

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 41/2024

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024

Ilm^a. Sr^a.

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº01/2024 referente ao Saldo Remanescente (R\$ 6.154,96), 9ª parcela (R\$ 4.000,00) e 10ª parcela (R\$ 4.000,00) totalizando R\$ 14.154,96

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,



Presidente da OSC

Recebido em: 26/11/24 Responsável: Silva

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	OUTUBRO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE (R\$ 6.154,96) e 9ª PARCELA (R\$ 4.000,00), 10ª PARCELA (R\$ 4.000,00) - TOTALIZANDO R\$ 14.154,96

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

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

– Objetivos Específicos:

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X) sim () não () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Viabilizar o funcionamento da OSC para oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	30 (trinta) atendimentos no mês de Outubro/2024	Sim	

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

ATENDIMENTO ACINPODE OUTUBRO/2024

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Assunto	Contato	Situação
1	01/10/2024	145.414.126-32	Gabriel Antgonio do Carmo Mendes	Renovação de Credencial		Resolvido
2	01/10/2024	145.414.346-01	Emanuel José do carmo Mendes	Renovação de Credencial		Resolvido
3	02/10/2024	149.112.826-73	Luan Lucas A. Silva	Orientação de socioeconomicos		Resolvido
4	03/10/2024	007.202.286-89	Claudiney Arnaldo	Renovação de Credencial	9-83311503	Resolvido
5	04/10/2024	048.887.386-02	Leonardo Rodrigues Duarte	Renovação de Credencial		Resolvido
6	07/10/2024	MG-4.484.401	Raimundo Benicio Neto	Renovação de Credencial		Resolvido
7	08/10/2024	993.375.096-87	Renato Gomes De Costa	Renovação de Credencial		Resolvido
8	09/10/2024	034.995.036-73	Christiano Lage Fonseca	Renovação de Credencial		Resolvido
9	09/10/2024	245.031.776-72	Afonso Célio Ferreira	Renovação de Credencial		Resolvido
10	10/10/2024	007.202.286-89	Claudiney Arnaldo	Renovação de Credencial	9-83311503	Resolvido
11	11/10/2024	MG-20.231.471	Liliane Silva	Reunião	9-86600032	Resolvido
12	11/10/2024	993.375.096-82	Renato Gomes De Costa	Renovação de Credencial		Resolvido
13	14/10/2024	M401.234	Jose Rosa	Emprestimo de equipamento	3851-7443	Resolvido
14	15/10/2024	016.161.071.-07	Binca dos Reis Teixeira	Credencial de Estacionamento		Resolvido
15	16/10/2024	190.491.386-80	Noah Gabriel Dias Martins	Credencial de Estacionamento		Resolvido
16	17/10/2024	472.022.116-53	Ana Luiza Martins de Aquina	Credencial de Estacionamento		Resolvido
17	17/10/2024	MG-6.442.036	Alessandra Regina Alvarenga	Credencial de Estacionamento	9-93750803	Resolvido
18	18/10/2024	119.014.966-04	José Carlos Braga	Renovação de Credencial		Resolvido
19	21/10/2024	177.206.216-20	Afonso Neves de Oliveira	Credencial de Estacionamento		Resolvido
20	22/10/2024	119.014.966-04	Jose Braga	Renovação de Credencial		Resolvido
21	22/10/2024	089.372.786-16	Nayara de Fátima Castro Rosa Bruno	Credencial de Estacionamento		Resolvido
22	23/10/2024	993.291.236-06	Eloisa de Conceição de Oliveira Souza	Credencial de Estacionamento		Resolvido
23	24/10/2024	855.051.106-49	Arlindo Afonso Gonçalves	Renovação de Credencial		Resolvido
24	28/10/2024	154.200.246-08	Luan Ribeiro Valle Perreira	Credencial de Estacionamento	985051252/988847701	Resolvido
25	26/10/2024	MG-357.284	Afonso Neves de Oliveira	Credencial de Estacionamento		Resolvido
26	29/10/2024	MG-22.048.015	Lorenzo Soares Costa	Renovação de Credencial	9-84850865	Resolvido
27	30/10/2024	028.520.196-47	Luciana Aparecida B. Fonseca Almeida	Credencial de Estacionamento		Resolvido
28	30/10/2024	MG-15.137.726	Nathalia Luciana Cota	Emprestimo de equipamento	9-85794253	Resolvido
29	31/10/2024	MG-14.231.761	Marinizia Flavia Roma	Passé livre Municipal	9-71.555295	Resolvido
30	31/10/2024	MG-13.515.206	Binca dos Reis Teixeira	Credencial de Estacionamento		Resolvido
31						
32						
33						
34						
35						

ATENDIMENTOS ACINPODE

06
00

--NOME: Gabriel Antônio do Carmo Mendes		DATA: 01/10/24
RG/CPF: 145.414.126-32		
TELEFONE:		
ASSUNTO: Renovação de Credencial		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		

