

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 43/2024

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 04/2023 – 15<sup>a</sup> Parcial (R\$ 3.350,00)

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,



Presidente da OSC

Recebido em: 26 / 11 / 24 Responsável: Eliana

**ANEXO II**

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

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>OSC PARCEIRA</b>             | Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade   |
| <b>CNPJ</b>                     | 02.225.066/0001-05  |
| <b>OBJETO DA PARCERIA</b>       | Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS e detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do termo de parceria. |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>      | Outubro/2024  |
| <b>TIPO DE PARCERIA</b>         | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023   |
| <b>VALOR GLOBAL DA PARCERIA</b> | VALOR INICIAL DA PARCERIA: R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)<br><br>VALOR DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO: acréscimo de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)<br><br>VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)   |
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>      | 15ª Parcial (R\$ 3.350,00)  |

02  
02

03  
03



**1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:**

**- Objetivo Geral:**

Este projeto CENTRO DIA DA ACINPODE tem por objetivo ofertar serviços com atendimento médio de 40 (quarenta) usuários/mês, com vários tipos de deficiência de mobilidade reduzida, recebendo **repasso financeiro de recursos do FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS.**

**- Objetivos Específicos:**

- Manter este serviço mais humanizado;
- Viabilizar a oferta dos encaminhamentos aos direitos socioassistenciais;
- Fortalecer a convivência familiar e comunitária;
- Melhorar a qualidade de vida dos usuários e de suas famílias, reduzindo os agravos decorrente de situações violadoras de direitos;
- Garantir o acesso aos direitos;
- Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
- Garantir impressão dos documentos a serem utilizados no dia a dia, suprimentos de informática e de escritório;
- Manter a limpeza e higiene da OSC;
- **Promover curso de bordado para o público alvo da OSC possibilitando a inserção destes artesãos no mercado de trabalho.**

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO  | QUANTIDADE PREVISTA                | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS                            | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS<br>( )sim ( ) não ( )<br>(X) PARCIALMENTE | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|--|------------------------------------|--|---|--|
| Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC.  | 40 pessoas/mês                     | 40 pessoas   | Sim   |  |
| Promover a manutenção da OSC   | Usuários da OSC do município       | Usuários da OSC do município                           | Não   | *NÃO HOUE DEMANDA  |
| Contratar um profissional para oferecer oficina de bordado aos usuários cadastrados na OSC | 15 usuários por oficina de bordado | - 07/10/2024: 24 usuários<br>- 22/10/2024: 21 usuários | Sim   |  |

- Listagem de atendimentos no mês de OUTUBRO/2024

**DIÁRIO DE ATENDIMENTO ACOLHIMENTO MÊS DE OUTUBRO DE 2024**

| Nº | Data       | CPF/RG         | Usuário                            | Assunto   | Contato   | Situação           |
|----|------------|----------------|------------------------------------|---|-----------|--------------------|
| 1  | 01/10/2024 | MG-8-169-642   | KARINE CÉSAR                       | SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DE EQUIPAMENTO(MULETA AUXILIAR)   | 987033862 | Resolvido          |
| 2  | 01/10/2024 | 119-151-376-91 | VICENTE ENGRACIO ANDRÉ             | SOLICITAÇÃO PARA PASSE LIVRE                                | 988756989 | NÃO TEM DIREITO    |
| 3  | 02/10/2024 | MG-3-898-398   | VANDA APARECIDA DE SOUZA           | ORIENTANÇAO SOBRE DIREITOS                                  | 991923694 | Resolvido          |
| 4  | 02/10/2024 | 154-799-436-34 | JOSÉ SILGUEIRA                     | ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE       | 986291181 | Resolvido          |
| 5  | 03/10/2024 | MG-11-856-705  | VALTER DA SILVA SOUZA              | DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMO(CADEIRA DE RODAS)                   | 992899995 | Resolvido          |
| 6  | 03/10/2024 | MG-6-474-814   | SOLANGE OLIVEIRA                   | Encaminhamento Socioassistencial                            | 999821518 | Resolvido          |
| 7  | 04/10/2024 | 131-993-176-69 | PAULA TIELE DE OLIVEIRA            | EMPRÉSTIMO DE EQUIPAMENTO(MULETA CANADENSE)                 | 983620886 | Resolvido          |
| 8  | 04/10/2024 | 993-374-956-00 | FERNANDO FERREIRA BASTOS           | ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE              | 991625506 | Resolvido          |
| 9  | 07/10/2024 | 017-784-976-15 | JOSÉ GREGÓRIO MALTA                | VISITA DOMICILIAR   | 991625506 | NÃO ESTAVA EM CASA |
| 10 | 07/10/2024 | 057-334-386-14 | LILIAN DE CAMPOS                   | PASSE LIVRE   | 989145048 | Resolvido          |
| 11 | 08/10/2024 | 697-441-816-72 | JOSÉ LEANDRO GONSALVES             | EMCAMINHAMENTO AO SEFIN(SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL)  | 996376559 | Resolvido          |
| 12 | 08/10/2024 | 559-811-276-00 | RIITA DE CÁSSIA DE FIGUEIREDO      | Encaminhamento Socioassistencial                            | 999632610 | Resolvido          |
| 13 | 09/10/2024 | 032-566-956-20 | ROGÉRIO DE OLIVEIRA                | SOLICITAÇÃO DE PASSE LIVRE                                  | 993673181 | Resolvido          |
| 14 | 10/10/2024 | 816-317-666-70 | ADRIANA REGINA DE CASTRO S         | EMCAMINHAMENTO AO SEFIN(SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL)  | 988877009 | FALTA DOCUMENTAÇÃO |
| 15 | 10/10/2024 | 177-206-216-20 | AFONSO NEVES DE OLIVEIRA           | DOAÇÃO DE CADEIRA DE RODA                                   | 971915602 | Resolvido          |
| 16 | 11/10/2024 | 046-249-366-04 | APARECIDA DAS GRAÇAS O             | ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE       | 998930802 | Resolvido          |
| 17 | 14/10/2024 | 903-845-324-00 | ANA LUIZA CRISTINA S.G             | ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE              | 985948465 | Resolvido          |
| 18 | 14/10/2024 | 872-435-476-72 | ELIZABETH APARECIDA VIDAL          | Encaminhamento Socioassistencial                            | 989323717 | RESOLVIDO          |
| 19 | 15/10/2024 | 872-435-476-72 | VERA LUCIA FERNANDES               | DOAÇÃO DE MULETAS E ANDADOR                                 | 982507927 | Resolvido          |
| 20 | 16/10/2024 | 145-342-016-11 | MARCUS SUEL SOUZA MARTINS          | AVALIAÇÃO DE NECESSIDADES                                   | 993140634 | Resolvido          |
| 21 | 16/10/2024 | 069-346-006-73 | LAZARA CIMARA                      | SOLICITAÇÃO PASSE LIVRE                                     | 971080081 | Resolvido          |
| 22 | 17/10/2024 | 149-112-826-73 | LUAN LUCAS DA ANUNCIACÃO SILVA     | AVALIAÇÃO DE NECESSIDADES                                   | 993588100 | Resolvido          |
| 23 | 17/10/2024 | 060-212-286-42 | MAGDA LUCIA DO SANTOS              | VISITA DOMICILIAR   | 999676985 | Resolvido          |
| 24 | 18/10/2024 | 639-050-352-06 | TANIA LIVIA DOS SANTOS M           | Encaminhamento Socioassistencial                            | 971080081 | Resolvido          |
| 25 | 18/10/2024 | 149-112-826-73 | LUAN LUCAS DA ANUNCIACÃO SILVA     | SOLICITAÇÃO AUXILIO DOENÇA                                  | 993035206 | Resolvido          |
| 26 | 19/10/2024 | 076-494-776-14 | RENATA CRISTINA DOS SANTOS         | ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE              | 999297034 | RESOLVIDO          |
| 27 | 21/10/2024 | 938-447-946-20 | MARIA APARECIDA DOS SANTOS         | ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE       | 999297034 | Resolvido          |
| 28 | 22/10/2024 | 125-477-476-93 | HERNANE DA CONSOLAÇÃO SANTOS LEITE | ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE       | 998336047 | NÃO ESTAVA EM CASA |
| 29 | 22/10/2024 | 041-304-446-70 | CÉLIA DA SILVA TÉLIS               | SOLICITAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR                            | 997087278 | Resolvido          |
| 30 | 23/10/2024 | 799-678-986-20 | JOSÉ WILSON DA SILVA               | SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DE EQUIPAMENTO (CAMA HOSPITALAR ) | 986372959 | FALTA DOCUMENTAÇÃO |
| 31 | 24/10/2024 | 068-028-486-94 | ANA VALÉRIA S BENTO                | SOLICITAÇÃO DE PASSE LIVRE                                  | 985051252 | Resolvido          |
| 32 | 24/10/2024 | 060-046-256-04 | JOÃO PEREIRA JUNIOR                | ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO PARA PASSE LIVRE                    | 985559649 | Resolvido          |
| 33 | 25/10/2024 | 083-042-186-60 | ARIANA LUIZA DIAS                  | PASSE LIVRE   | 990714878 | Resolvido          |
| 34 | 29/10/2024 | 102-526-236-52 | CLAUDIA REGINA PAPA                | DOAÇÃO DE CADEIRA DE BANHO                                  | 983629292 | Resolvido          |
| 35 | 29/10/2024 | 057-025-146-02 | ROSEMAR P DA COSTA                 | ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE              | 992935908 | Resolvido          |
| 36 | 30/10/2024 | 991-233-566-20 | ADILSON FERNANDES GOMES            | ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CADASTRO DE FRALDAS           | 38513342  | Resolvido          |
| 37 | 30/10/2024 | MG-1-633-370   | OLITA DE JESUS                     | SOLICITAÇÃO DE PASSE LIVRE INTERESTADUAL                    | 975009312 | Resolvido          |
| 38 | 31/10/2024 | MG -4-081-806  | MARIA LUIZA D.S                    | SOLICITAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR                            |           | Resolvido          |
| 39 | 31/10/2024 | 033-935-480-03 | LEONARDO DE PADUA                  | ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE       |           | Resolvido          |
| 40 | 31/10/2024 | 993-375-096-87 | RENATO GOMES COSTA                 | EMCAMINHAMENTO AO SEFIN(SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL)  |           | Resolvido          |

