



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N.º63, Areia Preta/João Monlevade-MG  
Contato: (31)3850-6352 - (31) 99662-9462  
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



## ANEXO I

### OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 14/2024

João Monlevade, 13 de novembro de 2024.

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

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 07/2022 – 8ª Parcela do 1º TA

Prezada Sr<sup>a</sup>.

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

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

Atenciosamente,

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de O. Santos*

Presidente da OSC

Recebido em: 18/11/24

Responsável: *Carina Ottoni*

Associação Maria Efigênia.  
Uma organização do bem.



**ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50**

Rua Trinta e Dois, N.º63, Areia Preta/João Monlevade-MG  
Contato: (31)3850-6352 - (31) 99662-9462  
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



## ANEXO II

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	<b>AME - Associação Maria Efigênia</b>
<b>CNPJ</b>	19.053.246/0001-50
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Viabilizar o funcionamento da sede da AME visando garantir o pagamento das despesas fixas de aluguel, telefone/internet, água e energia elétrica, bem como, custos com gás de cozinha, material de limpeza e IPTU, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	01/10/2024 a 31/10/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	Termo de Fomento nº 07/2022
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	VALOR INICIAL DA PARCERIA: R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) VALOR DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO: R\$ 16.500,00 (dezesseis mil e quinhentos reais) VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 52.500,00 (cinquenta e dois mil, quinhentos reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	8ª Parcela do 1º TA VALOR: R\$ 1.800,00 DATA DE REPASSE: 05/11/2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*



**ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50**

Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG

Contato: (31)3850-6352 - (31) 99662-9462

E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



## 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

### – Objetivo Geral:

Viabilizar o funcionamento da sede da AME visando garantir o pagamento das despesas fixas de aluguel, telefone/internet, água e energia elétrica, bem como, custos com gás de cozinha, material de limpeza e IPTU.

### – Objetivos específicos:

- Preparar e distribuir, de forma gratuita, a multimistura (farinha nutricional) destinada a pessoas que necessitam desse complemento alimentar.
- Manter o espaço físico para a produção da multimistura (farinha nutricional) seguindo os parâmetros de higiene e segurança estabelecidos quanto à COVID-19 e de órgão sanitário competente.
- Realizar o atendimento e entrega de forma controlada, aos beneficiários tanto da multimistura, quanto de doações de roupas e alimentos, seguindo os parâmetros de higiene e segurança estabelecidos quanto à COVID-19.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG  
Contato: (31)3850-6352 - (31) 99662-9462  
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PACOTES DISTRIBUÍDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x) sim ( ) não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
- Manter a sede em funcionamento	Média de 150 por mês	1251		
- Aquisição de materiais de consumo	Média de 150 por mês	1252		

\*Estimativa de pessoas atendidas: outubro = 138 PESSOAS, pessoas que se responsabilizaram pelo recebimento da multimistura, contudo as entregas foram em volume maior para postos de saúde e entidades do município.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Associação Maria Efigênia.  
Uma organização do bem.

# CONTROLE ENTREGA DE FARINHA

Referência: OUTUBRO de 2024

Termo 07/2022



	DATA	NOME / ENTIDADE	PACOTES
1	02.10.24	GERALDO ALVES DA SILVA	2
2	04.10.24	TEREZINHA DAS GAÇAS FRADE PASSOS	2
3	04.10.24	MARIANA COSTA DA SILVA	2
4	04.10.24	JOSÉ VICENTE DA SILVA	2
5	04.10.24	PATRICIA STARLING BERGAMIRO	2
6	07.10.24	MARIA QUARESMA DE MORAIS	2
7	07.10.24	GERALDO BESENO DE LIMA	2
8	07.10.24	TEREZINHA MIRANDA	3
9	07.10.24	OTACILIO DE ASSIS PEIXOTO	3
10	07.10.24	NEUSA BORGES GONÇALVES OLIVEIRA	3
11	07.10.24	DALVA MIRANDA PEIXOTO	3
12	07.10.24	JOSÉ GERALDO BENTO	2
13	07.10.24	MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA	9
14	07.10.24	IMACULADA DA CONCEIÇÃO LAGE	2
15	07.10.24	GERALDO RAIMUNDO GOMES	2
16	08.10.24	JOSÉ VITURINO DE OLIVEIRA	4
17	09.10.24	MARIA DO CARMO DE SOUZA	4
18	09.10.24	APARECIDA JOSINA FERNANDES	2
19	11.10.24	LUCIANA SALVINA DA SILVA	2
20	11.10.24	JOSÉ DA SILVA	2
21	11.10.24	HILDA SALVINA DA SILVA	2
22	11.10.24	IMACULADA MARIA DE PAIVA ALMEIDA	2
23	11.10.24	LAURA ALVES DE SOUZA	2
24	11.10.24	ANGELICA MARIA DA SILVA	2
25	11.10.24	ROSEMARY DAS GRAÇAS SILVA	2
26	14.10.24	ZULMIRA SEVERINO DO PORTO	2
27	14.10.24	MARIA GUILHERMINOA ALEXRO	2
28	14.10.24	IRACI SILVA SOUZA	2
29	14.10.24	CELIA FRANCISCA DAS GRAÇAS	2
30	14.10.24	RONALDO ANTONIO GONÇALVES	3
31	16.10.24	CARLOS ROBERTO DE MIRANDA	2
32	16.10.24	JEAN CARLO DA SILVA	5
33	16.10.24	ANTONIO FERREIRA DA SILVA	3
34	18.10.24	EFIGENIA MADALENA ROSALINA	4
35	21.10.24	SCHIRLEI SOUZA SILVA	1
36	23.10.24	JOSE ANTONIO GOMES	6
37	23.10.24	GAMONIEL ESTEVÃO DIAS	2
38	25.10.24	MARGARIDA MARIA SANTANA	2
39	25.10.24	ROSANGELA EUGENIA XAVIER	2
40	29.10.24	DALVA DE OLIVEIRA RAMOS SANTOS	4
41	30.10.24	ANA MARIA SOARES	2
42	30.10.24	SHIRLENE VITAL	6
43	30.10.24	MARIA TEREZINHA SOUZA	2
44	30.10.24	NILTON GONÇALVES	4

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50

Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Santos*



45	07.10.24	MARIA EDUARDA DE PAULA	2
46	07.10.24	MARIA CECÍLIA DE PAULA	2
47	07.10.24	JEAN ANTONY DE PAULA	2
48	09.10.24	LYAN FILIPE DE OLIVEIRA SANTOS	2
49	14.10.24	ANA JULIA VASCONCELOS	2
50	21.10.24	CEMEI IRMÃ DULCE	120
51	21.10.24	PRONTO ATENDIMENTO	46
52	21.10.24	PEDRO AFRAIN DOS SANTOS SOUZA	2
53	21.10.24	MARIA ALICE DOS SANTOS SOUZA	2
54	25.10.24	PASTORAL DA CRIANÇA LARANJEIRAS	50
55	30.10.24	ALICE DE DEUS DOMINGUES	4
56	30.10.24	PROJETO BERIMBOLA	30
57	07.10.24	MARIA EDUARDA DE PAULA	2
58	07.10.24	MARIA CECÍLIA DE PAULA	2
59	07.10.24	JEAN ANTONY DE PAULA	2
60	09.10.24	LYAN FILIPE DE OLIVEIRA SANTOS	2
61	14.10.24	ANA JULIA VASCONCELOS	2
62	21.10.24	CEMEI IRMA DULCE	120
63	21.10.24	PRONTO ATENDIMENTO	46
64	21.10.24	PEDRO AFRAIN DOS SANTOS SOUZA	2
65	21.10.24	MARIA ALICE DOS SANTOS SOUZA	2
66	25.10.24	PASTORAL DA CRIANÇA LARANJEIRAS	50
67	30.10.24	ALICE DE DEUS DOMINGUES	4
68	30.10.24	PROJETO BERIMBOLA	30
69	02.10.24	PEDRO HENRIQUE SILVA	2
70	02.10.24	RENAN EMANUEL SILVA COSTA	2
71	02.10.24	EULALIA MARIA JOSE	6
72	02.10.24	UBS LARANJEIRAS	50
73	02.10.24	NEIDE APASMON	30
74	04.10.24	UBS NOVO CRUZEIRO	40
75	04.10.24	UBS SANTO HIPOLITO	50
76	04.10.24	MARIA MADALENA DE OLIVEIRA	2
77	07.10.24	TAMIRES GUIMARÃES	2
78	08.10.24	JOSE ADERSON GUERRA	2
79	09.10.24	NAIR DA CONCEIÇÃO DA MATA FILHO	3
80	11.10.24	LATIJA EMANUELE MARQUES	2
81	11.10.24	BRASILIANO GERALDO GOMES	2
82	11.10.24	MATEUS DE PAIVA ALMEIDA	2
83	11.10.24	LUCAS DE PAIVA DE ALMEIDA	2
84	11.10.24	ROBERTO FARIAS LIMA	2
85	14.10.24	MARIA PENHA SILVA DE ABREU	4
86	14.10.24	UBS INDUSTRIAL	50
87	16.10.24	HELAINÉ GOMES MIRANDA	2
88	16.10.24	MATILDE SEVERINO	2
89	16.10.24	ANA DA CONCEIÇÃO REIS	2
90	16.10.24	MINHO BRAZ DA SILVA	2
91	16.10.24	JAQUELINE VITAL	5
92	18.10.24	KATIA REGINA DA SILVA	4
93	18.10.24	JANE GONÇALVES	2
94	18.10.24	GERALDO MAGELA	4

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AM  
Assuntos



95	18.10.24	GERALDA APARECIDA DE BARROS	4
96	18.10.24	EDNA APARECIDA DE MORAIS	2
97	18.10.24	JOSE GERALDO SILVA	4
98	18.10.24	VALDETE PAULA NERES	3
99	18.10.24	MARIA DAS GRAÇAS SILVA	2
100	18.10.24	OLIMPIO DE MIRANDA	2
101	21.10.24	NIRLENE VIEIRA MONTEIRO SILVA	4
102	21.10.24	JOSE LADAINHA DOS SANTOS	6
103	21.10.24	MARIA JOANA DAS GRAÇAS	1
104	23.10.24	UBS JOSE NELSON	30
105	23.10.24	RESIDENCIAL LA VILLE	7
106	23.10.24	MARIA DAS GRAÇAS DE SOUZA	2
107	25.10.24	MARIA SALES DA SILVA	2
108	25.10.24	ADRIANE FUSCALDI	6
109	25.10.24	MARCOS ANTONIO RODRIGUES	2
110	25.10.24	MARISA DAS GRAÇAS FREITAS	15
111	30.10.24	LUCIA DE FATIMAVIDAL	2
112	30.10.24	REINALDO DEON SOARES	2
113	14.10.24	ASSUNÇÃO MARIA VITOR	2
114	18.10.24	ELISANGELA PRADO	13
115	18.10.24	LAR SÃO JOSE DA SOCIEDADE	36
116	18.10.24	SABRINA OLIVEIRA SANTIAGO	4
117	18.10.24	SILVAMAR DA CONCEICAO	3
118	18.10.24	MARLI DAS DORES	6
119	18.10.24	ANA LUIZA BARROSO	2
120	18.10.24	LAUANY FRANCIELE	4
121	18.10.24	ELISAMAR MARTINS	2
122	18.10.24	CONCEICAO IMACULADA	21
123	18.10.24	FABRICIA FERREIRA ALVES	4
124	18.10.24	MARIA DE FATIMA	4
125	18.10.24	CARINE SANTOS	2
126	18.10.24	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA	2
127	18.10.24	CONCEICAO APARECIDA	2
128	18.10.24	GLAUCIA APARECIDA SIMAO	2
129	18.10.24	RAIMIUNDO BARBOSA	1
130	18.10.24	LETICIA FERNANDA DE SOUZA	3
131	18.10.24	SETOR DE DISPENSAÇÃO	18
132	18.10.24	JAQUELINE LUCIA	2
133	24.10.24	APARECIDA SIMAO	2
134	24.10.24	ODILON AUGUSTO	3
135	24.10.24	ATLIMARJON	27
136	26.10.24	ANDREA SUELI ( ASSOC.COLINA)	55
137	27.10.24	PAULO FERREIRA DA CRUZ	5
138	30.10.24	MARIA DO CARMO DE JESUS	6
		Total	1252

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*



Destinatário Juliana Perdigão Vieira n.º  
Rua .....