NOME: Emanuel José do Carmo Mendes		DATA: 01/10/24
RG/CPF: 145.414.346-01		
TELEFONE:		
ASSUNTO: Renovação de Credencial		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		

NOME: Ivan Lucas A. Silva		DATA: 02/10/24
RG/CPF: 140.112-826-73		
TELEFONE:		
ASSUNTO: Orientação		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente (X) Resolvido		CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA: Ivan Lucas da Anunciação Silva		

NOME: Claudiney Arnaldo		DATA: 03/10/24
RG/CPF: 007.202.286-89		
TELEFONE:		
ASSUNTO: Renovação de Credencial		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente (X) Resolvido		CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA: Claudiney Arnaldo		

NOME: Leonardo Rodrigues Duarte		DATA: 04/10/24
RG/CPF: 048.887.386-02		
TELEFONE:		
ASSUNTO: Renovação de Credencial		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		



ATENDIMENTOS ACINPODE

07
OP

Nome: <u>Raimundo Benício Neto</u>	DATA: <u>07/10/24</u>
RG/CPF: <u>MG-4.484.401</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

Nome: <u>Renato Gomes da Costa</u>	DATA: <u>08/10/24</u>
RG/CPF: <u>993-375-096-87</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

Nome: <u>Christiano Lage Fonseca</u>	DATA: <u>09/10/24</u>
RG/CPF: <u>034.995.630-73</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

Nome: <u>Afonso Celso Ferreira</u>	DATA: <u>09/10/24</u>
RG/CPF: <u>245.031.776-72</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Afonso Celso Ferreira</u>	

Nome: <u>Claudiney Arnaldo</u>	DATA: <u>10/10/24</u>
RG/CPF: <u>007.202.286-89</u>	
TELEFONE: <u>9-83311503</u>	
ASSUNTO: <u>Renovação Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Claudiney Arnaldo</u>	

[assinatura]

ATENDIMENTOS ACINPODE

08
DA

--NOME: Liliane Silva DATA: 11/10/24
 RG/CPF: MG-20.231.471
 TELEFONE: 9-8660 0032
 ASSUNTO: Estagiária de Pedagogia
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [assinatura]

NOME: Renato Gomes da Costa DATA: 11/10/24
 RG/CPF: 993.375.096-82
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [assinatura]

NOME: Jose Rosa DATA: 14/10/24
 RG/CPF: M-401-224
 TELEFONE: 3851 7443
 ASSUNTO: Andador
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA:

NOME: Bianca dos Reis Teixeira DATA: 15/10/24
 RG/CPF: 016.101.071-07
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Credencial de Estacionamento
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA:

NOME: Noah Gabriel Dias Martins DATA: 16/10/24
 RG/CPF: 190.491.266-80
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Credencial de Estacionamento
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [assinatura]

ATENDIMENTOS ACINPODE

09
OP

--,NOME: *Ana Lucia Martins de Aquino* DATA: *17/10/24*
 RG/CPF: *412 022 116-53*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Murilo*

NOME: *Alessandra Regina Alvarenga* DATA: *17/10/24*
 RG/CPF: *16-6442-036*
 TELEFONE: *993750803*
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Alessandra Regina Alvarenga*

NOME: *Jose Carlos Braga* DATA: *18/10/24*
 RG/CPF: *119.014.966-04*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Renovação de Credencial* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Jose Carlos Braga*

NOME: *Afonso Neves de Oliveira* DATA: *21/10/24*
 RG/CPF: *177.206.216-20*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Adelino*

NOME: *Jose Braga* DATA: *22/10/24*
 RG/CPF: *119.014.966-04*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Renovação de Credencial* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *[Signature]*

ATENDIMENTOS ACINPODE

10
DM

--,NOME: *Mayara de Talima Castro Rosa Bruno* DATA: *22/10/24*
 RG/CPF: *089.352.786-16*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Mayara de Talima Castro Rosa Bruno*

NOME: *Eliana de Conceição de Oliveira Soares* DATA: *23/10/24*
 RG/CPF: *993.291.236-40*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Eliana de C. de O. Soares*

NOME: *Arinaldo Afonso Gonçalves* DATA: *24/10/24*
 RG/CPF: *855.051.106-49*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Renovação de Credencial* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Maí dos Reis Gomes Gonçalves*

NOME: *Luan Ribeiro Valle Pevêro* DATA: *25/10/24*
 RG/CPF: *154.200.246-08*
 TELEFONE: *985065001 988847701/985051252*
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente (X) Resolvido CIDADE: (X) João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *luan ribeiro valle*

NOME: *Afonso Neves de Oliveira* DATA: *28/10/24*
 RG/CPF: *MG-357.284*
 TELEFONE:
 ASSUNTO: *Credencial de Estacionamento* De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Afonso Neves de Oliveira*