Serviço: Acolhimento Social / Projeto FNAS - Termo de COLABORAÇÃO 04/2023 - Lei Federal 13.019/2014

Listas de Acolhimento Social / OUTUBRO de 2024

| Nome:                                   | Idade: | Telefone:   | Data Atendimento | CPF:           | Endereço:                              | Assinatura:                 |
|---|--------|-------------|------------------|----------------|--|-----------------------------|
| 21. <i>Prana Grande Monlevade</i>       | 45     | 993140630   |                  | 06934600673    | <i>Rua Pedroso De Lima 06</i>          | <i>[Assinatura]</i>         |
| 22. <i>Luana Maria Jo Amarela Silva</i> | del    | 3194108081  |                  | 19911282673    | <i>Avenida Beata 160 2º Bº</i>         | <i>Monlevade A. Silva</i>   |
| 23. <i>Magde Lucie Dos Santos</i>       | 52     | 993582810   |                  | 060-212-28640  | <i>José Feliciano 130 Pt. 170</i>      | <i>[Assinatura]</i>         |
| 24. <i>Luana Luana de Amarela Silva</i> | 51     | 99616580    |                  | 639-050-35200  | <i>Rua Maria Matos 54 Bº AV</i>        | <i>[Assinatura]</i>         |
| 25. <i>Luana Luana de Amarela Silva</i> | 22     | 3194108081  |                  | 14911282673    | <i>Avenida Bracha Paiva 1602</i>       | <i>Monlevade A. Silva</i>   |
| 26. <i>Amália Cristina dos Santos</i>   | 30     | 31993035206 |                  | 07649477614    | <i>Rua Jupiniquins, 12, Santa Cruz</i> | <i>[Assinatura]</i>         |
| 27. <i>Maria Aparecida dos Santos</i>   | 59     | 999997024   |                  | 938-447546200  | <i>Rua Primavera 35 Santa Cruz</i>     | <i>Magda Aparecida</i>      |
| 28. <i>Adriane da Conceição Santos</i>  | 28     | 999297034   |                  | 125 444 476 99 | <i>Rua Primavera 39A Santa Cruz</i>    | <i>[Assinatura]</i>         |
| 29. <i>Luana da Silva Filipe</i>        | 44     | 998336044   |                  | 04130444670    | <i>Rua do Lago XIII 192, Planada</i>   | <i>[Assinatura]</i>         |
| 30. <i>Flore Milhem da Silva</i>        | 54     | 997087978   |                  | 19967898620    | <i>Rua São XIII 199, Planada</i>       | <i>[Assinatura]</i>         |
| 31. <i>Ana Valéria S. Bento</i>         | 39     | 986372959   |                  | 06802848694    | <i>Quinta 312 cidade nova</i>          | <i>Ana Valéria S. Bento</i> |
| 32. <i>João Pereira Junior</i>          | 50     | 98051252    |                  | 0004625602     | <i>Quinta 322 cidade nova</i>          | <i>[Assinatura]</i>         |
| 33. <i>Adriana Leuz de os</i>           | 37     | 98559649    |                  | 08304218666    | <i>R. Piqui 75 cidade nova</i>         | <i>[Assinatura]</i>         |
| 34. <i>Cáudia Regina Pa</i>             | 40     | 990714878   |                  | 102-526-23587  | <i>R. C. n. 266 cidade nova</i>        | <i>[Assinatura]</i>         |
| 35. <i>Rosemary P. de Lata</i>          | 49     | 983629292   |                  | 05702514802    | <i>Quinta Nova Esperança 146</i>       | <i>[Assinatura]</i>         |
| 36. <i>Robson Farnando Gomes</i>        | 51     | 992935909   |                  | 9972335820     | <i>Nova Esperança</i>                  | <i>[Assinatura]</i>         |
| 37. <i>Chitade Leuz</i>                 | 96     | 38513342    |                  | 16-1-633350    | <i>05 sede Juvenis</i>                 | <i>[Assinatura]</i>         |
| 38. <i>Marcelina Leuz</i>               | 61     | 393500912   |                  | 1-51021005     | <i>Santa Cruz 0231</i>                 | <i>[Assinatura]</i>         |
| 39. <i>Senara de Lata</i>               | 61     | 393500912   |                  | 033-935-8000   | <i>Beilândia 1012 601</i>              | <i>[Assinatura]</i>         |
| 40. <i>Renato Gomes de Lata</i>         | 61     | 393500912   |                  | 993-375-09687  | <i>Nossa Senhora de F39</i>            | <i>[Assinatura]</i>         |