RECEBIDO em 30/09/24  
[Signature]  
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO  
Reg. 428  
2 supl.

Destinatário Genaldo Alves da Silva n.º  
Rua .....

RECEBIDO em 09/10/24  
[Signature]  
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO  
Reg. 484  
2 suplementos

Destinatário Peresinha das Graças Frade Alves n.º  
Rua Rua Centenario, Vila Esmeralda n.º 669

RECEBIDO em 04/10/24  
[Signature]  
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO  
2 suplementos

Destinatário Mariana Costa da Silva n.º  
Rua Rua Centenario, Vila Esmeralda n.º 70

RECEBIDO em 04/10/24  
[Signature]  
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO  
2 suplementos

Destinatário Jose Vicente da Silva n.º  
Rua Independência, Jardim do Ido n.º 943

RECEBIDO em 04/10/24  
[Signature]  
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO  
2 suplementos  
Reg. 989





Destinatário: Rosineia Siqueira Domingues n.º

Rua: E. E. FIGENIA

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 270 2 sup.

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Maria da Glória de Jesus n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 11

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Geraldo Bedone de Almeida n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 10

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Rosângela Miranda n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 282

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Espaço de Apoio & Apoio n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 281

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Nelyza Borges Gonçalves Silva n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 284

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Edilson Miranda Pereira n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 280

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Osvaldo Benito Almeida n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 279

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Maria da Conceição Silva n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 283

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Associação de Apoio à Indústria n.º

Rua: Rua

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: 07/10/24

Reg. 149

ASSINATURA OU CARIMBO

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



Destinatário: Geraldo Paumudo Gomes  
Rua: Rua Industrial para Patama n.º

RECEBIDO em: 02/11/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 148

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Foz de Iguazu de Duosera  
Rua: Rua 2 Vila Conque n.º 31

RECEBIDO em: 08/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 344

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Oficina de Semente de Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º 583

RECEBIDO em: 09/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 355

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Sementes e Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º 260

RECEBIDO em: 09/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 394

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Sementes de Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º

RECEBIDO em: 11/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 584

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Jose da Silva  
Rua: Rua Sementes n.º

RECEBIDO em: 11/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 583

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Sementes de Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º

RECEBIDO em: 11/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 587

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Semente de Semente de Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º

RECEBIDO em: 11/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 221

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Sementes de Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º

RECEBIDO em: 11/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 590

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário: Sementes de Sementes  
Rua: Rua Sementes n.º

RECEBIDO em: 11/10/24  
DISCRIMINAÇÃO: Relatório 591

ASSINATURA OU CARIMBO

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Eugênia - AME  
A. Santos

RECEBIDO em 11/10/24  
VI055A

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 14/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Maria Guilhermina Flores*  
Rua: *Rua Uruguaiana Fátima n.º 144*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 14/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 14/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 14/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 16/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 16/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 16/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Destinatário: *Normandy dos Graças Sales*  
Rua: *gêtilio Duprat*  
n.º: *359*  
DISCRIMINAÇÃO: *doações*

RECEBIDO em 18/10/24  
ASSINATURA OU CARIMBO: *Normandy*

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário: *Stenlei Souza Silva*  
Rua: *Marão Castelo Belmont* n.º *265*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *21/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Circular stamp: ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA]*

*1* *Suplementos*

Destinatário: *Dez Chlone Gomes Pereira*  
Rua: *Olegário Prestes* n.º *218*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *20/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*06* *suplementos (Seis)*  
*log 242*

Destinatário: *Eugenia Dias Chaves*  
Rua: *Palmeiras* n.º *465*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *23/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*log 45* *2* *suplementos*

Destinatário: *Ofélia Santana*  
Rua: ..... n.º .....

RECEBIDO em: *25/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*log 497* *1* *supl.*

Destinatário: *Eugenia Xavier*  
Rua: *São Domingos* n.º *259*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *25/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*log 585* *1* *supl.*

Destinatário: *Valeria de Oliveira Santos*  
Rua: *Rua Monteiro da Rocha* n.º *251*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *29/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*4* *Suplementos*  
*log 594*

Destinatário: *Ofélia Soares*  
Rua: *Amália* n.º *268*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *20/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*log 260* *1* *supl.*

Destinatário: *Nilva de Sousa*  
Rua: *Palmeiras da Serra* n.º *28*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *20/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*6* *suplementos*

Destinatário: *Isabelina Sousa*  
Rua: *Leopoldina* n.º *458*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *20/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

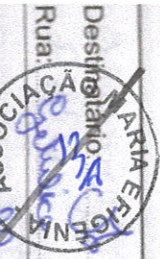
*log 25* *1* *supl.*

Destinatário: *Carla de Sousa*  
Rua: *Rua do Amparo* n.º *18*  
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em: *20/10/2024*  
ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

*log 243* *1* *suplementos*

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



Destinatário: *Fernandes Bueno Lamas*  
 Rua: *Vila S. Paulo - Vila S. Paulo*  
 RECEBIDO em *22/09/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº *6948*  
*2 suplementos*

*x* *Admiral Bueno*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Haydee F. Manuel Bueno*  
 Rua: .....  
 RECEBIDO em *20/09/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº .....  
*2 suplementos*

*x* *Família Bueno*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Profa. Vilda Vera*  
 Rua: *Violeta 97 - B. São Francisco*  
 RECEBIDO em *25/09/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº .....  
*60 páginas*

*Patruce Luthius*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Cláudia Eduarda de Paiva*  
 Rua: *União e São - Vila S. Paulo*  
 RECEBIDO em *07/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº *04*  
*2 sup.*

*Wm. S. Paula*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Cláudia Eduarda de Paiva*  
 Rua: *União e São - Vila S. Paulo*  
 RECEBIDO em *07/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº *04*  
*2 sup.*

*Wm. S. Paula*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Cláudia Eduarda de Paiva*  
 Rua: *União e São - Vila S. Paulo*  
 RECEBIDO em *07/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº *04*  
*2 sup.*

*Wm. S. Paula*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Isabel Antunes de Paiva*  
 Rua: *União e São - Vila S. Paulo*  
 RECEBIDO em *07/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº *04*  
*2 sup.*

*x* *Wm. S. Paula*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Isabel Antunes de Paiva*  
 Rua: .....  
 RECEBIDO em *09/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº .....  
*2 sup.*

*x* *Maria de Fátima*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *Isabel Antunes de Paiva*  
 Rua: *Santos Dumont*  
 RECEBIDO em *24/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº *25*  
*2 sup.*

*Antônio Sérgio*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *CEHEI Truiz Duler*  
 Rua: *Marques de São Vicente, nº 13*  
 RECEBIDO em *21/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº .....  
*120 páginas suplementos*

*Antônio Sérgio*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *P.A.*  
 Rua: .....  
 RECEBIDO em *21/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº .....  
*96 suplementos*

*Antônio Sérgio*  
 Assinatura ou Carimbo

Destinatário: *P.A.*  
 Rua: .....  
 RECEBIDO em *21/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO Nº .....  
*96 suplementos*

*Antônio Sérgio*  
 Assinatura ou Carimbo

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME



Destinatário: Pedro Abrain dos Santos Souza	
Rua: Bairro Lage, Nova Menhade Nº 51	
RECEBIDO em 21/10/24	DISCRIMINAÇÃO Registro nº 595
<i>Pedro Abrain dos Santos S.S.</i> Assinatura ou Carimbo	2 suplementos
Destinatário: Maria Alice dos Santos Souza	
Rua: Rua Bairro Lage, Nova Menhade Nº 51	
RECEBIDO em 21/10/24	DISCRIMINAÇÃO Registro 596
<i>Maria Alice dos Santos S.S.</i> Assinatura ou Carimbo	2 Supelpl
Destinatário: Pastoral da Criança Laranc	
Rua: Rua Vargem Linda Parauferas Nº 54	
RECEBIDO em 25/10/24	DISCRIMINAÇÃO
<i>Aracelis Aparecida</i> Assinatura ou Carimbo	50 pacotes
Destinatário: Alice de Deus Domingues	
Rua:	
RECEBIDO em 30/10/24	DISCRIMINAÇÃO Nº
<i>Alice de Deus</i> Assinatura ou Carimbo	04 suplementos
Destinatário: Projeto Berimbola	
Rua: Crianças inscritos no projeto Nº	
RECEBIDO em 30/10/24	DISCRIMINAÇÃO
<i>Famili</i> Assinatura ou Carimbo	30 suplementos

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*AME Santos*

Destinatário Rua CAO BARBILHOS 185	Recebeu F. Santiago (Silves) Industrial	n.º
RECEBIDO em 09/10/24	Reg. 485	Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>F. Santiago</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu Emmanuel Silves C&T	n.º
RECEBIDO em 09/10/24	Reg. 486	Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>F. Santiago</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu Eulália Moreira Fere Duranda	n.º 649
RECEBIDO em 04/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Eulália</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu UBS Farmaceutica	n.º
RECEBIDO em 04/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Lourenço de Sousa</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu Merete Japamora	n.º 351
RECEBIDO em 4/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Merete</i>		

Destinatário Rua .....	Recebeu Reto de Saúde Alentejo Emergo	n.º
RECEBIDO em 04/10/24	Reg. 487	Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Reto de Saúde</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu Reto de Saúde Santos Hospital	n.º
RECEBIDO em 04/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Reto de Saúde</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu Madalena de D. Barros	n.º 13
RECEBIDO em 04/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Madalena</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu Sociedade Gymnástica	n.º
RECEBIDO em 09/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>Sociedade</i>		
Destinatário Rua .....	Recebeu D. Helena Gymnastica	n.º
RECEBIDO em 08/10/24		Discriminação
ASSINATURA OU CARIMBO x <i>D. Helena</i>		

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Eugénia - AME

Destinatário: *Maria do Carmo do Lado Filho*  
Rua: *Dr. Maria Efigênia Rodrigues* n.º *132*

RECEBIDO em: *10/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Conta n.º 03*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Maria do Carmo do Lado Filho*

Destinatário: *Paulo Fernandes Marques*  
Rua: ..... n.º .....

RECEBIDO em: *15/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Doc. 576 2 sup*

ASSINATURA OU CARIMBO: *X Maria Paula*

Destinatário: *Broderano Geraldo Gomes*  
Rua: ..... n.º .....

RECEBIDO em: *15/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Doc 317 2 sup*

ASSINATURA OU CARIMBO: *X Maria Paula*

Destinatário: *Antônio da Paiva Almeida*  
Rua: *Rua Gonçalves Teixeira Peixoto* n.º .....