ATENDIMENTOS ACINPODE

53
022

Nome: Lorenzo Soares Costa	DATA: 29/10/24
RG/CPF: MG-22.048.015	
TELEFONE: 9-94850865	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

Nome: Luciana Aparecida B. Fonseca Almeida	DATA: 30/10/24
RG/CPF: 028520196-47	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Luciana Aparecida Fonseca Almeida	

Nome: Nathalia Luciana Costa	DATA: 30/10/24
RG/CPF: MG-15.137.726	
TELEFONE: 985794253	
ASSUNTO: Solicitação Emprestimo de moletas	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA: Nathalia Luciana Costa Ametim	

Nome: Marinizia Glória Roma	DATA: 31/10/24
RG/CPF: MG-14.231.761	
TELEFONE: 913555295	
ASSUNTO: Passe Livre	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Marinizia Glória Romão	

Nome: Bianca dos Reis Teixeira	DATA: 31/10/24
RG/CPF: MG-13.515.206	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: (X) João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>04/10/2024 ATENDIMENTO NO CENTRO DA ACINPODE</p>	
<p>17/10/2024 ENTREGA DE EQUIPAMENTOS</p>	



14
02



João Monlevade, 24 / 11 / 2024.

Flaviane Cristina Araújo

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

[Signature]

Presidente da Acinpode

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	OUTUBRO – NOVEMBRO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 48.000,00 (Quarente e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE (R\$ 6.154,96) e 9ª PARCELA (R\$ 4.000,00), 10ª PARCELA (R\$ 4.000,00) - TOTALIZANDO R\$ 14.154,96

Iago Brigido de Oliveira Couto

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Iago B. O. Couto



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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321915320629291
19/11/2024 15:49:05

JJ
@M

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	4.000,00 C	
				04/11 16:28 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
04/11/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/11/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	4.000,00 C	
				05/11 15:45 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
05/11/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2024		0000	13105	375 Impostos	110.601	105,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/11/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.602	137,08 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
06/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	242,98 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.801	164,98 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.802	200,00 D	
				LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TR			
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.803	112,96 D	
				08/11 13:53 Caixa Economica Federal			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804	1.306,10 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.805	323,00 D	
				08/11 14:55 Delci Couto Contabi			
08/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.107,04 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.201	422,20 D	
				POSTO BARROCAR LTDA			
12/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	422,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	296,00 D	
				104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
13/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	296,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	11.287,49C
Saldo	11.287,49C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/11/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/12/2024
Saldo de fundos de investimento	
BB RF CP Automático	11.309,69

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

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Iago B. O. Couto

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024					
PERÍODO: 16/10/2024 A 19/11/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
16/10/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 6.154,96	06/11/2024 a 13/11/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.820,96
04/11/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	9ª Parcela R\$ 4.000,00	06/11/2024 e 08/11/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 302,06
05/11/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	10ª Parcela R\$ 4.000,00	12/11/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 422,20
			08/11/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 523,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
05/11/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 14.154,96	19/11/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.068,22
-	-	-		SALDO	R\$ 11.086,74

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

Iago B.O. Couto
Contador da OSC

Elvira Pereira
Presidente da OSC

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

3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	OUTUBRO/2024	R\$ 1.306,10	08/11/2024
	FGTS		OUTUBRO/2024	R\$ 112,96	08/11/2024
3)	DARF		OUTUBRO/2024	R\$ 105,90	06/11/2024
4)	VALE TRANSPORTE		OUTUBRO/2024	R\$ 296,00	13/11/2024
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.820,96

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador da OSC

Elvira Pereira
Presidente da OSC

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

20
08



Folha de Ponto Individual de Trabalho

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Coordenadora Data de Admissão: 07/06/2018 CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário: Flaviane Critina Araújo

LOCAL : __Acinpode

MÊS: out/24		Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
DIA	ENTRADA	saída	Retorno-		
1	06:59	11:03	12:47	17:00	Flaviane
2	06:55	11:07	12:57	17:00	Flaviane
3	06:55	11:01	12:57	17:02	Flaviane
4	06:57	11:02	12:58	17:06	Flaviane
5					
6					
7	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane
8	06:54	11:02	12:58	17:06	Flaviane
9	06:53	11:02	12:58	17:06	Flaviane
10	06:59	11:04	12:47	17:03	Flaviane
11	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane
12					
13					
14	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane
15	06:54	11:03	12:56	17:08	Flaviane
16	06:58	11:01	12:47	17:03	Flaviane
17	06:59	11:01	12:47	17:03	Flaviane
18	06:55	11:01	12:58	17:02	Flaviane
19					
20					
21	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane
22	06:55	11:02	12:58	17:05	Flaviane
23	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane
24	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane
25	06:55	11:02	12:58	17:05	Flaviane
26					
27					
28	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane
29	06:55	11:02	12:58	17:05	Flaviane
30	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane
31	06:54	11:03	12:56	17:06	Flaviane