Profissional: *Amiraldes B. Santos* CRESS: 29255

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE  
Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.  
Email: acinpoode@yahoo.com.br; acinpoode@gmail.com  
Fone : (31) 3859-2589 - Celular : (31) 99522-2983

06  
002

Serviço: Acolhimento Social / Projeto FNAS - Termo de COLABORAÇÃO 04/2023 - Lei Federal 13.019/2014

Listas de Acolhimento Social / OUTUBRO de 2024

| Nome:                         | Idade: | Telefone: | Data Atendimento | CPF: | Endereço:   | Assinatura:           |
|-------------------------------|--------|-----------|------------------|------|---|-----------------------|
| 1 Kairine Cesar               |        | 987083862 |                  |      | M6-8-169-642 R. Acadêmicos nº57 Alvorada            | Kcezar                |
| 2 Vicente Emigração André     | 73     | 988756589 |                  |      | 119-151-376-91 R. Fox for tele 139 Saldete          | Vicente               |
| 3 Vanda Aparecida de Souza    | 60     | 991923689 |                  |      | M6-3-898-398 R. C. G. S. P. 805 Sion                | Vandy J. M. J. Condes |
| 4 Yone Silveira               | 69     | 986291181 |                  |      | 154-799-406-34 R. José de Alencar P. M. S.          | Gene J. Aguiar        |
| 5 Valtir da Silva Souza       | 41     | 999289995 |                  |      | M611856305 Rua Esmeralda 449 Teresopolis            | <del>Valt</del>       |
| 6 Selma de Oliveira           | 53     | 999221518 |                  |      | M1-6-4-14214 Rua Spatuzza 359                       | Selma                 |
| 7 Eutécio de Oliveira         | 30     | 983622086 |                  |      | 131-993-176-69 Rua Avenida de Contorno 181 Itaipava | Eutécio               |
| 8 Armando Junior Brater       | 50     | 991625506 |                  |      | 999-394-956-00 Rua Erice Varanópolis 174            | Armando               |
| 9 José Gregório Magalhães     | 88     | 991695506 |                  |      | 017-7879-76-15 Rua Erice Varanópolis                | José                  |
| 10 Juliano de Campos          | 45     | 989455548 |                  |      | 057-334-386-14 Rua. Macatiguá 72 Petropolis         | Juliano               |
| 11 José de André Gomes Lves   | 62     | 996576559 |                  |      | 697-441-816-72 Rua. Antonio F. de S. L. S. 45       | José                  |
| 12 Rita de Cassia de Siqueira | 59     | 996576559 |                  |      | 559-811-276-00 Rua. Avenida A 419 Saldete           | Rita                  |
| 13 Rônia de Oliveira          | 50     | 999632610 |                  |      | 03256695680 Rua. Magalhães 180 R. Pinheiro          | Rônia                 |
| 14 Adriana Regina de Castro   | 61     | 999657659 |                  |      | 816-317-666-00 Rua. Itaipava 163 do Carmo           | Adriana               |
| 15 Afonso Neves de Oliveira   | 71     | 988877009 |                  |      | 177-206-216-20 Rua. Augusto de Almeida 64 Repêtao   | Afonso                |
| 16 Aparecida de Siqueira D    | 75     | 991915602 |                  |      | 046-249-366-04 Rua. Graziete 288 Saldete            | Aparecida             |
| 17 D. Aparecida de Siqueira D | 27     | 998930892 |                  |      | 903-84-532-4600 Rua. Albert Einstein de Alvorada    | D. Aparecida          |
| 18 Elizabeth Aparecida Vidal  | 56     | 985948465 |                  |      |   | Elizabeth             |
| 19 Veludo de Siqueira         | 52     | 989323717 |                  |      | 872-435-476-72 Rua. ABEV 1650 Saldete               | Veludo                |
| 20 Maria Gete Souza Mattos    | 30     | 985948465 |                  |      | 145 740611 Rua. Di. A. F. Saldete                   | Maria                 |

Profissional: J. J. Gonçalves S. B. Saldete CRESS: 29255

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE  
Escritório: Praça Sete - Nº 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.  
Email: acinpode@yahoo.com.br; acinpode@gmail.com  
Fone : (31) 3859-2589 - Celular : (31) 99522-2983

OS  
DR



Lista de Presença Projeto : "As Bordadeiras:Uma História de Amor e Arte de Bordar" Termo de Colaboração 04-23

out/24

| Nº | Data       | CPF/RG         | Usuário                                  | idade | Contato    |
|----|------------|----------------|--|-------|------------|
| 1  | 07/10/2024 | 723-900-426-00 | MARIA AUXILIADORA DE ANUNCIAÇÃO SANTIAGO | 57    | 994237070  |
| 2  | 07/10/2024 | 631-120-196-87 | RITA AGOSTINHA DOS SANTOS                | 62    | 9874480150 |
| 3  | 07/10/2024 | 245-012-396-20 | CELME LÚCIA MACÍLIO GONÇALVES DE SOUZA   | 68    | 987026649  |
| 4  | 07/10/2024 | MG-5-573-973   | INÊS DA ANUNCIAÇÃO SILVA                 | 59    | 999140510  |
| 5  | 07/10/2024 | MG-7-456-733   | EURIDES ALVES DOS SANTOS                 | 63    | 38520682   |
| 6  | 07/10/2024 | MG-3-395-530   | MARIA DAS GRAÇAS O. SILVA                | 70    | 991928221  |
| 7  | 07/10/2024 | MG-7-359-342   | ZELIA JOANA PEREIRA                      | 68    | 993990190  |
| 8  | 07/10/2024 | MG-8-542-008   | ROSÂNGELA MARTINS XAVIER                 | 71    | 997394452  |
| 9  | 07/10/2024 | MG-4-989-992   | CONCEIÇÃO FERREIRA DE OLIVEIRA           | 69    | 982745785  |
| 10 | 07/10/2024 | MG-11-780-651  | APARECIDA DA ANUNCIAÇÃO                  | 61    | 971758735  |
| 11 | 07/10/2024 | MG-13-472-709  | GERALDA DE OLIVEIRA FREITAS              | 72    | 998121711  |
| 12 | 07/10/2024 | MG-7-898-018   | MARIA APARECIDA LELIS SILVA              | 64    | 997677005  |
| 13 | 07/10/2024 | MG-3-858-472   | MARIA GERALDA DO CARMO CHAVES            | 71    | 989435213  |
| 14 | 07/10/2024 | 076-499-186-00 | JANAÍNA E S B SANTIAGO                   | 38    | 996432968  |
| 15 | 07/10/2024 | 328-114-206-06 | ZELIA LUCIANA MARIA                      | 69    | 994031217  |
| 16 | 07/10/2024 | 064-132-526-69 | APARECIDA MARIA DA SILVA MAGALHÃES       | 66    | 992109746  |
| 17 | 07/10/2024 | 707-255-436-04 | ELIANE DE ASSIS MOREIRA                  | 57    | 996863194  |
| 18 | 07/10/2024 | 050-684-436-62 | ROSILENE APARECIDA MENDES                | 49    | 999566109  |
| 19 | 07/10/2024 | 097-788-206-35 | FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO                 | 36    | 987141427  |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |
|    |            |                |  |       |            |