RECEBIDO em: *11/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Registos 174*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Suzana M. J. de*

Destinatário: *Luís de Sousa de Almeida*  
Rua: *Rua Gonçalves Teixeira Peixoto* n.º .....

RECEBIDO em: *11/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Registos 173*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Suzana M. J. de*

Destinatário: *Roberto Gomes Lima*  
Rua: *Rua Cabo de S. João* n.º *171*

RECEBIDO em: *11/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Registos 87*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Suzana M. J. de*

Destinatário: *Maria Efigênia Marques*  
Rua: *Rua Gonçalves Teixeira Peixoto* n.º .....

RECEBIDO em: *14/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *2 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Maria Efigênia Marques*

Destinatário: *Ue S. Industrial*  
Rua: *Rua Spalinger* n.º *624*

RECEBIDO em: *14/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *50 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Helvone*

Destinatário: *Helvone Gomes Almeida*  
Rua: ..... n.º .....

RECEBIDO em: *16/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *Doc 593 2 sup*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Suzana M. J. de*

Destinatário: *Helvone Almeida*  
Rua: ..... n.º .....

RECEBIDO em: *16/10/24*  
DISCRIMINAÇÃO: *2 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Suzana M. J. de*





Destinatário Rua **Av. da Condição** n.º **195**

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Adriana de Sousa Silva nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua **8. Domingos do Prado** n.º **334**

RECEBIDO em **16/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **X. Silva B. de M. nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua .....

RECEBIDO em **16/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **X. Roulin L. G. nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua **Katia Regina** n.º **130**

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Katia Regina nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua **Gene Espinalves** n.º .....

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Gene Espinalves nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua **Tia Irma** n.º **13**

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Irma nº 4 Suplemento**

Destinatário Rua **Serginho I** n.º **80**

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Agueda Aparecida Log. 236 nº 4 Suplemento**

Destinatário Rua **Carina Aparecida** n.º **875**

RECEBIDO em **18/04/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Carina Aparecida nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua **Regina de Fátima** n.º **49**

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Regina de Fátima nº 2 Suplemento**

Destinatário Rua **Yvelina Paula Mendes** n.º **211**

RECEBIDO em **18/10/24**

ASSINATURA OU CARIMBO **Yvelina Paula Mendes nº 03 Suplemento**



Destinatário: *Marcia das Graças Silva*  
 Rua: *Vinício Setúbal*  
 RECEBIDO em: *21/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *Repartir 100*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Marcia das Graças Silva*  
 DISCRIMINAÇÃO: *2 Suplementos*

Destinatário: *Stimago de Moura*  
 Rua: *Rua Virgilio Moura*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *Repartir 119*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Marcia das Graças Silva*  
 DISCRIMINAÇÃO: *2 Suplementos*

Destinatário: *Maria Moura Silva*  
 Rua: *Estoril*  
 RECEBIDO em: *21/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *2 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Maria Moura Silva*  
 DISCRIMINAÇÃO: *2 Suplementos*

Destinatário: *Associação dos Santos*  
 Rua: *São João*  
 RECEBIDO em: *22/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *08 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Associação dos Santos*  
 DISCRIMINAÇÃO: *08 Suplementos*

Destinatário: *Maria da Graça*  
 Rua: *Rua da Graça*  
 RECEBIDO em: *22/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *1 Suplemento*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Maria da Graça*  
 DISCRIMINAÇÃO: *1 Suplemento*

Destinatário: *Peto Gauda*  
 Rua: *Associação Maria Efigênia - AME*  
 RECEBIDO em: *25/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *30 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Peto Gauda*  
 DISCRIMINAÇÃO: *30 Suplementos*

Destinatário: *Boa Vida*  
 Rua: *Rua Boa Vida*  
 RECEBIDO em: *20/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *07 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Boa Vida*  
 DISCRIMINAÇÃO: *07 Suplementos*

Destinatário: *Associação dos Senhores*  
 Rua: *Associação dos Senhores*  
 RECEBIDO em: *25/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *09 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Associação dos Senhores*  
 DISCRIMINAÇÃO: *09 Suplementos*

Destinatário: *Associação dos Santos*  
 Rua: *Associação dos Santos*  
 RECEBIDO em: *25/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *08 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Associação dos Santos*  
 DISCRIMINAÇÃO: *08 Suplementos*

Destinatário: *Associação dos Santos*  
 Rua: *Associação dos Santos*  
 RECEBIDO em: *25/10/94*  
 DISCRIMINAÇÃO: *06 Suplementos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Associação dos Santos*  
 DISCRIMINAÇÃO: *06 Suplementos*

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME

Destinatário <u>Marcos Antunes Rodrigues</u> Rua <u>Rua S. Benedito</u> n.º .....	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em <u>25/10/24</u>	
<u>X Marcos Rodrigues</u> ASSINATURA OU CARIMBO	<u>2 Suplemento</u>
Destinatário <u>Marisa das Graças Freitas</u> Rua <u>República Rua Calas Lige</u> n.º <u>85</u>	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em <u>25/10/24</u>	
<u>X Marisa</u> ASSINATURA OU CARIMBO	<u>15 Suplemento</u>
Destinatário <u>Luícia de Fátima Vidal</u> Rua .....	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em <u>30/10/24</u>	
<u>X Luícia Vidal</u> ASSINATURA OU CARIMBO	<u>Reg 555 2 supl.</u>
Destinatário <u>R. emaldo Deane Soares</u> Rua <u>Admetis</u> n.º <u>165</u>	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em <u>30/10/24</u>	
<u>X R. Soares</u> ASSINATURA OU CARIMBO	<u>Reg 165 2 supl</u>
Destinatário <u>Audreia Aparecida Gomes</u> Rua <u>Rua dos 4000 Deu. Rei Metalurgica</u> n.º <u>467</u>	DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em <u>01/11/24</u>	
<u>X Andreia Agomes</u> ASSINATURA OU CARIMBO	<u>2 Suplementos</u>

AS Santos



Destinatário Rua	Olívia Miguel Henriques de Sousa	n.º	
RECEBIDO em	27/09/94	DISCRIMINAÇÃO	2 suplementos pag 34
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Edna Oppenheimer Oliveira	n.º	
RECEBIDO em	27/09/94	DISCRIMINAÇÃO	6 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Maria Eugênia da Silva Rua Avenida Santa Cruz n.º 30	n.º	30
RECEBIDO em	27/09/94	DISCRIMINAÇÃO	
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Maria Luiza Rua Avenida Maria Lima n.º 2	n.º	2
RECEBIDO em	28/09/94	DISCRIMINAÇÃO	30 supl
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Assunção Maria Ulber Rua Avenida Carlos Belmonte n.º 435	n.º	435
RECEBIDO em	12/10/94	DISCRIMINAÇÃO	Registos de 2
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Assunção Maria Ulber Rua Avenida Carlos Belmonte n.º 435	n.º	435
RECEBIDO em	12/10/94	DISCRIMINAÇÃO	Registos de 2
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		

Destinatário Rua	Elisomela Inácio Rua Renato Belmonte n.º 142	n.º	142
RECEBIDO em	18/10/94	DISCRIMINAÇÃO	13 supl
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Carla dos Reis da Sociedade	n.º	
RECEBIDO em	18/10/94	DISCRIMINAÇÃO	36, suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Sabrina D'Ambrósio Rua Santa Helena Rua Sabrina Juliana Santiago n.º 197	n.º	197
RECEBIDO em	18/10/2004	DISCRIMINAÇÃO	04
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Gylsionna de Encarções Barbosa Rua Smae Pysine n.º 353	n.º	353
RECEBIDO em	18/10/94	DISCRIMINAÇÃO	03
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		
Destinatário Rua	Cláudia dos Reis Rua Smae Pysine n.º 353	n.º	353
RECEBIDO em	18/10/94	DISCRIMINAÇÃO	6 suplementos
ASSINATURA OU CARIMBO	<i>[Signature]</i>		

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*[Signature]*



Destinatário: *Finer Douglas Gomes*  
 Rua: *Pedreira*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *9 sup*

Destinatário: *Edsonomy Fernandes*  
 Rua: *Padreana*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *4 sup*

Destinatário: *Elizabetta Cristina*  
 Rua: *Padreana*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *9 sup*

Destinatário: *Conceição Imaculada*  
 Rua: *Padreana*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *91 suplementares*

Destinatário: *Polícia Comunicações*  
 Rua: *Padreana*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *91 suplementares*

Destinatário: *Cláudia de Fátima C. Celate*  
 Rua: *Imenes*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *4 suplementares*

Destinatário: *Carina Santos*  
 Rua: *Caravelas*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *9 suplementares*

Destinatário: *Cláudia das Conceições Santana*  
 Rua: *Imenes*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *9 suplementares*

Destinatário: *Conceição Oliveira*  
 Rua: *Imenes*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *9 suplementares*

Destinatário: *Edsonmy Fernandes*  
 Rua: *Padreana*  
 RECEBIDO em: *18/10/94*  
 ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*  
 DISCRIMINAÇÃO: *9 suplementares*



Destinatário: *Le Guimarães Barbosa* n.º: *56*  
 Rua: *56*

RECEBIDO em: *28/10/24* *15/09/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *3 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Raimundo Alves*

Destinatário: *Boisício Fernandes da Sousa* n.º: *303*  
 Rua: *Silvestre Duas*

RECEBIDO em: *18/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *3 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Helena Silva*

Destinatário: *Sociedade de Desportos e Recreio de Vila Rica* n.º: *2640*  
 Rua: *Av. Getúlio Vargas 2640, Balaçote*

RECEBIDO em: *29/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *18 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

Destinatário: *Fagundes Pereira* n.º: *[blank]*  
 Rua: *[blank]*

RECEBIDO em: *01/10/2024*  
 DISCRIMINAÇÃO: *02 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Fagundes*

Destinatário: *APARECIDA SIMÃO* n.º: *[blank]*  
 Rua: *[blank]*

RECEBIDO em: *21/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *3 sup. documentos + 1 suplement*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Apresentada Simão*

Destinatário: *Dalton Apertinho* n.º: *60*  
 Rua: *Tombocuru, Vila de São José*

RECEBIDO em: *21/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *3 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *80 dalton*

Destinatário: *Atlimoury* n.º: *21954*  
 Rua: *Av. Epitácio Vargas*

RECEBIDO em: *21/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *12 + 10 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *[Signature]*

Destinatário: *Andréia Duarte de Oliveira* n.º: *[blank]*  
 Rua: *[blank]*

RECEBIDO em: *26/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *55 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Andréia*

Destinatário: *Paulo Roberto de Oliveira* n.º: *193*  
 Rua: *[blank]*

RECEBIDO em: *27-10-24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *05 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Paulo Roberto*

Destinatário: *Marcia de Souza de Farias* n.º: *885*  
 Rua: *Barão Rosário da Moura, 885*

RECEBIDO em: *30/10/24*  
 DISCRIMINAÇÃO: *21 + 2 sup. documentos*

ASSINATURA OU CARIMBO: *Marcia de Souza*

Nº de Registro: 589

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: Jose da Silva

Data de nascimento: 30/07/43

Gênero:  Feminino  Masculino  Outro:

Faixa etária:  Idoso  Adulto  Criança  Adolescente

CPF do beneficiado: 070 507 046 - 87

Telefone contato: 97532 7745 E-mail:

Rua/Av: Itamarck 342 Bairro: Bucália

Cidade: CEP:

Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:

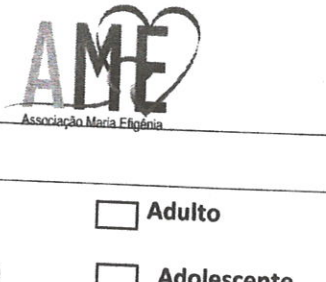
DATA DE CADASTRO: 11/10/2024

Luciana Fabiane da Silva  
Assinatura do beneficiado ou responsável

Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 587

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: Milda Sabrina da Silva

Data de nascimento: 29/08/49

Gênero:  Feminino  Masculino  Outro:

Faixa etária:  Idoso  Adulto  Criança  Adolescente

CPF do beneficiado: 083 237.086-04

Telefone contato: 97532 7745 E-mail:

Rua/Av: Itamarck 342 Bairro: Bucália

Cidade: João Monizade CEP:

Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:

DATA DE CADASTRO: 11/10/24

Luciana Sabrina da Silva  
Assinatura do beneficiado ou responsável

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
Luciana

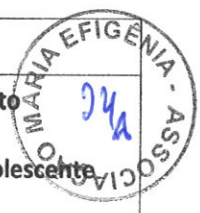
Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 588

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Luciana Sabina da Silva</u>	
Data de nascimento: <u>38/11/196</u>	Faixa etária: <input checked="" type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Adulto
Gênero: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Criança <input type="checkbox"/> Adolescente
<input type="checkbox"/> Outro:	
CPF do beneficiado: <u>056.839 546 -99</u>	
Telefone contato: <u>97532 7745</u>	E-mail:
Rua/Av: <u>Chora Lima 330</u>	Bairro: <u>Apto 102 Bucalia</u>
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
ATA DE CADASTRO: <u>11 / 10 / 99</u>	
<u>Luciana Sabina da Silva</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	



Nº de Registro: 590

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Saura Alves de Souza</u>	
Data de nascimento: <u>03.07.1955</u>	Faixa etária: <input checked="" type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Adulto
Gênero: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Criança <input type="checkbox"/> Adolescente
<input type="checkbox"/> Outro:	
CPF do beneficiado: <u>10.782.032-8 / 172388828-17</u>	
Telefone contato: <u>99778-1851</u>	E-mail: <u>-</u>
Rua/Av: <u>Rua Tereza, 133</u>	Bairro: <u>Sabília</u>
Cidade: <u>João Monlevade</u>	CEP:
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:	
DATA DE CADASTRO: <u>11 / 10 / 2029</u>	
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME	
<u>Ana Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável	
Campo para digital do responsável	



Nº de Registro: 591

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: Angélica Maria da Silva

Data de nascimento: 04.04.1943

Gênero:  Feminino  Masculino  Outro:

Faixa etária:  Idoso  Adulto  Criança  Adolescente

CPF do beneficiado: 875.805.436-72

Telefone contato: 98890.2353 E-mail:

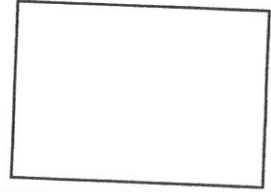
Rua/Av: Terezina 133 Bairro: Satélite

Cidade: João Monlevade CEP:

Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:

DATA DE CADASTRO: 11 / 10 / 2024

Angélica Maria da Silva  
Assinatura do beneficiado ou responsável



Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 593

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: Helaine Gomes Amanda Pinto

Data de nascimento: 36/30/85

Gênero:  Feminino  Masculino  Outro:

Faixa etária:  Idoso  Adulto  Criança  Adolescente

CPF do beneficiado: 059.837.866-95

Telefone contato: 98703 3076 E-mail:

Rua/Av: Barra Mansa 199 apto 101 Bairro: Vale do Sol

Cidade: João Monlevade CEP:

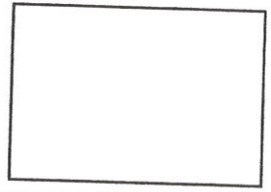
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

AE Santos

DATA DE CADASTRO: 36 / 10 / 2024

Carlos Roberto de Mizenda  
Assinatura do beneficiado ou responsável

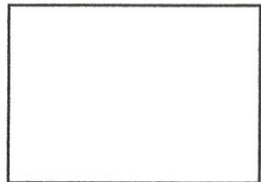


Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 594

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME

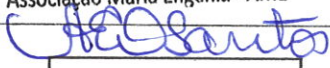
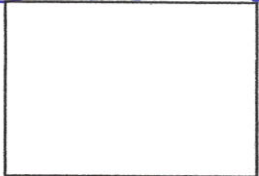


Nome do beneficiado: Carlos Roberto de Miranda		Faixa etária: <input checked="" type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Adulto	
Data de nascimento: 08/10/34		<input type="checkbox"/> Criança <input type="checkbox"/> Adolescente	
Gênero: <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino			
<input type="checkbox"/> Outro:			
CPF do beneficiado: 945.083.326-35			
Telefone contato: 98703 3076		E-mail:	
Rua/Av: Barra Mansa 399	Bairro: Vale do Sol		
Cidade: São Mendelade	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
DATA DE CADASTRO: 16 / 10 / 2024			
<u>Carlos Roberto de Miranda</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			 Campo para digital do responsável

Nº de Registro: 595

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



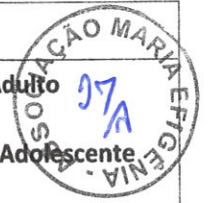
Nome do beneficiado: Pedro Efraim dos Santos Souza		Faixa etária: <input type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Adulto	
Data de nascimento: 20/02/2009		<input type="checkbox"/> Criança <input checked="" type="checkbox"/> Adolescente	
Gênero: <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino			
<input type="checkbox"/> Outro:			
CPF do beneficiado: 170999536-05			
Telefone contato: 99923 3016		E-mail:	
Rua/Av: Evario Lage nº 51	Bairro: Nova Montelade		
Cidade: São Montelade	CEP:		
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome:			
<u>Pedro Efraim dos Santos Souza</u> Assinatura do beneficiado ou responsável			Ana Elizabeth de Oliveira Santos 19.053.246/0001-50 Associação Maria Efigênia - AME   Campo para digital do responsável
DATA DE CADASTRO: 21 / 10 / 24			

Nº de Registro: 596

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Maria Alice dos Santos Souza</u>		Faixa etária: <input type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Criança <input checked="" type="checkbox"/> Adolescente		
Data de nascimento: <u>20.02.2009</u>				
Gênero: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Outro:				
CPF do beneficiado: <u>170.999.456.88</u>				
Telefone contato: <u>995466380</u>		E-mail:		
Rua/Av: <u>Rua Bairro Pages Nº 51</u>	Bairro: <u>Nova Montevade</u>			
Cidade: <u>1000 Montevade</u>	CEP:			
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>170 999.456.88</u>				
DATA DE CADASTRO: <u>21/10/24</u>		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">Campo para digital do responsável</p>		
<u>Maria Alice dos Santos Souza</u> Assinatura do beneficiado ou responsável				



Nº de Registro: 597

CADASTRO DE BENEFICIÁRIO AME



Nome do beneficiado: <u>Dalva de Oliveira Ramos Santos</u>		Faixa etária: <input type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Criança <input type="checkbox"/> Adolescente		
Data de nascimento: <u>28.07.49</u>				
Gênero: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Outro:				
CPF do beneficiado: <u>969.503.236.20</u>				
Telefone contato: <u>986213044</u>		E-mail:		
Rua/Av: <u>Rua mombica 251</u>	Bairro: <u>metalurgico</u>			
Cidade: <u>1000 Montevade</u>	CEP:			
Nome e CPF de autorizados a receber a multimistura em seu nome: <u>X 969 503 236.20</u>				
DATA DE CADASTRO: <u>29/10/24</u>		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">Campo para digital do responsável</p>		
<u>Ana Elizabeth de Oliveira Santos</u> Assinatura do beneficiado ou responsável				

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

A. Santos

**3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS**



META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Manter a sede em funcionamento	Pagamento do aluguel e IPTU da sede;	durante a vigência	Outubro /2024
	Pagamento da conta telefone/internet;	durante a vigência	
	Pagamento de conta de luz;	durante a vigência	
	Pagamento de conta de água e esgoto;	durante a vigência	
	Pagamento de serviços de contabilidade;	durante a vigência	
Aquisição de materiais de consumo	Recarga de gás (GLP)	durante a vigência	Outubro /2024
	Aquisição de material de limpeza	durante a vigência	Outubro /2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME







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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
04/10/2024 SEDE AME	
11/10/2024 SEDE AME	



<p>21/10/2024 CEMEI IRMA DULCE</p>	
<p>18/10/2024 ENTREGA NA RUA</p>	



24/10/2024

ATLIMARJON



25/10/2024

PASTORAL LARANJEIRAS





07/11/2024  
RECARGA DE GÁS



07/11/2024  
MATERIAL DE LIMPEZA



João Monlevade, 13 de novembro de 2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC

Responsável pela Prestação de Contas Voluntário  
Ariana Aparecida Oliveira dos Santos  
094.915.016-90





ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

<b>OSC PARCEIRA</b>	<b>AME - Associação Maria Efigênia</b>
<b>CNPJ</b>	19.053.246/0001-50
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Viabilizar o funcionamento da sede da AME visando garantir o pagamento das despesas fixas de aluguel, telefone/internet, água e energia elétrica, bem como, custos com gás de cozinha, material de limpeza e IPTU, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	16/10/2024 a 13/11/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO Nº 07/2022
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	VALOR INICIAL DA PARCERIA: R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) VALOR DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO: R\$ 16.500,00 (dezesseis mil e quinhentos reais) VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 52.500,00 (cinquenta e dois mil, quinhentos reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	8ª Parcela do 1º TA  VALOR: R\$ 1.800,00 DATA DE REPASSE : 05/11/2024

IAGO BRIGIDO  
DE OLIVEIRA  
COUTO:112223  
31675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI  
Múltiplo vS: OU=29188812000100, OU=Presencial, OU=Certificado PF AS, CN=IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.13 13:29:08-0300  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de O. Santos*

Presidente da OSC



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

IAGO BRIGIDO  
DE OLIVEIRA  
COUTO:1122233  
1675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI  
Múltipla v5, OU=29196612000100, OU=  
Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=IAGO  
BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.13 13:29:31-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG  
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 99662-9462  
e-mail: [associacaomariaefigenia@gmail.com](mailto:associacaomariaefigenia@gmail.com)

Visualizar Pix agrupados



**Consultas - Extrato de conta corrente**

G3371312191626171  
13/11/2024 12:25:08



**Cliente - Conta atual**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54811-1 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA  
Período do extrato Mês atual

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	
09/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
05/11/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	1.800,00 C		
				05/11 15:45 PM JOAO MONLEVADE -IPV				
05/11/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.800,00 D	0,00 C	
				BB RF Curto Prazo Automático				
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	850,00 D		
				237 1503 88985733672 MAYONARA MARY DOM				
07/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.702	105,00 D		
				07/11 10:22 CLUBE DO GAS				
07/11/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.703	135,99 D		
				VALENET				
07/11/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.704	70,73 D		
				CEMIG DISTRIBUICAO				
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	315,00 D		
				104.0607 023942832000122 DELCI COUTO C				
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.706	266,77 D		
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA				
07/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.743,49 C	0,00 C	
				BB RF Curto Prazo Automático				
11/11/2024		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.077	26,75 D		
11/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	26,75 C	0,00 C	
				BB RF Curto Prazo Automático				
13/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
Invest. Resgate Autom.							122,91 C	
Saldo							122,91 C	
Juros *							0,00	
Data de Debito de Juros							29/11/2024	
IOF *							0,00	
Data de Debito de IOF							02/12/2024	
<b>Saldo de fundos de investimento</b>								
BB RF CP Automático							123,08	

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Ana Santos*

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.



Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*AE Santos*



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 07/2022					
PERÍODO: 16/09/2024 a 16/10/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
16/10/2024	SALDO ANTERIOR	R\$ 88,16	08/11/2024	DESPESAS COM MANUTENÇÃO	R\$ 1.083,47
05/11/2024	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA 7ª Parcela do 1º TA	R\$ 1.800,00	07/10/2024	DESPESAS COM PRESTADOR DE SERVIÇO	R\$ 315,00
			09/10/2024	DESPESA COM MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 371,77
05/11/2024	<b>TOTAL DA RECEITA</b>	<b>R\$ 1.888,16</b>	10/10/2024	<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>R\$ 1.770,24</b>
			16/10/2024	<b>SALDO P/ PRÓXIMO MÊS</b>	<b>R\$ 117,92</b>

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

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675  
CPF: 02818788000-00. CNPJ: 19.053.246/0001-50  
Certificado: 19.053.246/0001-50  
Data: 2024.11.13 13:29:53-03007  
Versão: 2004.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC

**4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO**

DESPESAS COM MANUTENÇÃO								
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS/REF	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1)	DAE	ÁGUA E ESGOTO-AGOSTO	FATURA	14202102024-3	15/10/2024	R\$ 26,75	08/11/2024	
2)	MAYONARA MARY DOMINGUES PENA - PESSOA FÍSICA	ALUGUEL-AGOSTO	RECIBO	45	07/11/2024	R\$ 850,00	07/11/2024	
3)	VALENET	TELEFONE E INTERNET	FATURA	24.649.941	20/10/2024	R\$ 135,99	07/11/2024	
4)	CEMIG	CEMIG	FATURA	200038103	17/10/2024	R\$ 70,73	07/11/2024	
<b>TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO</b>							<b>R\$ 1.083,47</b>	

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
 COUTO:11222331675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
 COUTO:11222331675  
 DN: C=BR, ou=CP-Brasil, ou=AC SOLUTI, Multiple v5, OU=2919892000100, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização  
 Data: 2024.11.13 13:30:23-0300  
 Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

\*Milionária: sorteios quartas e sábados!

313-612573330-4

08/NOV/2024 HORA DF 12:45:45

LOT. 11.001690-4 TERM 055731

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE

AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DAE JOAO MONLEVADE - MG

VALOR DO PAGAMENTO: 26,75

826700000001 267504182028

412100000014 420210202412

313-612573330-4

1ª VIA

CONTA DE ÁGUA

NO: 10/2024
JIA: 102024-3
ORIA/QTDE
VALOR
41,16
12,35
-26,76

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
14/09/2024	15/10/2024	10/12/2024	R\$ 26,75
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
1885 m3	1893 m3	8 m3	31
MEDIA			
7 m3			
NR DO HIDROMETRO	PREVISAO PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO	
A06N094844	16/11/2024	24/04/1976	
Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura			
21/14202102024-3 15/10/2024			
<b>OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL</b>			
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES		PERIODO DA ANALISE: 01/09/2024 a 30/09/2024	
MES/ANO	DOOR	CONSUMO	DIAS
QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE			
Localidade:			
	1	2	3
	4	5	6
09/2024	0	8	31
08/2024	0	7	30
07/2024	0	7	31
06/2024	0	7	31
05/2024	0	4	32
04/2024	0	5	28
03/2024	0	7	29
02/2024	0	6	30
01/2024	0	4	31
12/2023	6	5	28
11/2023	0	6	30
10/2023	0	4	32
ETA PACAS	0,3	1,8	0
DISTRITO INDUST	0,7	1,1	0
ALTO DO NOVA MO	0,26	0,64	0
ALTO PLANALTO	0,25	0,53	0
SANTO HIPOLITO	0,27	0,66	0
BELGO/ETA PACAS	0,8	0,46	0
EGITO	0,24	0,5	0
TAP1	419	419	127
TAR2	480	480	138
TAFP3	0	0	0
1-Turbidez(UT)	6-Fluoreto(mg/L)		
2-Cloro residual livre (mg/L)	TAP1-Tot. de analise prevista por mes		
3-Coliformes totais (col/100ml)	TAR2-Tot. de analise realizada por mes		
4-pH	TAFP3-Tot. de analise fora dos padroes		
5-Cor aparente (uH)			

Autarquia Municipal Imune de IRRF conforme Constituicao da Republica - art 150, inciso VI, paragrafo 2 - INRFB N1234, capitulo III, art 4, anexo XV

E DEVER DO USUARIO A CONSERVACAO, MANUTENCAO E A SEGURANCA DAS INSTALACOES INTERNAS DA UNIDADE USUARIA, SITUADAS APOS A ENTREGA DA AGUA (ART. 15)

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ass Santos*



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS  
 C.N.P.J. 17.058.108/0001-38  
 Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG  
 Fones: 0800 026 0115 e 3851-6288 - www.daejoaomonlevade.com.br  
 contatas@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA  
DE  
ÁGUA



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGENIA - AME RUA SANTA E DOIS, 63 399, AREIA PRETA JOAO MONLEVADE-MG 21-1-1175 DEBITO AUTOMÁTICO: 142026 Nº: 14202-6 ID. ELETRO.: 60114202@21	MES/ANO: 10/2024 NR. GUIA: 14202102024-3 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
--	--

DESCRICAO	VALOR
ÁGUA	41,16
ESGOTO	12,35
IT0 - ISENCAO 50%	-26,76

LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
09/2024	15/10/2024	10/12/2024	R\$ 26,75
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
1893 m3	1893 m3	8 m3	31
NR DO HIDROMETRO		PREVISAO PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO
A06N094844		16/11/2024	24/04/1976

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura  
 21/14202102024-3 15/10/2024

OCORRÊNCIA: 0-LEITURA NORMAL				PERIODO DA ANALISE: 01/09/2024 a 30/09/2024						
DOS ULTIMOS 12 MESES				QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE						
OCOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	Localidade:						
				1	2	3	4	5	6	
4 0	8	31	0,26	ETA PACAS	0,3	1,8	0	6,8	<10	0,78
4 0	7	30	0,23	DISTRITO INDUST	0,7	1,1	0	6,4	<10	-
4 0	7	31	0,23	ALTO DO NOVA MO	0,26	0,64	0	6,7	<10	-
4 0	7	31	0,23	ALTO PLANALTO	0,25	0,53	0	6,9	<10	-
4 0	4	32	0,13	SANTO HIPOLITO	0,27	0,66	0	6,6	<10	-
4 0	5	28	0,18	BELGO/ETA PACAS	0,8	0,46	0	6,8	<10	-
4 0	7	29	0,24	EGITO	0,24	0,5	0	7,1	<10	-
4 0	6	30	0,20	TAPI	419	419	127	324	419	300
4 0	4	31	0,12	TAR2	480	480	138	381	480	350
3 6	5	28	0,18	TAFP3	0	0	0	0	0	0
3 0	6	30	0,20							
3 0	4	32	0,13							
				1-Turbidez(NT)	6-Fluoreto(mg/L)					
				2-Cloro residual livre (mg/L)	TAPI-Tot. de analise prevista por mes					
				3-Coliformes totais (col/100ml)	TAR2-Tot. de analise realizada por mes					
				4-pH	TAFP3-Tot. de analise fora dos padroes					
				5-Cor aparente (uH)						

Município imune de IRRF conforme Constituição da República - art 150, inciso VI, paragrafo 2 - INRFB N1234, artigo III, art 4, anexo XV  
 DO USUARIO A CONSERVACAO, MANUTENCAO E SEGURANCA DAS INSTALACOES INTERNAS DA UNIDADE SUAVIA, SITUADAS APOS A ENTREGA DA AGUA

RESTITUIR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO EMISSAO: 15/10/2024 09:26

ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGENIA - AME RUA SANTA E DOIS, 63 399, AREIA PRETA JOAO MONLEVADE-MG 21-1-1175 DEBITO AUTOMÁTICO: 142026 Nº: 14202-6 ID. ELETRO.: 60114202@21	MES/ANO: 10/2024 NR. GUIA: 14202102024-3 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
10/12/2024	R\$ 26,75



Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME  
*Ass Santos*





Série 850077  
Número  
Pagos a DAE  
Data  
Saldo Anterior  
Total  
Site  
Cheque  
Saldo

PMC-2220-170824-0

Comp 018 Banco 001 Agência 2220 DV 9 C1 6  
Conta 34.011-1  
C2 2 Série 800 Cheque Nº 850077 C3 0 R\$ 96,75  
Pague por este cheque a quantia de Quinze e Seis Reais e Setenta e Cinco Centavos



JOAO MONTEVADE MG  
00.000.000/3302.21  
JOAO MONTEVADE MG  
AV GETULIO VARGAS 5306  
CONFECÇÃO: 09/2024

João Montevade de Oliveira de 30/04  
Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA  
CNPJ 19.053.246/0001-50  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 06/2019



Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*



## TED - Transferência Eletrônica Disponível



### Debitado

---

Agência	2220-9
Conta corrente	54811-1 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

### Creditado

---

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV)	388556
Conta Pagamento	0000
CPF	889.857.336-72
Nome favorecido	MAYONARA MARY DOMINGUES PENA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.701
Valor	850,00
Data transferência	07/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	BC556BBB27DC12C4

---

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



**RECIBO**

RECEBI DA ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA, REPRESENTADA POR ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS, O VALOR DE R\$850,00 (OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS) REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL DA CASA SITUADA À RUA 32 N° 63 – BAIRRO AREIA PRETA – JOÃO MONLEVADE – MG, DO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2024.

BELO HORIZONTE, 07 DE NOVEMBRO DE 2024

  
**MAYONARA MARY DOMINGUES PENA**  
CPF 889 857 336 72

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.25.51  
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

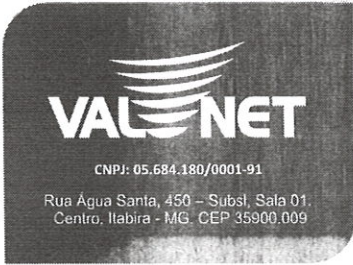
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.811-1

EFETUADO POR: ANA E O SANTOS

=====  
Convenio VALENET  
Codigo de Barras 8461000001-3 35990469202-7  
41111000246-5 49941168939-5  
Data do pagamento 07/11/2024  
Valor Total 135,99  
=====

DOCUMENTO: 110703  
AUTENTICACAO SISBB:  
C.63B.A4B.9AD.EF9.8C6

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*AME Santos*



ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA - AME- ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA  
Rua Trinta e Dois, 63 ASSOCIACAO AREIA PRETA  
JOAO MONLEVADE - MG - 35930-399

VENCIMENTO 11/11/2024  
TOTAL R\$ 135,99

Código cliente: 267486 Emissão: 20/10/2024  
Contrato: 168.939 Fatura: 24.649.941  
Nosso número: 24649941-7

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
<b>VALENET INTERNET</b> 10/10/2024 a 09/11/2024 RUA TRINTA E DOIS, 63. CASA 430MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	115,99 115,99 -13,90 13,90
<b>VALENET FIXO</b> 15/09/2024 a 14/10/2024 RUA TRINTA E DOIS, 63. CASA ASSINATURA (31) 3850-6352. AME- ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	20,00 20,00 0,00

TOTAL R\$ 135,99

**App Minha Valenet**

Minha Valenet é para facilitar o gerenciamento e acompanhar o seu plano de internet, possibilitando consultar os dados do plano e da fatura, a hora que quiser.