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE

02 225 066 / 0001 - 05
 Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade
 RUA BAETA NEVES, Nº 28
 INDUSTRIAL - CEP 35930-127
 JOÃO MONLEVADE - MG

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

Código 1 Nome do Funcionário FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA
 CBO 410105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 07/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	7,50		105,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,00	105,90	
			Valor Líquido →	1.306,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	1.412,00	112,96	847,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristine Araujo
Assinatura do Funcionário

08/11/24
Data

21
00

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

Código 1 Nome do Funcionário FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA
 CBO 410105 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 07/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	7,50		105,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,00	105,90	
			Valor Líquido →	1.306,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	1.412,00	112,96	847,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristine Araujo
Assinatura do Funcionário

08/11/24
Data

[Handwritten mark]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.39
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 123.403-1

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO

CPF/CNPJ: 097.788.206-35

VALOR: R\$ 1.306,10

DEBITO EM: 08/11/2024

DOCUMENTO: 110804

AUTENTICACAO SISBB: 7.D0A.A45.163.C3B.685

22
00

23
01

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

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124102834523565-0	Tag 28/10/2024 08:01	Pagar este documento até 19/11/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Observações	Valor a recolher 112,96
-------------	-----------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
Total Geral:		112,96	0,00	0,00	0,00	112,96

Data de geração da Guia: 28/10/2024 às 08:01:24 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.13
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241108164922173515700
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$112,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/11/2024 - 13:53:09
COD PRODUTO: 11f8226fb771444c9165e4cf0940c732
DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR
CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/*-05

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

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

Notificacao enviada em: 08/11/2024 - 13:53:10

=====

DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISBB: B.559.721.207.5C7.128

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.

24
01

25
00



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 02.225.066/0001-05	Razão Social ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24302.2618028-8	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000274953993			Valor Total do Documento 105,90

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	105,90			105,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	Totais	105,90			105,90

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

28/10/2024 09:55:02

85890000001 8 05900385243 1 24071624302 6 26180288949 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 05900385243 1 24071624302 6 26180288949 7



CNPJ: 02.225.066/0001-05
 Número: 07.16.24302.2618028-8
 Pagar até: 19/11/2024
 Valor: 105,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.27
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

26
00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85890000001-8	05900385243-1
	24071624302-6	26180288949-7
Data do pagamento		06/11/2024
Numero do Documento	07.16.24302.2618028-8	
Valor Total		105,90

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

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: C.3A0.343.8C0.934.1AE

21
00



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: 59b9d1380

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



Emitido em 13/11/2024 12:18:03

Data Fato Gerador 13/11/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2656
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: ENSCON VIAÇÃO EIRELI

Nome Fantasia: ENSCON VIAÇÃO EIRELI
Endereço: Rua OSVALDO LARA, 500, - Sion
João Monlevade - MG - CEP: 35931444
E-mail: ensconrh@enscon.com.br - Fone: 3138512979 - Site:
Inscrição Estadual: 0031135830061 - Inscrição Municipal: 0000000884 - CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

TOMADOR

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

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

SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALE TRANSPORTE

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 296,00	DEDUÇÕES (R\$) 118,40	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 177,60	ALÍQUOTA (%) 0,00	ISS (R\$) 0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 296,00	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00

OUTRAS 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>

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 1000040217 Data: 12/11/2024 Status: Efetivado Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1) Matrícula: 133527 Nome Do Usuário Do Cartão: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Valor: R\$ 296,00 Tipo Do Cartão: VALE TRANSPORTE Categoria: MUNICIPAL Número Do Cartão: 2965219510 Descrição Do Cartão: HISTÓRICO DE RECARGA Ações: 10

(1 of 1)

Histórico de recarga

Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expira
13/11/2024	13/11/2024	14/11/2024	-

Taxa Não existem taxas para este pedido.

Resumo da Solicitação

Quantidade total de itens solicitados: 1
Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 296,00
Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296,00
Total do pedido: R\$ 296,00

EMPOCAR VOLTAR

28
02

29
OP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.53
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 2.549-0

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO LTDA

CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

VALOR: R\$ 296,00

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111301

AUTENTICACAO SISBB: E.158.31A.0AE.1A9.573

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET TELEFÔNICA BRASIL S/A (VIVO)	INTERNET	NF DE FATURA	21940417	23/10/2024	137,08	06/11/2024
2)	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	SEGURO	BOLETO	26262353	12/06/2024	164,98	08/11/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 302,06

Iago B.O. Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

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

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

Razão Social: ACINPODE
CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número da Conta: 8999 2617 7474 DV: 3
Data de Emissão: 23/10/2024
Número da Fatura: 1901779692-0
Período de Utilização: 23/09/2024 a 22/10/2024
E-mail: acinpode@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2024