Fundada em 18 de julho de 1997

Lista de presença

Projeto: As Bordadeiras: Uma História de Amor e Arte de Bordar"

Termo de colaboração 04/23

Data  
07/10/24

| Nome:  | CPF/RG              | Idade: | Telefone:        | Assinatura:                              |
|--|---------------------|--------|------------------|--|
| 01. Maria Auxiliadora da Anunciação Santiago | CPF. 723.900.426-00 | 57     | 994237070        | Maria Auxiliadora da Anunciação Santiago |
| 02. Rita Agostinho dos Santos                | 631.120.19687       | 62     | 987480150        | Rita Agostinho dos Santos                |
| 03. CELME Lúcia Maciel Gonçalves de Souza    | 245.012.336-20      | 68     | (31) 9.8702.6649 | celme lucia m.g. de souza                |
| 04. Inês da Anunciação dos Santos            | 5573.973            | 59     | 99914.0510       | Inês Anunciação dos Santos               |
| 05. Evrides Alves dos Santos                 | MG-7-456-733        | 63     | 38520682         | Evrides Alves dos Santos                 |
| 06. Maria dos Anjos da Silva                 | MG 3.395.530        | 70     | 991928221        | Maria dos Anjos da Silva                 |
| 07. Lúcia Jordana Pereira                    | RG-MG 359.342       | 68     | 9.925.990.190    | Lúcia Jordana Pereira                    |
| 08. Rosângela Martins Xavier                 | MG-8.542.008        | 70     | 997394452        | Rosângela M.                             |
| 09. Conceição Glória de Oliveira             | MG-4-989-992        | 69     | 982743785        | Conceição Glória de Oliveira             |
| 10. Aparecida da Anunciação                  | MG-11-780-651       | 61     | 971758735        | Aparecida                                |
| 11. Geralda de Oliveira Freitas              | MG-13-472-709       | 72     | 998221711        | Geralda de Oliveira                      |
| 12. Maria Aparecida Sales Silva              | MG-494-018          | 64     | 997679005        | Maria Aparecida Sales Silva              |
| 13. Maria Geralda do Carmo Chaves            | MG-3-858-474        | 71     | 989435213        | Maria Geralda                            |

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE

Escritório: Praça Sete - Nº 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.

Email: [acinpode@yahoo.com.br](mailto:acinpode@yahoo.com.br); [acinpode@gmail.com](mailto:acinpode@gmail.com);

Fone : (31) 3859-2589 - Celular : (31) 99522-2983

|     |                                     |                |    |             |                           |
|-----|-------------------------------------|----------------|----|-------------|---------------------------|
| 14. | Janaína Eds Bsantiago               | 076-494-186-00 | 38 | 996432968   | Janaína Eds Bsantiago     |
| 15. | Leticia Luciana Maria Dolcimo G     | 328-114-206-06 | 69 | 994031219   | Leticia Luciano Nobelfors |
| 16. | Aperecida Maria de Silva Macielhães | 064-132-526-69 | 66 | 99210 91746 | <del>Magalhães</del>      |
| 17. | Elaine de Jesus Norvino             | 707.255.436-04 | 57 | 996863194   | Pravina                   |
| 18. | Roslene de Fede Jendels             | 050 684236.62  | 49 | 999566109   | Alencar                   |
| 19. | Flaviane Cristalina Araújo          | 097.788 206-35 | 36 | 982141427   | Araújo                    |
| 20. |                                     |                |    |             |                           |
| 21. |                                     |                |    |             |                           |
| 22. |                                     |                |    |             |                           |
| 23. |                                     |                |    |             |                           |
| 24. |                                     |                |    |             |                           |
| 25. |                                     |                |    |             |                           |
| 26. |                                     |                |    |             |                           |
| 27. |                                     |                |    |             |                           |
| 28. |                                     |                |    |             |                           |
| 29. |                                     |                |    |             |                           |

11  
02

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                   |             | N°       |
|--|-----------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Aparecida Mariada Silva Magalhães | Idade:      | 66       |
| CPF:   | 064-132-52669                     | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 992 109746                        | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Cachoeirinha nº 104 Lucilia   |             |          |
| Observação:                                    |                                   |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                              |             | N°       |
|--|------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Telesina de Assis Moreira    | Idade:      | 57       |
| CPF:   | 707.255.436-2                | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | (31) 9 9686 3194             | Data:       | 07/10-24 |
| Endereço:                                      | Av. Cândido Dias 477 Lourdes |             |          |
| Observação:                                    |                              |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                                |             | N°       |
|--|--------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Rosilene Aparecida Mendes      | Idade:      | 49       |
| CPF:   | 05068443662                    | Identidade: | 7686186  |
| Telefones:                                     | 98956 6109                     | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | R. José Cassimiro 44 Espinanga |             |          |
| Observação:                                    |                                |             |          |

12  
02

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                            |             | N°       |
|--|----------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Inês da Anuncição Silva    | Idade:      | 59       |
| CPF:   | 97174432620                | Identidade: | 5573973  |
| Telefones:                                     | (31) 99914-0510            | Data:       | 07/10/24 |
| Endereço:                                      | Avenida Brasília 1602, Baú |             |          |
| Observação:                                    |                            |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                          |             | N°           |
|--|--------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Heliófana Pereira        | Idade:      | 68           |
| CPF:   |                          | Identidade: | MG-7-359-342 |
| Telefones:                                     | 993990190                | Data:       | 07/10/24     |
| Endereço:                                      | Rua 10 nº 49 Vila Tanque |             |              |
| Observação:                                    |                          |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                                     |             | N°           |
|--|-------------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Maria das Graças Domingues de Silva | Idade:      | 70           |
| CPF:   |                                     | Identidade: | MG-3-395-530 |
| Telefones:                                     | 991928221                           | Data:       | 07-10-24     |
| Endereço:                                      | Rua do Andrade 439 José Eloi        |             |              |
| Observação:                                    |                                     |             |              |



**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.....      | : TANIA MARIA DO PATROCINIO BATISTA |
| REGISTRO.....  | : MG-092539/O-5                     |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR                          |
| CPF.....       | : ***.957.506-**                    |

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

Emissão: MINAS GERAIS, 07/11/2024 as 13:56:13.  
Válido até: 05/02/2025.  
Código de Controle: 772779.