Aponte o seu celular para este QR Code e Baixe o App Minha Valenet.

**VALENET**

**TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH**

+ Velocidade + Estabilidade  
+ Cobertura na casa toda!

DATA DE IMPRESSÃO: 25/10/2024

ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.  
Acesse: [www.valenet.com.br](http://www.valenet.com.br) Área do Cliente para efetuar o pagamento, emitir segunda via, imprimir sua nota fiscal, tirar dúvidas ou colocar sua fatura em débito automático.

Essa fatura pode ser paga após o vencimento. Os juros e a multa serão cobrados na próxima conta. Caso o banco indique que o código de barras é inválido, use a opção de pagamento de "água, luz e telefone" ou convênio.

*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*  
Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

CLIENTE ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA - AME- ASSOCIACAO MARIA	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1689397	VENCIMENTO 11/11/2024	VALOR A PAGAR R\$ 135,99
--	--	--------------------------	-----------------------------

Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICOOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL

8461000001-3 35990469202-7 41111000246-5 49941168939-5





# Comprovante de pagamento



SISDB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2024 - ALTO-ATENDIMENTO - 10.28.25  
2220902220

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.811-1

EFETUADO POR: ANA E O SANTOS

=====

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO

Codigo de Barras 83600000000-7 70730138004-4

91330228711-9 08098964631-2

Data do pagamento 07/11/2024

Valor Total 70,73

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA  
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0087.  
 AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO  
 CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.

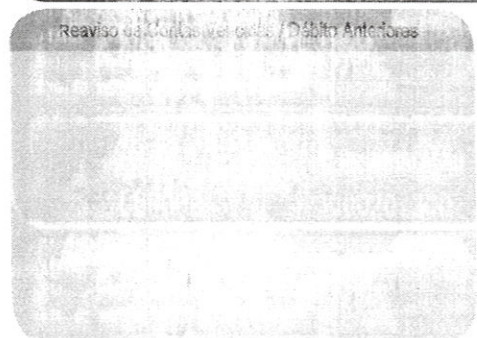
TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2002



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA RUA TRINTA E DOIS CS AREIA PRETA 35930-290 - JACARA - MONTENOPOLI - MG CNPJ 19.053.271/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 062.322136.0087		Referente a <b>OUT/2024</b>	Vencimento <b>17/11/2024</b>	Valor a pagar (R\$) <b>70,73</b>
Nº DO CLIENTE: <b>7202066069</b> Nº DA INSTALAÇÃO: <b>3000207300</b>		 NOTA FISCAL Nº 200038103 - SÉRIE 000 Data de emissão: 17/10/2024 Consulte pela Chave de Acesso em: <a href="http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e">http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e</a> chave de acesso: 31241006981180000116660002000381031061096312 Protocolo de autorização: 1312400217130761 17.10.2024 às 23:43:20		

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Residencial	Residencial	Convencional B1	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			16/09	17/10	31	14/11

Valores Faturados										
Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.	
Energia Elétrica	kWh	58	1,08593703	62,96	1,58	62,96	18,00	11,33	0,86304194	
Contrib. Ilum. Pública Municipal				7,77						
<b>TOTAL</b>				<b>70,73</b>	<b>1,58</b>	<b>62,96</b>		<b>11,33</b>		
Bandeira Vermelha (já incluído no valor a pagar)				1,46						
Bandeira Vermelha P2 (já incluído no valor a pagar)				3,13						



Informações Técnicas						
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh	
Energia kWh	APC099030456	13.196	13.254	1	58	

**Informações Gerais**  
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.328, de 21/05/2024. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. SET/24 Band. Verm. P1 - OUT/24 Band. Verm. P2.

Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
OUT/24	58	1,87	31
SET/24	52	1,57	33
AGO/24	00	1,04	20
JUL/24	71	1,31	32
JUN/24	40	1,33	31
MAI/24	42	1,44	29
ABR/24	43	1,58	31
MAR/24	54	1,86	29
FEV/24	71	2,30	30
JAN/24	54	1,68	32
DEZ/23	58	1,89	29
NOV/23	53	1,76	30
OUT/23	60	1,81	33

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	62,96	18,00	11,33
PASEP	51,63	0,55	0,28
COFINS	51,63	2,53	1,30

Fale com: CEMIG: 113 - CEMIG: 1906039610 - Ouvidoria CEMIG: 0100 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



Pague Aqui

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a Pagar
008098964631	3000207300	17/11/2024	R\$70,73

Outubro/2024

83600000000-7 70730138004-4 91330228711-9 08098964631-2



Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME

*Assinatura*



**5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO**

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	SUPERMERCADO FRAGA	AQUISIÇÃO MATERIAL DE LIMPEZA	NF	58800	07/11/2024	R\$ 266,77	07/11/2024
2	DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA	AQUISIÇÃO RECARGA DE GÁS	NF	587	07/11/2024	R\$ 105,00	07/11/2024
<b>TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>R\$ 371,77</b>

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675  
Nº: 0-99-0100-Brasil\_OU=AC SOLLITI Multisig v5  
OU=29195612000100\_OU=Presencial\_OU=Certificado PF  
A3\_C=IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.13 13:31:01-03:07  
Foxit PDF Reader Versão 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Presidente da OSC





### TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337071614070697013  
07/11/2024 16:19:21



#### Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 54811-1 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

#### Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 166022  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 71.216.113/0001-77  
Nome favorecido COMERCIAL FRAGA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.706  
Valor 266,77  
Data transferência 07/11/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1DD962F73AA12E60

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Ana Santos*

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

DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 58800  
SÉRIE 1

COMERCIAL FRAGA LTDA

DANFE

Controle do Fisco



COMERCIAL FRAGA LTDA

Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste

Joao Monlevade - MG

CEP: 35931102 Fone (31) 3852-5292

Email: comercialfragaltada@yahoo.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

Nº: 58800  
SÉRIE: 1

Pag.: 1 de 1



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

PROTOCOLO:  
131246282514223 - 07/11/2024 15:48:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ  
71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
31241171216113000177550010000588001041062469

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA AME

CNPJ / CPF  
19053246000150

DATA DE EMISSÃO  
07/11/2024

ENDEREÇO  
RUA TRINTA E DOIS - 000063

BAIRRO/DISTRITO  
VILA TANQUE

CEP  
35930399

DATA DE SAÍDA  
07/11/2024

MUNICÍPIO  
JOAO MONLEVADE

FONE/FAX  
3138506352

UF  
MG

INDICADOR IE  
1 - Contribuinte ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0034567630092

HORA DE SAÍDA  
15:48:04

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	17/11/2024	266,77						

CALCULO DO IMPOSTO

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	17,55	VALOR TOTAL DA NOTA	266,77
VALOR DO ICMS	108,39	VALOR ICMS	19,51	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	3,77	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	266,77		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	0	ESPECIE	Nao informada	MARCA	Nao informada	NUMERAÇÃO	0000000000	PESO BRUTO	126,000	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
480079 - ALCOOL START LIQ 46 1L LT 1,0	22072019	060	5405	LT	2,0000	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
829953 - BOM AR AERO AIR WICK LAVAND360ML EE UN 1,0	33074900	000	5102	UN	1,0000	16,99	0,00	16,99	16,99	3,06	0,00	18,00	0,00
109697 - DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500ML UN 1,0	34025000	060	5405	UN	4,0000	2,39	0,00	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109574 - ESPONJA DE ACO BOMBRIL C BUN UN 1,0	73231000	060	5405	UN	2,0000	2,49	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130318 - K OTHRINE 30ML XX UN 1,0	38086100	000	5102	UN	2,0000	15,99	0,00	31,98	31,98	5,76	0,00	18,00	0,00
146319 - OLEO DE PEROBA 200ML UN 1,0	27101999	000	5102	UN	2,0000	13,99	0,00	27,98	27,98	5,04	0,00	18,00	0,00
201568 - PEDRA SANITARIA SANTA CLARA LAVANDA UN 1,0	38089419	000	5102	UN	3,0000	1,99	0,00	5,97	5,97	1,07	0,00	18,00	0,00
863988 - SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERF 800G CX 1,0	34025000	060	5405	CX	1,0000	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147040 - SABONETE LIQ TRICOFACIL AMEX NE 500 UN 1,0	34013000	060	5405	UN	1,0000	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34043 - SACO P LIXO BYE BYE ROLO 100L 15UN UN 1,0	39232990	060	5405	UN	4,0000	11,99	0,00	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
879896 - SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLORO 250ML CX 1,0	34054000	000	5102	CX	3,0000	8,49	0,00	25,47	25,47	4,58	0,00	18,00	0,00
U - VEJA LIMPEZA PESADA GOLD PROMO 500M UN 1,0	34025000	060	5405	UN	1,0000	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
785426 - VEJA LIMPEZA PESADA X14 500ML 20POR UN 1,0	34025000	060	5405	UN	1,0000	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
584388 - VEJA MULTIUSO ORIGINAL PROMO 500ML UN 1,0	34025000	060	5405	UN	6,0000	5,49	0,00	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Assinatura*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18,00% - 108,39 19,51 Imposto recolhido por ST nos termos do art 37 do anexo xv do RICMS, Base ICMS ST: 131,04 Valor do ICMS ST: 8,03 - Trib aprox R\$: 40,63 Federal e 39,15 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG  
 Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462  
 e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



**SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO**

A Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento para material de limpeza, manutenção, higiene e conservação, previsto em termo de fomento 07/2022.

**Fornecedor: COMERCIAL FRAGA LTDA**

**CNPJ: 71.216.113/0001-77**

**Endereço: RUA PORTUGAL N 29 BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

**Telefone: 3850 5261**

**E-mail:**

Item	Descrição	Quant	Preço UN.	TOTAL
01	SABONETE LIQUIDO PARA MÃOS 500ML	1	11,99	11,99
02	ÓLEO PEROBA 200mL	2	13,99	27,98
03	DETERGENTE 500mL	4	2,39	9,56
04	SACO DE LIXO 100L com 15Unid.	4	11,99	47,96
05	PEDRA SANITÁRIA BANHEIRO	3	1,99	5,97
06	SPRAY BANHEIRO BOM AR	1	16,99	16,99
07	LIMPADOR VEJA GOLD MULTIUSO 500mL	6	5,49	32,94
08	LIMPADOR MINUANO LIMPEZA PESADA 500mL	2	9,99	19,98
09	SABÃO EM PÓ OMO 800G	1	12,99	12,99
10	K-OUTRINE 30ML	2	15,99	31,98
11	SAPOLIO 250ML	3	8,49	25,47
12	ALCOOL LIQUIDO 70	2	8,99	17,98
13	BOMBRIL 60G EMBALAGEM	2	2,49	4,98
<b>TOTAL</b>				266,77

João Monlevade, 04/11 104

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia – AME

**COMERCIAL FRAGA LTDA**  
**CNPJ: 71.216 113/0001-77**

Assinatura e Carimbo da Empresa

Associação Maria Efigênia – AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG  
 Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462  
 e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



**SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO**

A Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento para material de limpeza, manutenção, higiene e conservação, previsto em termo de fomento 07/2022.