VENCIMENTO
08/11/2024

TOTAL A PAGAR
R\$ 137,08

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0009-10	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 500 Mega Empresas (289)	109,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (238)	21,00
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	-2,91
TOTAL GERAL A PAGAR	137,08

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

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

Mensagem Importante para Você

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

ACINPODE

Número da Conta

8999 2617 7474

Cód. Débito Automático

899926177474-3

Número da Fatura

1901779692-0

Data de Vencimento

08/11/2024

Valor a Pagar (R\$)

137,08

Pagar
via PIX



84620000001 2 37080082089 3 99261774741 3 90177969299 4



Handwritten signature

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

Razão Social: ACINPODE
 CNPJ: 02.225.066/0001-05
 Número da Conta: 8999 2617 7474 DV: 3
 Data de Emissão: 23/10/2024
 Número da Fatura: 1901779692-0
 Período de Utilização: 23/09/2024 a 22/10/2024
 E-mail: acinpode@gmail.com

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						NFFST: 21940417-MG
Telefônica Brasil S.A. Rua Levindo Lopes, 258 ANEXO PARTE - Savassi 30140-170 Belo Horizonte MG						Série: UK Sub-série:
CNPJ: 02.558.157/0009-10 - Insc. Est.: 621904680045 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307						
INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
JML-817BFELP3B-013	VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP	23/09/2024 a 22/10/2024	18%	3,65%	237,99	
	Desconto Prom. Internet R\$ 160,00	23/09/2024 a 22/10/2024		-	-160,00	
SUBTOTAL					77,99	
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	23/09/2024 a 22/10/2024	18%	3,65%	239,93	
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 218,93	23/09/2024 a 22/10/2024		-	-218,93	
SUBTOTAL					21,00	
TOTAL					98,99	

ACINPODE Número de Origem: (31) 3407-2424

PRACA SETE DE SETEMBRO 50 | CARNEIRINHOS

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
18/10/2024 14:23:33	00:03:00	3138512444	JOAO MONLEVADE	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
24/09/2024 13:35:11	00:01:06	31996548462	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/09/2024 13:52:16	00:06:00	31996548462	LIGACAO CELULAR AREA 31	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	22/10/2024	18%	3,65%	-1,23
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	22/10/2024	18%	3,65%	-0,14
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	22/10/2024	18%	3,65%	-1,08
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	22/10/2024	18%	3,65%	-0,46
SUBTOTAL				-2,91

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 96,08	Valor ICMS:	R\$ 17,29	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 78,78	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,87	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
 Reservado ao Fisco: 7a14.8a62.3ff2.a901.550f.5a1a1ba2.5ccd

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **96,08**

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica
 Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteados de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP
 CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Internet				
Ubook Jornais Promo	23/09/2024 a 22/10/2024		3,65%	6,00
Skeelo Promo	23/09/2024 a 22/10/2024		-	26,00
SUBTOTAL				32,00

[Handwritten signature]

33
07

Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Apontador Business	23/09/2024 a 22/10/2024	2%	9,25%	20,00
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00	23/09/2024 a 22/10/2024		-	-11,00
SUBTOTAL				9,00
TOTAL				41,00

Informações Complementares

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

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

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS 41,00

TOTAL GERAL 137,08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.51
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL		
Codigo de Barras	84620000001-2	37080082089-3	
	99261774741-3	90177969299-4	
Data do pagamento		06/11/2024	
Valor Total		137,08	

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: 4.F82.3CB.440.143.B70

34
DP

35
DP

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/55566320-2

Número do Título 26262353

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
10/11/2024	2938/10080-3	R\$	164,98		

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

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E
Apólice/Documento
0060531022973387.0000000000.005

BANCO ITAU 341-7 34191.09552 56632.022937 81008.030009 6 98960000016498

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/11/2024

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

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
12/06/2024	26262353	03	12/06/2024	N	109/55566320-2

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

Instruções	(-) Desconto / Abatimento
<p>ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,0666% AO DIA SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA</p>	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D
L172BJ - NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD

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



19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:14
222002220 0001

36
DM

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095525663202293781008030009698960000016498

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 110.801
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 164,98
VALOR COBRADO 164,98

NR.AUTENTICACAO 3.04B.44F.96A.992.8C2

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

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

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

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	18629	08/11/2024	422,20	12/11/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 422,20

Iago B. de O. Couto
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

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

38
02

RECEBEMOS DE POSTO BARROCAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.018.629
		SÉRIE 2



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.018.629
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124 1105 0896 5500 0100 5500 2000 0186 2910 0200 4681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3621900300096 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 05.089.655/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246284702152 08/11/2024 13:55:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 08/11/2024

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 08/11/2024

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,21
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 422,20