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

  
**Mário Lúcio Freitas**  
Presidente  
Lar São José SSV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

|  |
|--|
| Município de João Monlevade<br>CONFERE COM O ORIGINAL.<br>Data: 18/11/24<br><br>Assinatura/Nome/Matricula |
|--|

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                      |             | N°        |
|--|--------------------------------------|-------------|-----------|
| Nome:  | M <sup>a</sup> Ap. Sueli Silva       | Idade:      | 64        |
| CPF:   | 42202213600                          | Identidade: | MG-898018 |
| Telefones:                                     | 997677005                            | Data:       | 7-10-2024 |
| Endereço:                                      | R. Algemiro Martins - 196 - J. Heloi |             |           |
| Observação:                                    |                                      |             |           |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                |             | N°           |
|--|--------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Conceição Ferreira de Oliveira | Idade:      | 69           |
| CPF:   |                                | Identidade: | MG-4-989-992 |
| Telefones:                                     | 982745985                      | Data:       | 7-10-24      |
| Endereço:                                      | Rua Santa Mônica 69 José Elói  |             |              |
| Observação:                                    |                                |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |   |             | N°       |
|--|---|-------------|----------|
| Nome:  | Apalecida da Anunciação                 | Idade:      | 61       |
| CPF:   |   | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 971958935                               | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Professora Taninha Machado Planetto |             |          |
| Observação:                                    |   |             |          |

34  
002

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                 |             | N°           |
|--|---------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Eunides Alves Dos Santos        | Idade:      | 63           |
| CPF:   |                                 | Identidade: | MG-7-456-733 |
| Telefones:                                     | 38520682                        | Data:       | 07-10-24     |
| Endereço:                                      | Ruc da Andrade nº 438 José Elbi |             |              |
| Observação:                                    |                                 |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                              |             | N°           |
|--|------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Rosângela Martins Xavier     | Idade:      | 71           |
| CPF:   |                              | Identidade: | MG-8-542-008 |
| Telefones:                                     | 997394452                    | Data:       | 07-10-24     |
| Endereço:                                      | Ruc ABre Campo nº 85 Rosário |             |              |
| Observação:                                    |                              |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                                  |             | N°            |
|--|----------------------------------|-------------|---------------|
| Nome:  | Geilda DE Oliveira Freitas       | Idade:      | 72            |
| CPF:   |                                  | Identidade: | MG-13-472-709 |
| Telefones:                                     | 998121911                        | Data:       | 07-10-24      |
| Endereço:                                      | Ruc Paraisópolis nº 140 Piomprai |             |               |
| Observação:                                    |                                  |             |               |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                       |             |             | N°       |
|--|---------------------------------------|-------------|-------------|----------|
| Nome:  | CELME Lúcia Magali Gonçalves de Souza |             | Idade:      | 68       |
| CPF:   | 245.012.396-20                        | Identidade: | 4.1.078.067 |          |
| Telefones:                                     | (31) - 9.8702.6649                    |             | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | RUA 26 - Nº 41 - AREIA PRETA.         |             |             |          |
| Observação:                                    |                                       |             |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                     |             |        | N°       |
|--|-------------------------------------|-------------|--------|----------|
| Nome:  | Pavia Meliadora de Almeida Santiago |             | Idade: | 57       |
| CPF:   | 723.900.426-00                      | Identidade: |        |          |
| Telefones:                                     | 994237070                           |             | Data:  | 07/10/24 |
| Endereço:                                      | Rua Curitiba 89A Ban                |             |        |          |
| Observação:                                    |                                     |             |        |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                                    |             |        | N°       |
|--|------------------------------------|-------------|--------|----------|
| Nome:  | Rita Agostinha dos Santos de Souza |             | Idade: | 62       |
| CPF:   | 63172019687                        | Identidade: |        |          |
| Telefones:                                     | 9.87480150                         |             | Data:  | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua 20 Nº boanda                   |             |        |          |
| Observação:                                    |                                    |             |        |          |



16  
02

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                    |             | N°       |
|--|------------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Janaína Ellen dos Santos Santiago  | Idade:      | 38       |
| CPF:   | 076-494-386-00                     | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 996432968                          | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Evangelista nº 85A Evangelista |             |          |
| Observação:                                    |                                    |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                 |             | N°       |
|--|---------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Zelice Luciana Maria do Carmo G | Idade:      | 69       |
| CPF:   | 328-114-206-00                  | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 994031219                       | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Paragucu 332 Petrópolis     |             |          |
| Observação:                                    |                                 |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                               |             | N°           |
|--|-------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Maria Getulda do Carmo Chaves | Idade:      | 71           |
| CPF:   |                               | Identidade: | MG-3-858-474 |
| Telefones:                                     | 989435213                     | Data:       | 07-10-24     |
| Endereço:                                      | Rua Paragucu 332 Petrópolis   |             |              |
| Observação:                                    |                               |             |              |

17  
08

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |   |             | N°       |
|--|---|-------------|----------|
| Nome:  | Flaviane Cristina Arcujo                      | Idade:      | 36       |
| CPF:   | 097-788-206-35                                | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 9 87 141427                                   | Data:       | 07-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua: Manuel de Almeida, 53, Príncipe Leopoldo |             |          |
| Observação:                                    |   |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |  |             | N° |
|--|--|-------------|----|
| Nome:  |  | Idade:      |    |
| CPF:   |  | Identidade: |    |
| Telefones:                                     |  | Data:       |    |
| Endereço:                                      |  |             |    |
| Observação:                                    |  |             |    |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |  |             | N° |
|--|--|-------------|----|
| Nome:  |  | Idade:      |    |
| CPF:   |  | Identidade: |    |
| Telefones:                                     |  | Data:       |    |
| Endereço:                                      |  |             |    |
| Observação:                                    |  |             |    |

**Lista de Presença Projeto : " As Bordadeiras: Uma História de Amor e Arte de Bordar" Termo de Colaboração 04-23**

out/24

| Nº | Data       | CPF/RG         | Usuário                             | idade | Contato   |
|----|------------|----------------|-------------------------------------|-------|-----------|
| 1  | 22/10/2024 | 971-744-326-20 | INÊS DA ANUNCIÇÃO                   | 59    | 999140510 |
| 2  | 22/10/2024 | 723-900-426-00 | MARIA AUXILIADORA DA ANUNCIÇÃO      | 57    | 994237070 |
| 3  | 22/10/2024 | 245-012-396-20 | CELEME LÚCIA M. G DE SOUZA          | 68    | 987026649 |
| 4  | 22/10/2024 | 051-611-606-16 | DIRCE PEREIRA DA SILVA              | 50    | 987082411 |
| 5  | 22/10/2024 | 061-469-326-80 | ELIZABETH PERPETUA DA SILVA         | 63    | 985524328 |
| 6  | 22/10/2024 | 064-132-526-69 | APARECIDA MARIA DA SILVA MAGALHÃES  | 66    | 992109746 |
| 7  | 22/10/2024 | MG-7-359-342   | ZELIA JOANA PEREIRA                 | 68    | 993990190 |
| 8  | 22/10/2024 |                | MARIA DAS GRAÇAS D SILVA            | 70    | 991928221 |
| 9  | 22/10/2024 | 969-463-856-91 | MARIA LÚZIA DOS SANTOS SIMAS        | 68    | 987386027 |
| 10 | 22/10/2024 | 707-242-966-20 | ELIZABETH M DA SILVA                | 61    | 999459370 |
| 11 | 22/10/2024 | 631-120-136-87 | RITA AGOSTINHA DOS SANTOS           | 62    | 987480150 |
| 12 | 22/10/2024 |                | ROSÂNGELA MARTINS XAVIER            | 71    | 997394452 |
| 13 | 22/10/2024 | MG-4-989-992   | CONCEIÇÃO FERREIRA DE OLIVEIRA      | 68    |           |
| 14 | 22/10/2024 | MG-3-858-473   | MARIA GERALDA DO CARMO CHAVES       | 72    | 989435213 |
| 15 | 22/10/2024 | MG-7-686-186   | ROSILENE APARECIDA MENDES           | 49    | 999566109 |
| 16 | 22/10/2024 | MG-7-456-733   | EURIDES ALVES DOS SANTOS            | 63    | 3520682   |
| 17 | 22/10/2024 | MG-6-411-305   | MARIA APARECIDA DE SOUZA GONÇALVES  | 55    | 996548462 |
| 18 | 22/10/2024 | MG-4-913-466   | ZELIA LUCIANA MARIA DO CARMO G      | 69    | 994031217 |
| 19 | 22/10/2024 | 076-494-186-00 | JANAÍNA ELLEN DOS SANTOS B SANTIAGO | 38    | 996432968 |
| 20 | 22/10/2024 | 097-788-206-35 | FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO            | 36    | 987141427 |
| 21 | 22/10/2024 | 025-194-766-72 | ELIAS GONÇALVES                     | 58    | 996548462 |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |
|    |            |                |                                     |       |           |

