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos) – referente a outubro/2024	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	“A execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 313620720210002 - na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, 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	O objetivo proposto foi cumprido pela Organização da Sociedade Civil (OSC) durante o período analisado.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas definidas no Plano de Trabalho foram integralmente cumpridas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Foi constatada a correta utilização dos recursos públicos pela OSC no período analisado, em conformidade com as finalidades pactuadas.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	Os documentos relacionados à parceria (Termo de Parceria, Plano de Trabalho e Processo de Prestação de Contas) estão disponíveis para consulta pública nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15 Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes● https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14 Prestacao-de-Contas.html

Silva *JP* *Jay* *S* *OA*



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de setembro de 2024, 19 (dezenove) pessoas participaram da roda de conversa coordenada pela psicóloga responsável pelo projeto.
ANÁLISE QUALITATIVA	As rodas de conversa realizadas contribuíram para a promoção da socialização e o fortalecimento das relações intrafamiliares de deficientes e idosos com mobilidade reduzida, atendendo aos objetivos previstos no Plano de Trabalho.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC foi orientada a: <ul style="list-style-type: none">● Garantir a execução integral do objeto da parceria;● Adequar e organizar a documentação necessária para o processo de prestação de contas;● Cumprir as disposições do Artigo 11 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA	O controle social, o monitoramento e a avaliação da parceria estão sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e de suas respectivas comissões.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE executou as ações descritas no Plano de Trabalho de forma eficaz no período em análise, cumprindo com os objetivos e metas propostos pela parceria.

João Monlevade, 02 de dezembro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 02 de dezembro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: ■ SIM □ NÃO

OBSERVAÇÃO: Não há.

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 370/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS DE
FUNDOS ESPECÍFICOS 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 de fundos específicos a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

♦ **Rita de Cássia Andrade Otoni**

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 286/2021.

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 Colaboração Nº 07/2023, assinado na data de 11/12/2023, entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, consoante ao processo Dispensa de Chamamento Público nº 09/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 31/08/2023, ata nº 351, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMAS, constantes no processo administrativo de formalização de parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhados e fiscalizados pelo **CMAS**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora **Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297**, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas conforme pactuado no trabalho e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais.

Cabe salientar que a Lei 13.019/2014, dispõe:

“Art. 59...

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei.

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 **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, referente à **10ª PARCIAL**, no valor de R\$ 1.666,50 (hum mil, seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos), diante da documentação apresentada pela OSC, tendo respeitadas as exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 02 de dezembro de 2024.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 370/2024 de 02/07/2024



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 46 folhas, incluindo esta, referente à prestação de contas da parcial 10 **no valor de R\$ 1.666,50 (hum mil, seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos)** do **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023 - ACINPODE**, tem por objeto a execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 313620720210002 - na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, 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 dezembro de 2024.


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



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas da Parcial 10, no valor de R\$ 1.666,50 (hum mil, seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos) referente ao Termo de Colaboração N° 07/2023**, 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 da Parcial 10, no valor de R\$ 1.666,50 (hum mil, seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos)** a que se refere o Termo de Colaboração nº 07/2023, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

João Monlevade, 02 de dezembro de 2024.

Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária Municipal de Assistência Social