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA C COMUM qBCMonoRet: 66.7000 adRemlCMSRet: R\$ 1,3721 vCMSMonoRet: R\$ 91,52	154,53	27101259	061	5929	L	66,70	6,33	422,21	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 01/10/2024, NÚMERO: 800127, EMITIDA EM 25/10/2024, NÚMERO: 811496, ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 51.51 (12.20%) Federal, R\$ 103.02 (24.40%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MG 98A549
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 422,20

RESERVADO AO FISCO

39
DB

Vencimento 12/11/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 422,20	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros/ Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00008139-7	Nº do Documento 232508	

Pagador:
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22
Beneficiário
POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00
AV WILSON ALVARENGA - 1732 - CARNEIRINHOS - 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG

Autenticação Mecânica

Vencimento 12/11/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 422,20	Nosso Número 109/00008139-7		
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22		Assinatura	
		Data de Entrega	

Local de Pagamento PAGUE PELO APLICATIVO, INTERNET OU EM AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES					Vencimento 12/11/2024
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00					Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8
Data do Documento 08/11/2024	Nº do Documento 232508	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 08/11/2024	Nosso Número 109/00008139-7
Nº da Conta / Respons.	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 422,20
Instruções: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES TÍTULOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimento
JUROS DE MORA DE 3,00% AO MES (R\$ 0,42 / DIA)					(-) Outras Deduções
Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

PAGADOR / AVALISTA

Código de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

[Handwritten signature]



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

Handwritten signature

DANFE NFC-e

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

DETALHAMENTO DA VENDA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	23,697L x 6,33	150,00
TOTAL (R\$)			150.00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			150.00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 18.30 (12.20%) / Estadual R\$ 36.60 (24.40%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 19CB11
 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade...: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Placa: PUE9990|Vendedor: 94186 - RIAN RENER ANDRADE LELIS|Operador: MELISSA TAIANE RIBEIRO|Ass: _____
 nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 713205.798 vEncFin: 713229.496

Número: 811496 - Série: 2 - Emissão: 25/10/2024 16:02:33
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3124 1005 0896 5500 0100 6500 2000 8114 9610 0847 0502

CONSUMIDOR

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



Protocolo 131244422206205 25/10/2024 16:02:51



Handwritten signature

211
07

DANFE NFC-e

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

DETALHAMENTO DA VENDA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	43,003L x 6,33	272,20
TOTAL (R\$)			272.20
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			272.20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 33.21 (12.20%) / Estadual R\$ 66.42 (24.40%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 19CB11
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade...: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Placa: PUE9990|Vendedor: 99669 - LORENZO MIRANDA DE FREITAS|Operador: MELISSA TAIANE RIBEIRO|Ass: _____

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 684002.368 vEncFin: 684045.371

Número: 800127 - Série: 2 - Emissão: 01/10/2024 06:08:17
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3124 1005 0896 5500 0100 6500 2000 8001 2710 0835 6341

CONSUMIDOR

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



Protocolo 131244180155477 01/10/2024 06:08:36

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:28
222002220 0001

42
OP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080081397305493449980007498980000042220

BENEFICIARIO:

POSTO BARROCAR LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOP INTEGR DO

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 111.201
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 422,20
VALOR COBRADO 422,20

NR.AUTENTICACAO 5.E22.ED3.BDA.514.E31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1334	07/11/2024	R\$ 323,00	08/11/2024
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	22087	01/11/2024	R\$ 200,00	08/11/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 523,00

Iago Brigido de Oliveira Couto

Contador - CRC-MG 1249130

CPF 112.223.316-75

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

João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016

Fone (31) 3851-4947



Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador da OSC

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

Presidente da OSC

Presidente da OSC

44
DB

	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE			
	Codigo de Verificação para Autenticação: 7c2768490			
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:				Emitido em 07/11/2024 15:29:20

Data Fato Gerador 07/11/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1334
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

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

TOMADOR

Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE
Endereço: RUA BAËTA NEVES, 28, - INDUSTRIAL
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127
E-mail: acinpode@yahoo.com.br - Fone: 3138512948
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

SERVIÇO

17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.
HONORÁRIO 10/2024

OBSERVAÇÃO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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





Boleto Pix
R\$ 323,00

Quem vai receber:
DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
23.942.832/0001-22 - DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA		Endereço do Beneficiário	
AYRES QUARESMA 44 , 35930-016 JOAO MONLEVADE - MG		Pagador	
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		Vencimento	Valor do Documento
Agência / Código do Beneficiário		10/11/2024	323,00
00019/351577696		Nosso Número / Cód. do Documento	
00019/112/9011353614-1		Autenticação Mecânica	

077-9 **07790.00116 12100.963599 01135.361416 3 98960000032300**

Local De Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/11/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
23.942.832/0001-22 - DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA					00019/351577696	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
08/11/2024	507	DM	NÃO	08/11/2024	00019/112/9011353614-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			323,00	

Informações de responsabilidade do beneficiário		(-) Desconto / Abatimento
MULTA DE 2% EM 11/11/2024.MORA DE 0,99% A PARTIR DE 11/11/2024.		(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 10/12/2024		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor cobrado

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.08
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241108174509050245714
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$323,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/11/2024 - 14:55:42
COD PRODUTO: 3606312901731076588000M0Uva5mtUZk13
DEVEDOR: ADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE
CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/**-05

PAGO PARA: Delci Couto Contabi
CNPJ: 23.942.832/0001-22
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

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: 08/11/2024 - 14:55:44

=====

DOCUMENTO: 110805
AUTENTICACAO SISBB: D.A89.A07.BE1.4CE.FA4

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.