*[Handwritten signature]*

18  
000

Fundada em 18 de julho de 1997

Lista de presença

Projeto: As Bordadeiras: Uma História de Amor e Arte de Bordar"

Termo de colaboração 04/23

Data

22/10/24

| Nome:                                   | CPF/RG         | Idade: | Telefone:        | Assinatura:    |
|---|----------------|--------|------------------|----------------|
| 01. José da Invenção Silva              | 971744-326-20  | 59     | (31) 9.9914.0510 | J. Silva       |
| 02. Maria Aparecida da Moura            | 723.900.426-00 | 57     | 994237070        | M. Moura       |
| 03. Celso Lino M. E. Souza              | 245.018.386-20 | 68     | 9.870.2.6643     | C. Souza       |
| 04. Roice Pereira da Silva              | 0516160616     | 50     | 33987032411      | R. Pereira     |
| 05. Elizabeth Perpétua da Silva         | 061469.326.80  | 63     | 385524328        | E. Silva       |
| 06. Aparecida Maria da Silva, Magalhães | 064.132.526-69 | 66     | 992109746        | A. Magalhães   |
| 07. Felicitiana Pereira                 | 117.359.342    | 68     | 993990190        | F. Pereira     |
| 08. Maria dos Santos P. e Silva         |                | 70     | 991928221        | M. P. e Silva  |
| 09. Maria Luiza dos Santos Lima         | 969-463-856-91 | 68     | 987386027        | M. Lima        |
| 10. Elizabeth M. da Silva               | 707-242.966-20 | 61     | 994593070        | E. Silva       |
| 11. Rita Agostinho dos Santos da Silva  | 691.120.186-87 | 62     | 987480150        | R. Silva       |
| 12. Rosângela Martins Karim             | 97394452       | 71     |                  | R. Karim       |
| 13. Constança Zilberstein M. O. O. A.   | 116-4-989-992  | 68     |                  | C. Zilberstein |

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE

Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.

Email: [acinpode@yahoo.com.br](mailto:acinpode@yahoo.com.br); [acinpode@gmail.com](mailto:acinpode@gmail.com);

Fone : (31) 3859-2589 - Celular : (31) 99522-2983

Fundada em 18 de julho de 1997

|     |                                  |                |    |            |                                  |
|-----|----------------------------------|----------------|----|------------|----------------------------------|
| 14. | Maria Geraldete Dolentino Chaves | MG-3-858-474   | 72 | 989435213  | Maria Geraldete Chaves           |
| 15. | Rosilene Aparecida Junda         | MG-7-686-186   | 49 | 999566109  | Rosilene Junda                   |
| 16. | Eundes Alves dos Santos          | MG-7-456-733   | 63 | 38520682   | Eundes Alves Santos              |
| 17. | Maria Aparecida de Souza Gomes   | MG-6-411-305   | 55 | 99654.8462 | Maria Aparecida de Souza Gomes   |
| 18. | Delia Luciana Maria do Carmo     | MG-4-913-466   | 69 | 994032219  | Delia Luciana Maria do Carmo     |
| 19. | Janaína Ellen dos Santos Bastião | 076-494-186-00 | 38 | 996432968  | Janaína Ellen dos Santos Bastião |
| 20. | Flaviane Cristina Araújo         | 097-788-206-35 | 36 | 987141427  | Flaviane Cristina Araújo         |
| 21. | Elias Gonçalves                  | 025-194-766-72 | 58 | 996648462  | Elias Gonçalves                  |
| 22. |                                  |                |    |            |                                  |
| 23. |                                  |                |    |            |                                  |
| 24. |                                  |                |    |            |                                  |
| 25. |                                  |                |    |            |                                  |
| 26. |                                  |                |    |            |                                  |
| 27. |                                  |                |    |            |                                  |
| 28. |                                  |                |    |            |                                  |
| 29. |                                  |                |    |            |                                  |

23  
000

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                 |             | N°       |
|--|---------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Amalina Eds B Santiago          | Idade:      | 38       |
| CPF:   | 076-494-186-00                  | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 996432968                       | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Evangelista n° 85A Alvorada |             |          |
| Observação:                                    |                                 |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                       |             | N°       |
|--|-----------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Elias Gonçalves       | Idade:      | 58       |
| CPF:   | 025-194-766-72        | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 996548462             | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Baeta Neves n° 28 |             |          |
| Observação:                                    |                       |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |  |             | N°       |
|--|--|-------------|----------|
| Nome:  | Flaviane Cristina Alcujo                   | Idade:      | 36       |
| CPF:   | 097-788-206-35                             | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 987141427                                  | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Manoel de Almeida, 53 Cruzeiro Celeste |             |          |
| Observação:                                    |  |             |          |

22  
01

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                |             | N°       |
|--|--------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Rosaneide Felleira de Oliveira | Idade:      | 68       |
| CPF:   |                                | Identidade: | MG-4     |
| Telefones:                                     |                                | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Santa Mônica 67 José Elói  |             |          |
| Observação:                                    |                                |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                |             | N°           |
|--|--------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Maria Geralda do Carmo Chaves  | Idade:      | 72           |
| CPF:   |                                | Identidade: | MG-3-858-474 |
| Telefones:                                     | 989435213                      | Data:       | 22-10-24     |
| Endereço:                                      | Rua Paraguai nº 332 Petropolis |             |              |
| Observação:                                    |                                |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |  |             | N° |
|--|--|-------------|----|
| Nome:  |  | Idade:      |    |
| CPF:   |  | Identidade: |    |
| Telefones:                                     |  | Data:       |    |
| Endereço:                                      |  |             |    |
| Observação:                                    |  |             |    |