Fornecedor: *Piracuera*

CNPJ: *02.260.090.0001-85*

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Item	Descrição	Quant	Preço UN.	TOTAL
01	SABONETE LIQUIDO PARA MÃOS 500ML	1	<i>34,99</i>	<i>34,99</i>
02	ÓLEO PEROBA 200mL	2	<i>34,99</i>	<i>69,98</i>
03	DETERGENTE 500mL	4	<i>2,59</i>	<i>10,36</i>
04	SACO DE LIXO 100L com 15Unid.	4	<i>35,99</i>	<i>143,96</i>
05	PEDRA SANITÁRIA BANHEIRO	3	<i>2,09</i>	<i>6,27</i>
06	SPRAY BANHEIRO BOM AR	1	<i>36,99</i>	<i>36,99</i>
07	LIMPADOR VEJA GOLD MULTIUSO 500mL	6	<i>6,99</i>	<i>41,94</i>
08	LIMPADOR MINUANO LIMPEZA PESADA 500mL	2	<i>8,99</i>	<i>17,98</i>
09	SABÃO EM PÓ OMO 800G	1	<i>36,99</i>	<i>36,99</i>
10	K-OUTRINE 30ML	2	<i>39,99</i>	<i>79,98</i>
11	SAPOLIO 250ML	3	<i>9,99</i>	<i>29,97</i>
12	ALCOOL LIQUIDO 70	2	<i>8,99</i>	<i>17,98</i>
13	BOMBRIL 60G EMBALAGEM	2	<i>3,99</i>	<i>7,98</i>
	<b>TOTAL</b>			<i>335,87</i>

**02.260.090/0001-85**

João Monlevade, *04* / *23* / *22*

**Supermercado Piracuera Ltda.**

Av. Armando Fajardo, 1143  
 Leopoldina - CEP 35.930-379  
 João Monlevade - MG

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 19.053.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME

Assinatura e Carimbo da Empresa

Associação Maria Efigênia – AME  
 Uma organização a serviço do bem.

*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME – CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG

Contato: (31) 3850-5362 – (31) 98862-9462

e-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



### SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO

A Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento para material de limpeza, manutenção, higiene e conservação, previsto em termo de fomento 07/2022.

**Fornecedor: Hiper Comercial Monlevade LTDA**

**CNPJ: 18.107.045/0002-06**

**Endereço: Av. Gentil Bicalho, 340 Bairro - JK**

**Telefone:**

**E-mail:**

**18.107.045/0002-06**

**Organização de Cereais Monlevade Ltda.**

**Av. Gentil Bicalho, 340**

**Carneirinhos - CEP 35.930-478**

**João Monlevade - MG**

Item	Descrição	Quant	Preço UN.	TOTAL
01	SABONETE LIQUIDO PARA MÃOS 500ML Tricofácil	1	11,99	11,99
02	ÓLEO PEROBA 200mL	2	13,99	27,98
03	DETERGENTE 500mL	4	2,39	9,56
04	SACO DE LIXO 100L com 15Unid.	4	13,99	55,96
05	PEDRA SANITÁRIA BANHEIRO	3	1,98	5,94
06	SPRAY BANHEIRO BOM AR	1	14,99	14,99
07	LIMPADOR VEJA GOLD MULTIUSO 500mL	6	4,99	29,94
08	LIMPADOR MINUANO LIMPEZA PESADA 500mL	2	6,99	13,98
09	SABÃO EM PÓ OMO 800G	1	14,99	14,99
10	K-OUTRINE 30ML	2	16,99	33,98
11	SAPOLIO 250ML	3	9,49	28,47
12	ALCOOL LIQUIDO 70	2	6,49	12,98
13	BOMBRIL 60G EMBALAGEM	2	3,19	6,38
	<b>TOTAL</b>			267,14

**18.107.045/0002-06**

**Organização de Cereais Monlevade Ltda.**

**Av. Gentil Bicalho, 340**

**Carneirinhos - CEP 35.930-478**

**João Monlevade - MG**

*Assinatura*

João Monlevade, 01 /11/2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Assinatura*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.42  
2220902220 0001

Comprovante Pix



CLIENTE: ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.811-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241107132133922698856  
CNPJ DO PAGADOR: 19.053.246/0001-50  
VALOR: R\$105,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 07/11/2024 - 10:22:34  
DESCRICAO: GAS NF587

-----

PAGO PARA: Clube do Gas  
CNPJ: 35.168.583/0001-49  
CHAVE PIX: 35168583000149  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3174 - CONTA: 0000000000130031535  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/11/2024 - 10:22:35

=====

DOCUMENTO: 110702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A23.B7B.762.2EB.CBA

=====

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.

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA CLUBE DO GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/11/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA - VALOR TOTAL: R\$ 105,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA CLUBE DO GAS LTDA</b>  AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 383 - LOANDA - CEP:35930-340 - JOAO MONLEVADE - MG TEL: (31)3850-6465 <b>CLUBE DO GÁS</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA N° 000.000.587 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE, ADQUIRIDOS OU RECEBIDO		CHAVE DE ACESSO 3124 1135 1685 8300 0149 5500 1000 0005 8713 6953 2534		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035690040029		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 35.168.583/0001-49	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA		CNPJ / CPF 19.053.246/0001-50		DATA DA EMISSÃO 07/11/2024	
ENDEREÇO RUA TRINTA E DOIS, 63		BAIRRO / DISTRITO AREIA PRETA		CEP 35930-404	
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE		FONE / FAX 3850-6352		UF MG	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567630092		HORA DA SAÍDA 10:11:54	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246281643517 07/11/2024 10:11:56					

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA		CNPJ / CPF 19.053.246/0001-50		DATA DA EMISSÃO 07/11/2024	
ENDEREÇO RUA TRINTA E DOIS, 63		BAIRRO / DISTRITO AREIA PRETA		CEP 35930-404	
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE		FONE / FAX 3850-6352		UF MG	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567630092		HORA DA SAÍDA 10:11:54	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,47	105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
3	GLP 13 KG	27111910	061	5656	UN	1,000	105,000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ass Santos*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos tributos: R\$ 20,47(fonte IBPT) VASILHAME SUJEITO A RETORNO NAO INC. ICMS CONV. 88/91, 10/92 E 103/96 CONFAZ. DEC. QUE O GLP ESTA ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREG. DESCARREG., E TRANSPORTE. CLASSE 2N. ONU 1075 N. GUIA 22 AUTORIZACAO ANP No 247/GLPMG0353441	RESERVADO AO FISCO



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME

CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 07/2022.

Fornecedor: Distribuidora clube do gas ltda

CNPJ: 35.168.583/0001-49

Telefone: 3850-6465 / (31)99668-6465

E-mail: clubedogasultra@gmail.com

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
01	Botijão gás P13 Recarga	R\$105,00

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.

*Renata Aparecida Bastos Miranda*

Assinatura e carimbo da Empresa

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

**35.168.583/0001-49**

**Distribuidora Clube do Gás Ltda**

**Av. Armando Fajardo, nº 383**

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade - MG  
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 99662942

**Loanda - CEP 35.930-340**  
**João Monlevade - MG**

*A. Santos*





ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 07/2022.

Fornecedor: COMERCIAL FRAGA LTDA

CNPJ: 71.216.113/0001-77

Telefone: 3850 5261

E-mail: comercialfragaltda@yahoo.com.br

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
01	Botijão gás P13 Recarga	110,00

João Monlevade, 04 de 11 de 2024.

Assinatura e carimbo da Empresa

**COMERCIAL FRAGA LTDA**  
CNPJ: 71.216 113/0001-77

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG  
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 99662942  
e-mail: [associacaomariaefigenia@gmail.com](mailto:associacaomariaefigenia@gmail.com)



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



Com meus cordiais cumprimentos, a Associação Maria Efigênia (AME) solicita o orçamento previsto em termo de fomento 07/2022.

Fornecedor: *Piracuera*

CNPJ: *02.260.090.0001-85*

Telefone:

E-mail:

DETALHAMENTO DAS DESPESAS		
ITENS DE DESPESA		
QUANT	CUSTEIO	VALOR TOTAL
01	Botijão gás P13 Recarga	<i>115,00</i>

João Monlevade, *04* de *11* de 2024.

**02.260.090/0001-85**

**Supermercado Piracuera Ltda.**

*516*  
Av. Armando Fajardo, 1143

Loanda - CEP 35.930-379

João Monlevade - MG

Assinatura e carimbo da Empresa

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG

Contato: (31) 3850-5362 – (31) 99662942

e-mail: [associacaomariaefigenia@gmail.com](mailto:associacaomariaefigenia@gmail.com)



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

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 FISCAIS E CONTÁBEIS	NF	1333	07/11/2024	R\$ 315,00	07/11/2024
<b>TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS</b>							<b>R\$ 315,00</b>

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO: 11222331675  
675

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29186612000100, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.13 13:31:42-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Contador da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de O. Santos*  
Presidente da OSC

João Monlevade, 13 de novembro de 2024.

*Ariana Aparecida Oliveira*  
Responsável pela Prestação de Contas Voluntário  
Ariana Aparecida Oliveira  
CPF: 094.915.016-90

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

*Ana Elizabeth de O. Santos*  
Presidente da OSC



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3320715188307871  
07/11/2024 15:27:02



### Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 54811-1 ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA

### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 13743  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 23.942.832/0001-22  
Nome favorecido DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.705  
Valor 315,00  
Data transferência 07/11/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0029780408AF6161

Transação efetuada com sucesso por: JD192992 ANA ELIZABETH DE OLIVEIRA SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			
	<b>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE</b>			
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027				
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail: .....				
Código de Verificação para Autenticação: 8d1098aec				
Emitido em 07/11/2024 13:44:11				

<b>Data Fato Gerador</b> 07/11/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b> <b>1333</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Sem Recolhimento	<b>Simples</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 3136207 - João Monlevade - MG	

**PRESTADOR**

**Razão Social: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA- ME**  
Nome Fantasia: .....  
Endereço: Rua AYRES QUARESMA, 44, ..... - Nossa Senhora da Conceição  
João Monlevade - MG - CEP: 35930-016  
E-mail: contabil2@delcicouto.com.br - Fone: (31)3851-4947 - Site: .....  
Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 000006297 - CPF/CNPJ: 23.942.832/0001-22

**TOMADOR**

**Razão Social: ASSOCIACAO MARIA EFIGENIA**  
Endereço: RUA TRINTA E DOIS, 63, - AREIA PRETA  
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930399  
E-mail: expediente@delcicouto.com.br - Fone: 31988629462  
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000124926 - CPF/CNPJ: 19.053.246/0001-50

**SERVIÇO**

17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.

HONORÁRIO 10/2024

**OBSERVAÇÃO**

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)		
315,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

**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>

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Ana Elizabeth de Oliveira Santos, Presidente da Associação Maria Efigênia (AME), inscrita no CPF sob o nº 311.794.606-34, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Associação Maria Efigênia manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento N° 07/2022.