46
02

43
02

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 22087

Emitida em:
01/11/2024 às 00:00:00

Competência: 01/11/2024
Código de verificação: 4c15e019d



Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda

CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 Inscrição Municipal: 96865
Inscrição Estadual: Isento
AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG -
Cep: 35930-478
Telefone: (31) 3852 0949 E-mail: financeiro@laborarmais.com.br

Tomador do(s) Serviço(s):

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Inscrição Municipal: Não informado Inscrição estadual: ISENT0
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES
Número: 28 Bairro: INDUSTRIAL
Complemento: CEP: 35930-127
Município: JOÃO MONLEVADE - MG
Telefone: 313851-2948 E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA (PARCELA 10/12)

CTISS:

1701 / Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.01 / Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Cod/Município da incidência do ISSQN:		Natureza da Operação:	
3136207 / JOÃO MONLEVADE		Tributação no município	
Valor do(s) Serviço(s):	R\$ 200,00	Valor do(s) Serviço(s):	R\$ 200,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 200,00
Valor Líquido:	R\$ 200,00	(x) Alíquota:	5.0%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 6,00

Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 21851
Vencimento(s): 10/11/2024;
Valor aproximado dos impostos: Federais 11,33% Estadual 0% Municipal 5,00%

Recibo do Pagador

Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	Nosso Número 01171369	Vencimento 10/11/2024
--	---	--------------------------	--------------------------

Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127	CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01171369
---	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco Referente a NF: 22087 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/11/2024. Multa de 2,00% após 10/11/2024.

Data do documento 01/11/2024	Num. do documento 22087	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 11713.690011 5 98960000020000

 756-0 75691.41083 01003.432000 11713.690011 5 98960000020000

Local de pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICCOB.					10/11/2024
Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478			CPF / CNPJ do beneficiário 07.325.510/0001-88	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	
Data do documento 01/11/2024	Num. do documento 22087	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 01/11/2024	Nosso Número 01171369
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 22087 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/11/2024. Multa de 2,00% após 10/11/2024.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127				CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01171369	
Beneficiário final:					



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:48
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200011713690011598960000020000

BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURAN

NOME FANTASIA:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

CNPJ: 07.325.510/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

CNPJ: 07.325.510/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 110.802

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.025.172.F73.32F.B7D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

49
OP

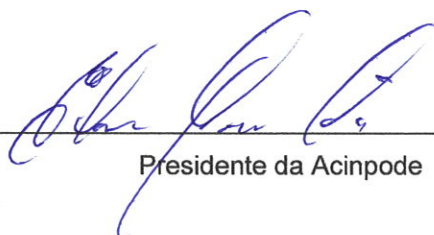
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.



Presidente da Acinpode

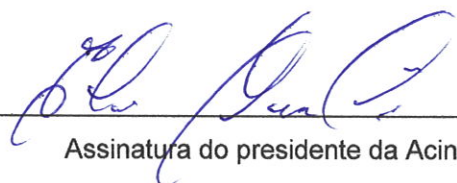
ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL


DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.



Assinatura do presidente da Acinpode



Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 21/11/2024 as 14:10:12.

Válido até: 19/02/2025.

Código de Controle: 885292.

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

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

Iago B.O. Couto



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ACINPODE- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS TF 01-2024**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

2 de dezembro de 2024 às 14:16

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados

Boa tarde

Após análise da prestação de contas do saldo remanescente no valor de R\$ 6.154,96 e das 9ª e 10ª parcelas de R\$ 4.000,00 cada, do **Termo de Fomento nº 01/2024**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 05** na linha de atendimento do dia 26/10/2024, foi sábado, corrigir.
- **Página 13 e 14** no relatório fotográfico de atividades do dia 17/10/2024, especificar a entrega de equipamentos realizada para os usuários da OSC?