23  
00

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                              |             | N°           |
|--|------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Eurides Alves dos Santos     | Idade:      | 63           |
| CPF:   |                              | Identidade: | MG-7-456-733 |
| Telefones:                                     | 38520682                     | Data:       | 22-10-24     |
| Endereço:                                      | Rua do Andrade 438 José Elói |             |              |
| Observação:                                    |                              |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                    |             | N°       |
|--|------------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Maria Aparecida de Souza Gonçalves | Idade:      | 55       |
| CPF:   | 765-423-006-0                      | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 996548462                          | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Baeta Neves nº 28              |             |          |
| Observação:                                    |                                    |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                                 |             | N°           |
|--|---------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Zelia Luciana Maria Carmo Gomes | Idade:      | 69           |
| CPF:   |                                 | Identidade: | MG-4-913-466 |
| Telefones:                                     | 994031217                       | Data:       | 22-10-24     |
| Endereço:                                      | Rua Paraguai 332 Petropolis     |             |              |
| Observação:                                    |                                 |             |              |



24  
002

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |  |             | N°       |
|--|--|-------------|----------|
| Nome:  | Aparecida Maria de Silva Magalhães     | Idade:      | 66       |
| CPF:   | 064.132.526-69                         | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 9 92109746                             | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Cachoeirinha, 104 - Bairro Lucilia |             |          |
| Observação:                                    |  |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                          |             | N°         |
|--|--------------------------|-------------|------------|
| Nome:  | Helia Joana Pereira      | Idade:      | 68         |
| CPF:   |                          | Identidade: | M7 359.342 |
| Telefones:                                     | 9.93990109               | Data:       | 22-10-24   |
| Endereço:                                      | Rua 10 no 47 Vila Tanque |             |            |
| Observação:                                    |                          |             |            |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                        |             | N°       |
|--|------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Maria Cruz Santos Lima | Idade:      | 68       |
| CPF:   | 969463856-9            | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 987386027              | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rimilda Contorno 698   |             |          |
| Observação:                                    |                        |             |          |

25  
002

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |   |             | N°          |
|--|---|-------------|-------------|
| Nome:  | CELME Lúcia M. GONCALVES DE SOUZA         | Idade:      | 68          |
| CPF:   | 245-012-396-20                            | Identidade: | M.1.078.067 |
| Telefones:                                     | 31.9.8202-6649                            | Data:       | 22.10.24    |
| Endereço:                                      | R. 26. Nº 41. AREIA PRETA - J. M. - M. G. |             |             |
| Observação:                                    |   |             |             |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                |             | N°             |
|--|--------------------------------|-------------|----------------|
| Nome:  | Olga Lúcia Perpétua da Silva   | Idade:      | 63             |
| CPF:   | 061 469396-80                  | Identidade: | MG. 16.540.412 |
| Telefones:                                     | 385524328                      | Data:       | 22/10/24       |
| Endereço:                                      | R. Vera Cruz 233 A. B. Bucália |             |                |
| Observação:                                    |                                |             |                |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                                  |             | N°       |
|--|----------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Maria das Graças Domingues Silva | Idade:      | 70       |
| CPF:   |                                  | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 991922221                        | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua do Andrade 439 José Elói     |             |          |
| Observação:                                    |                                  |             |          |

26  
02

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                           |             | N°       |
|--|---------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Pete Agostinho dos Santos | Idade:      | 62       |
| CPF:   | 631 120196-87             | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 987480150                 | Data:       | 22/10/24 |
| Endereço:                                      | Rua 20 N° 44 boanda       |             |          |
| Observação:                                    |                           |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                     |             | N°       |
|--|-------------------------------------|-------------|----------|
| Nome:  | Edizabete madalena da Silva         | Idade:      | 61       |
| CPF:   | 70724236620                         | Identidade: |          |
| Telefones:                                     | 31994593070                         | Data:       | 22-10-24 |
| Endereço:                                      | Rua Hildebrando Santana 600 Rosário |             |          |
| Observação:                                    |                                     |             |          |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |                           |             | N°           |
|--|---------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Rosângela Martins Xavier  | Idade:      | 71           |
| CPF:   |                           | Identidade: | MG-8:542-008 |
| Telefones:                                     | 97394452                  | Data:       | 22-10-24     |
| Endereço:                                      | Rua ABre Campo 85 Rosário |             |              |
| Observação:                                    |                           |             |              |

27  
010

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                                       |             | N°            |
|--|---------------------------------------|-------------|---------------|
| Nome:  | Dilce Pereira da Silva                | Idade:      | 50            |
| CPF:   |                                       | Identidade: | MG-12-520-241 |
| Telefones:                                     | 987082411                             | Data:       | 22-10-24      |
| Endereço:                                      | Rua: José de Passimiro nº 44 Ipilanga |             |               |
| Observação:                                    |                                       |             |               |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2023 |                               |             | N°           |
|--|-------------------------------|-------------|--------------|
| Nome:  | Ines de Anunciacao Silva      | Idade:      |              |
| CPF:   |                               | Identidade: | MG-5-573-993 |
| Telefones:                                     | 99140510                      | Data:       | 22-10-24     |
| Endereço:                                      | Avenida Brazilia nº 1602 Beau |             |              |
| Observação:                                    |                               |             |              |

| Ficha de Cadastro-Termo de Colaboração-04/2024 |  |             | N°               |
|--|--|-------------|------------------|
| Nome:  | Maria Auxiliadora da Anunciacao Santiago | Idade:      | 57               |
| CPF:   | 723-90042600                             | Identidade: | CPF-723.90042600 |
| Telefones:                                     | 994237070                                | Data:       | 22-10-24         |
| Endereço:                                      | Rua Curitiba 89A Beau                    |             |                  |
| Observação:                                    |  |             |                  |

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO   | MEIOS DE REALIZAÇÃO  | DATAS PREVISTAS   | DATAS CUMPRIDAS   |
|---|--|-------------------|-------------------|
| Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC. | Contratar um profissional da área de Assistência Social, com carga horária de <b>20 horas/semanais, segunda a sexta-feira.</b><br>Caberá ao profissional:<br>- executar ações de acolhida humanizada aos usuários; realizar atendimento dentro da UNIDADE CENTRO DIA; orientar as famílias quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais; coordenar atividades de acolhimento, reuniões e eventos, visitas domiciliares, elaborar e acompanhar a execução dos projetos, relatórios técnicos, dentre outras funções. | OUTUBRO/2024      | OUTUBRO/2024      |
| Promover a manutenção da OSC.   | Aquisição de material de escritório, papelaria, aquisição de suprimentos de informática, material de limpeza e produtos de higiene de acordo da necessidade da OSC.  | *NÃO HOUE DEMANDA | *NÃO HOUE DEMANDA |
| Contratar um oficineiro para ensinar a arte do bordado aos usuários cadastrados na OSC    | Contratação de um prestador de serviço para ensinar a arte do bordado, com carga horária de 4horas/quinzenais.<br><br>Aquisição de lanches para os aprendizes da arte de bordar.<br><br>Aquisição de materiais e kits de bordado para os aprendizes da arte de bordar.   | OUTUBRO/2024      | OUTUBRO/2024      |

28  
02

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

| DATA/<br>LOCALIZAÇÃO  | OBSERVAÇÕES  |
|---|--|
| <p>09/10/2024</p> <p>Assistência Social</p> <p>e</p> <p>18/10/2024</p> <p>Atendimento no<br/>CENTRO da<br/>ACINPODE</p> |   |
| <p>07/10/2024</p> <p>Aula de bordado</p>  |    |