João Monlevade, 13 de novembro de 2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

---

Presidente da OSC

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG  
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 99662-9462  
e-mail: [associacaomariaefigenia@gmail.com](mailto:associacaomariaefigenia@gmail.com)



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, Ana Elizabeth de Oliveira Santos, Presidente da Associação Maria Efigênia (AME), inscrita no CPF sob o nº 311.794.606-34, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Iago Brígido de Oliveira Couto**, inscrito no CPF sob o nº 112.223.316-75, CRC nº 124513/0, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 13 de novembro de 2024

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Assinatura da presidente da OSC

IAGO BRIGIDO DE  
OLIVEIRA  
COUTO: 112223316  
75

Assinado digitalmente por IAGO BRIGIDO DE  
OLIVEIRA COUTO:11222331675  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI  
Multipla v5, OU=29186612000100, OU=  
Presencial, OLI=Certificado PF A3, CN=IAGO  
BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO:11222331675  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.13 13:32:34-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Assinatura do contador e carimbo ou identificação



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 13/11/2024 as 13:34:44.  
Válido até: 11/02/2025.  
Código de Controle: 651861.

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

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Ana Santos*





**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, 13/11/2024 as 13:34:14.

Válido até: 11/02/2025.

Código de Controle: 455064.

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

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME  
*Ana Santos*



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

## PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 8ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO AO TF 07-2022

1 mensagem

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

28 de novembro de 2024 às 16:06

Para: AME &lt;associacaomariaefigenia@gmail.com&gt;, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes

&lt;social@pmjm.mg.gov.br&gt;

### Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Boa tarde!


Após a análise da prestação de contas da 8ª parcela do 1º Termo Aditivo ao **Termo de Fomento nº 07/2022**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 04** conferir o número inserido de pacotes de farinha distribuídos.
- **Página 37** corrigir o item 02 demonstrativo de execução da receita e despesa, conforme documento anexo.
- **Página 47** cópia da fatura da CEMIG ilegível, enviar cópia legível.

**Prazo para a entrega da documentação: 02/12/2024, até às 16h, impreterivelmente.**

Atenciosamente

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE****Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)****Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada****CEP: 35930-027, João Monlevade - MG****Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp****(031) 3859-2554** **0089\_241128155316\_001.pdf**  
1231K



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50

Rua Trinta e Dois, N°63, Areia Preta/João Monlevade-MG  
Contato: (31)3850-6352 - (31) 99662-9462  
E-mail: associacaomariaefigenia@gmail.com



## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PACOTES DISTRIBUÍDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( ) sim ( x ) não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
- Manter a sede em funcionamento	Média de 150 por mês	1252		
- Aquisição de materiais de consumo	Média de 150 por mês	1252		

\*Estimativa de pessoas atendidas: outubro = 138 PESSOAS, pessoas que se responsabilizaram pelo recebimento da multimistura, contudo as entregas foram em volume maior para postos de saúde e entidades do município.

*Ana Elizabeth de Oliveira Santos*  
Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Associação Maria Efigênia.  
Uma organização do bem.



ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA – AME  
CNPJ: N.º 19.053.246/0001-50



## 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 07/2022					
PERÍODO: 16/09/2024 a 13/11/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
16/10/2024	SALDO ANTERIOR	R\$ 88,16	08/11/2024	DESPESAS COM MANUTENÇÃO	R\$ 1.083,47
05/11/2024	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA 7ª Parcela do 1º TA	R\$ 1.800,00	07/11/2024	DESPESAS COM PRESTADOR DE SERVIÇO	R\$ 315,00
			07/11/2024	DESPESA COM MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 371,77
05/11/2024	<b>TOTAL DA RECEITA</b>	<b>R\$ 1.888,16</b>	11/11/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 1.770,24
			13/11/2024	<b>SALDO P/ PRÓXIMO MÊS</b>	<b>R\$ 117,92</b>

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

IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675

Assinado de forma digital por IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA  
COUTO:11222331675  
Dados: 2024.12.04 13:17:32 -03'00'

Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
19.053.246/0001-50  
Associação Maria Efigênia - AME

Contador da OSC

Presidente da OSC

Rua Trinta e dois, n.º 63, bairro Areia Preta / João Monlevade – MG  
Contato: (31) 3850-5362 – (31) 99662-9462  
e-mail: [associacaomariaefigenia@gmail.com](mailto:associacaomariaefigenia@gmail.com)



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA  
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0087.  
 AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO  
 CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.



TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2002

ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA RUA TRINTA E DOIS 63 CS AREIA PRETA 35930-399 JOAO MONLEVADE, MG CNPJ 19.053.2**/*****-** INSCRIÇÃO ESTADUAL 00345*****		Referente a <b>OUT/2024</b>	Vencimento <b>17/11/2024</b>	Valor a pagar (R\$) <b>70,73</b>		
<table border="1"> <tr> <td>Nº DO CLIENTE <b>7202066069</b></td> <td>Nº DA INSTALAÇÃO <b>3000207300</b></td> </tr> </table>		Nº DO CLIENTE <b>7202066069</b>	Nº DA INSTALAÇÃO <b>3000207300</b>		NOTA FISCAL Nº 200038103 - SÉRIE 000 Data de emissão: 17/10/2024 Consulte pela Chave de Acesso em: <a href="http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e">http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e</a> chave de acesso: 31241006981180000116660002000381031061096312 Protocolo de autorização: 1312400217130761 17.10.2024 às 23:43:20	
Nº DO CLIENTE <b>7202066069</b>	Nº DA INSTALAÇÃO <b>3000207300</b>					

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Residencial Bifásico	Residencial	Convencional B1	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			16/09	17/10	31	14/11

Valores Faturados									
Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	58	1,08593703	62,96	1,58	62,96	18,00	11,33	0,86304194
Contrib Ilum Publica Municipal				7,77					
<b>TOTAL</b>				<b>70,73</b>	<b>1,58</b>	<b>62,96</b>		<b>11,33</b>	
Bandeira Vermelha - Já Incluído no valor a pagar				1,46					
Bandeira Vermelha P2 - Já Incluído no valor a pagar				3,13					

Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	APC099030456	13.196	13.254	1	58

**Informações Gerais**  
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.328, de 21/05/2024. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. SET/24 Band. Verm. P1 - OUT/24 Band. Verm. P2.

Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
OUT/24	58	1,87	31
SET/24	52	1,57	33
AGO/24	39	1,34	29
JUL/24	42	1,31	32
JUN/24	43	1,38	31
MAI/24	42	1,44	29
ABR/24	49	1,58	31
MAR/24	54	1,86	29
FEV/24	50	1,66	30
JAN/24	54	1,68	32
DEZ/23	55	1,89	29
NOV/23	53	1,76	30
OUT/23	60	1,81	33

Reservado ao Fisco			
	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	62,96	18,00	11,33
PASEP	51,63	0,55	0,28
COFINS	51,63	2,53	1,30

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



PIX Pague Aqui

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a Pagar
008098964631	3000207300	17/11/2024	R\$70,73

Outubro/2024

83600000000-7 70730138004-4 91330228711-9 08098964631-2 Ana Elizabeth de Oliveira Santos  
 83.246/0001-50  
 Associação Maria Efigênia - AME



*Ass. Santos*



**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;

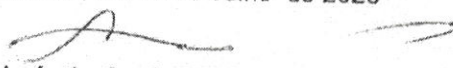
**RESOLVE:**

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

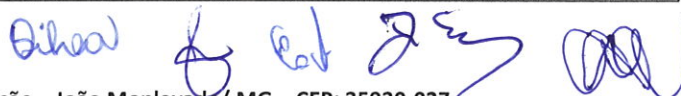
Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: <b>Jordana Perdigão Alvarenga</b>
Telefone: (31) 3859-2553- E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: N° 07/2022
Vigência inicial da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024 - Prorrogação da Vigência: até 31/12/2024
Valor inicial da parceria: R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais)
Valor do 1º Termo Aditivo: R\$ 16.500,00 (dezesseis mil e quinhentos reais)
Valor global da parceria: R\$ 52.500,00 (cinquenta e dois mil, quinhentos reais)
Prestação de contas: 8ª parcela do 1º Termo Aditivo no valor de R\$ 1.800,00 ( mil e oitocentos reais) - repasse em 05/11/24.

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Viabilizar o funcionamento da sede da AME visando garantir o pagamento das despesas fixas de aluguel, telefone/internet, água e energia elétrica, bem como, custos com gás de cozinha, material de limpeza e IPTU.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Outubro/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto foi cumprido parcialmente pela OSC no período em análise.
<b>RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)</b>	[x] parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas definidas foram alcançadas parcialmente no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	[x] satisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC, porém a quantidade de pessoas atendidas no mês de outubro foi menor do que a quantidade prevista e pactuada no Plano de Trabalho.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10</a> Marco-Regulatorio-Terceiro-Sector.html</li> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15</a> Termos-de-Parcerias.html</li> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14</a> Prestacao-de-Contas.html</li> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li> </ul>
AVALIAÇÃO	



<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela OSC no mês de outubro foi de 138 (cento e trinta e oito) pessoas, com distribuição de 1252 (mil duzentos e cinquenta e dois) pacotes de farinha nutricional.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	O funcionamento da sede foi garantido com os pagamentos das despesas da AME e possibilitou distribuição da multimistura de forma controlada às pessoas em situação de vulnerabilidade social e/ou portadores de doenças as quais sejam importante a complementação alimentar.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a AME executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2024.



Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 04 de dezembro de 2024.

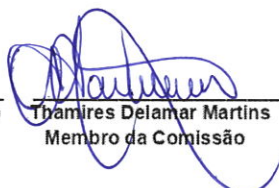
**HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:**  SIM  NÃO

**OBSERVAÇÃO:**

- No mês de outubro/2024 foi registrado o atendimento de 138 pessoas, ficando abaixo da quantidade prevista e pactuada no Plano de Trabalho. A OSC justificou que o cumprimento parcial das metas foi devido às entregas realizadas para entidades e secretarias municipais que não apresentam a relação nominal dos beneficiados (ver página 4).



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 PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do **1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 07/2022**, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e a Associação Maria Efigênia - AME.

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 esta parceria **cumpriu parcialmente** as metas previstas no Plano de Trabalho, visto que o número de pessoas atendidas foi menor que a quantidade prevista pactuada. Observa-se que a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais.

Cabe salientar que 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 COM RESSALVAS** a prestação de contas da **8ª parcela do 1º Termo Aditivo no valor de R\$ 1.800,00 (mil e oitocentos reais)**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 05 de dezembro de 2024.

Jordana Perdigão Alvarenga

**Gestora de Parcerias - Portaria nº 367/2024, de 02 de julho de 2024.**



**JOÃO MONLEVADÉ**

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 MONLEVADÉ**, 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](http://www.pmjm.mg.gov.br)



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 46 folhas, incluindo esta, referente à **8ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 07/2022 no valor de R\$ 1.800,00 (mil e oitocentos reais) ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME**, cujo objeto é “Viabilizar o funcionamento da sede da AME, por meio de repasse financeiro visando garantir o pagamento das despesas fixas de aluguel, telefone, internet, água e energia elétrica, bem como, custos com gás de cozinha, material de limpeza e IPTU”, 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, 04 de dezembro de 2024.

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



PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADE**



**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME.**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - 8ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 07/2022 no valor de R\$ 1.800,00 (mil e oitocentos reais)**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO MARIA EFIGÊNIA - AME.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO COM RESSALVAS** da **Prestação de Contas Parcial - 8ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 07/2022 no valor de R\$ 1.800,00 (mil e oitocentos reais)** haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados parcialmente no entanto, a parceria gerou, relativamente, benefício social e impacto social esperado.

João Monlevade, 13 de Dezembro de 2024.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**

Secretária Municipal de Assistência Social