Prazo para a entrega da documentação: 04/12/24, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: 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

ATENDIMENTO ACINPODE OUTUBRO/2024

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Contato	Situação
1	01/10/2024	145.414.126-32	Renovação de Credencial		Resolvido
2	01/10/2024	145.414.346-01	Renovação de Credencial		Resolvido
3	02/10/2024	149.112.826-73	Orientação de socioeconomicos		Resolvido
4	03/10/2024	007.202.286-89	Renovação de Credencial	9-83311503	Resolvido
5	04/10/2024	048.887.386-02	Renovação de Credencial		Resolvido
6	07/10/2024	MG-4.484.401	Renovação de Credencial		Resolvido
7	08/10/2024	993.375.096-87	Renovação de Credencial		Resolvido
8	09/10/2024	034.995.036-73	Renovação de Credencial		Resolvido
9	09/10/2024	245.031.776-72	Renovação de Credencial		Resolvido
10	10/10/2024	007.202.286-89	Renovação de Credencial	9-83311503	Resolvido
11	11/10/2024	MG-20.231.471	Reunião	9-86600032	Resolvido
12	11/10/2024	993.375.096-82	Renovação de Credencial		Resolvido
13	14/10/2024	M401.234	Emprestimo de equipamento	3851-7443	Resolvido
14	15/10/2024	016.161.071.-07	Credencial de Estacionamento		Resolvido
15	16/10/2024	190.491.386-80	Credencial de Estacionamento		Resolvido
16	17/10/2024	472.022.116-53	Credencial de Estacionamento		Resolvido
17	17/10/2024	MG-6.442.036	Credencial de Estacionamento	9-93750803	Resolvido
18	18/10/2024	119.014.966-04	Renovação de Credencial		Resolvido
19	21/10/2024	177.206.216-20	Credencial de Estacionamento		Resolvido
20	22/10/2024	119.014.966-04	Renovação de Credencial		Resolvido
21	22/10/2024	089.372.786-16	Credencial de Estacionamento		Resolvido
22	23/10/2024	993.291.236-06	Credencial de Estacionamento		Resolvido
23	24/10/2024	855.051.106-49	Renovação de Credencial		Resolvido
24	25/10/2024	154.200.246-08	Credencial de Estacionamento	985051252/988847701	Resolvido
25	28/10/2024	MG-357.284	Credencial de Estacionamento		Resolvido
26	29/10/2024	MG-22.048.015	Renovação de Credencial	9-84850865	Resolvido
27	30/10/2024	028.520.196-47	Credencial de Estacionamento		Resolvido
28	30/10/2024	MG-15.137.726	Emprestimo de equipamento	9-85794253	Resolvido
29	31/10/2024	MG-14.231.761	Passo livre Municipal	9-71.555295	Resolvido
30	31/10/2024	MG-13.515.206	Credencial de Estacionamento		Resolvido
31					
32					
33					
34					
35					



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
04/10/2024 ATENDIMENTO NO CENTRO DA ACINPODE	
17/10/2024 ENTREGA DE MULETAS PARA OS USUÁRIOS DA ACINPODE	





JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023**

RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

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


RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:


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

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga	
Telefones fixos: (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setorparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 01/2024	
Vigência da parceria: 03/01/2024 a 31/12/2024	
Valor Global: R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais), repassado em 12 parcelas mensais de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)	
Prestação de contas: saldo remanescente no valor de R\$ 6.154,96 (seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos) e repasses das 9ª e 10ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 14.154,96 (quatorze mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos)	
Valor das despesas do mês de outubro/2024- R\$ 3.068,22 (três mil, sessenta e oito reais e vinte e dois centavos)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Outubro/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de outubro/2024.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA	A meta estabelecida no Plano de Trabalho, foi alcançada no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes
AVALIAÇÃO	

Silva *Jy* *OK* *Real* *X*



ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de outubro foi de 30 (trinta) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	Através da documentação apresentada pela OSC, podemos verificar que foram realizados atendimentos ao público-alvo através de emissão de credenciais de estacionamento (emissão e renovação), além de empréstimo de equipamento, encaminhamento para o mercado de trabalho), no período em análise.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para cumprimento da meta e execução do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu a meta descrita no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 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: Não há.

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

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

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delariva Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N.dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 367/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS
CELEBRADAS PELO MUNICÍPIO DE JOÃO
MONLEVADE - MG**

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

RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA - MROSC

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

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula nº 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria 281/2023.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, concluo, que a OSC cumpriu a meta e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria.

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

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

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas do **saldo remanescente** em conta no valor de **saldo remanescente no valor de R\$ 6.154,96 (seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos)** e repasses das 9ª e 10ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 14.154,96 (quatorze mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos) 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, de 02/07/2024



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 69 folhas, incluindo esta, referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 6.154,96** (seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos) e repasses das 9ª e 10ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 14.154,96 (quatorze mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos) – **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “ Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial** - referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 6.154,96 (seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos)** e repasses das 9ª e 10ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 14.154,96 (quatorze mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos) referente ao **Termo de Fomento Nº 01/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da **Prestação de Contas Parcial - saldo remanescente no valor de R\$ 6.154,96 (seis mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos)** e repasses das 9ª e 10ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R\$ 14.154,96 (quatorze mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos), haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 17 de dezembro de 2024.

Rita de Cássia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social