22/10/2024

Lanche fornecido às alunas da aula de bordado



31/10/2024

Material de bordado



22/10/2024

Aula de bordado



31  
OK

22/10/2024

Lanche fornecido  
às alunas da aula  
de bordado



João Monlevade, 21 / 11 / 2024

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

[Assinatura]  
Presidente da Acinpode



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

|                          |   |
|--------------------------|---|
| OSC PARCEIRA             | Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE  |
| CNPJ                     | 02.225.066/0001-05  |
| OBJETO DA PARCERIA       | Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS e detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do termo de parceria. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO      | OUTUBRO-NOVEMBRO/2024   |
| TIPO DE PARCERIA         | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023   |
| VALOR GLOBAL DA PARCERIA | VALOR INICIAL DA PARCERIA: R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)<br>VALOR DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO: acréscimo de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)<br>VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)   |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS      | 15ª Parcial (R\$ 3.350,00)  |

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

*Iago B. O. Couto*

*Fundada em Julho de 1997*

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

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

*Iago B.O. Couto*



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3321915320629291  
19/11/2024 15:39:18

34  
002

### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 58310-3ASSOCIACAO C I P DEFI  
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|--------|
| 10/09/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |            | 0,00 C |
| 02/10/2024    |               | 2220       | 99015 | 120 Transferido para Poupança<br>02/10 09:56 JANAINA E S B SANTIAGO     | 552.220.510.043.217 | 2.550,00 D |        |
| 02/10/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 3174 020242269000191 PANIFICADORA  | 100.201             | 150,00 D   |        |
| 02/10/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 2.700,00 C | 0,00 C |
| 08/10/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0607 05068443662 ROSILENE APARECID | 100.801             | 400,00 D   |        |
| 08/10/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 400,00 C   | 0,00 C |
| 09/10/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0607 22761381653 NILDA MARIA MENDE | 100.901             | 250,00 D   |        |
| 09/10/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 250,00 C   | 0,00 C |
| 31/10/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 3174 020242269000191 PANIFICADORA  | 103.101             | 150,00 D   |        |
| 31/10/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 150,00 C   |        |
| 31/10/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |            | 0,00 C |

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Iago B.M. Couto



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3321915320629291  
19/11/2024 15:37:54

35  
DR

### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 58310-3ASSOCIACAO C I P DEFI  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 31/10/2024                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 0,00 C     |
| 07/11/2024                      |               | 2220       | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 552.220.510.043.217 | 2.550,00 D |            |
|                                 |               |            |       | 07/11 14:38 JANAINA E S B SANTIAGO     |                     |            |            |
| 07/11/2024                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático                 | 1.972               | 2.550,00 C | 0,00 C     |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |            |            |
| 08/11/2024                      |               | 2220       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 552.220.000.047.109 | 1.222,00 C |            |
|                                 |               |            |       | 08/11 11:24 JOAO MONLEBL MAC FNAS      |                     |            |            |
| 08/11/2024                      |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT             | 1.972               | 1.222,00 D | 0,00 C     |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |            |            |
| 12/11/2024                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 111.201             | 250,00 D   |            |
|                                 |               |            |       | 104 0607 22761381653 NILDA MARIA MENDE |                     |            |            |
| 12/11/2024                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático                 | 1.972               | 250,00 C   | 0,00 C     |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |            |            |
| 13/11/2024                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 111.301             | 400,00 D   |            |
|                                 |               |            |       | 104 0607 05068443662 ROSILENE APARECID |                     |            |            |
| 13/11/2024                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático                 | 1.972               | 400,00 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.          |               |            |       |  |                     |            | 895,21C    |
| Saldo                           |               |            |       |  |                     |            | 895,21C    |
| 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             |               |            |       |  |                     |            | 896,44     |

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

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

Iago B. de Oliveira

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA |   |                             |                         |   |              |
|--|---|-----------------------------|-------------------------|---|--------------|
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023                |   |                             |                         |   |              |
| PERÍODO: OUTUBRO – NOVEMBRO/2024               |   |                             |                         |   |              |
| RECEITA  |   |                             | DESPESA                 |   |              |
| DATA   | HISTÓRICO   | VALOR                       | DATA                    | HISTÓRICO   | VALOR        |
|  | <input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR                   | R\$ 2.701,45                |                         | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)                |              |
| 08/11/2024                                     | <input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R\$ 1.222,00<br>17ª Parcela |                         | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)             |              |
|  | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)    |                             | 31/10/2024 e 12/11/2024 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)    | R\$ 400,00   |
|  | <input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)       |                             |                         | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)    |              |
|  |   |                             | 07/11/2024 e 13/11/2024 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) | R\$ 2.950,00 |
|  |   |                             |                         | <input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)                |              |
|  | TOTAL DE RECEITAS   | R\$ 3.923,45                |                         | TOTAL DE DESPESAS   | R\$ 3.350,00 |
|  |   |                             | 19/11/2024              | SALDO   | R\$ 573,45   |

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

Iago Brígido de Oliveira Couto  
Contador - CRC nº 12.490/0  
CPF: 112.223.316-75  
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição  
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016  
Fone (31) 3851-4947

*Iago B.O. Couto*  
Contador da Acinpode

*[Assinatura]*  
Presidente da Acinpode

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

| DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO       |                             |  |                           |           |                                |                       |                       |
|---|-----------------------------|--|---------------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ITEM  | FORNECEDOR                  | DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS      | COMPROVANTES DAS DESPESAS |           |                                | COMPROVANTE PAGAMENTO |                       |
|   |                             |  | DOC. FISCAL               | Nº        | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R\$          | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1)  | PANIFICADORA GLOBO LTDA EPP | LANCHE                                 | NF                        | 7070      | 22/10/2024                     | R\$ 150,00            | 31/10/2024            |
| 2)  | NILDA MARIA MENDES MOTTA    | MATERIAL PARA USO NAS AULAS DE BORDADO | NF                        | 045626682 | 31/10/2024                     | R\$ 250,00            | 12/11/2024            |
| TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO |                             |  |                           |           |                                |                       | R\$ 400,00            |

*Iago B. de Oliveira Couto*  
Contador da OSC

*Blanca G. D.*  
Presidente da OSC

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

|   |   |                     |            |                      |              |
|---|---|---------------------|------------|----------------------|--------------|
| Recebemos de PANIFICADORA GLOBO LTDA EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOC DE CCOP E INTEGRACAO |   | Data de Emissão     | 22/10/2024 | NFe N°<br>0000007070 | Série<br>002 |
| DOS PORT DE DEF FISICA - Rua BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL - Joao Monlevade/MG   |   | Valor Total da Nota | 150,00     |                      |              |
| Data de Recebimento   | Identificação e Assinatura do Recebedor |                     |            |                      |              |



**PANIFICADORA GLOBO LTDA EPP - PADARIA GLOBO**  
Avenida GETULIO VARGAS, 4989 - A - CARNEIRINHOS - 35930-003 - Joao Monlevade - MG - Fone/Fax: 31 3852 3731

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
N° 0000007070  
Série 002  
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3124 1020 2422 6900 0191 5500 2000 0070 7013 4040 6202

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

131246250775150 - 22/10/2024 - 14:18:40

CNPJ/CPF

20.242.269/0001-91

Natureza de Operação  
Venda a vista

Inscrição Estadual  
3620489570071

Inscrição Estadual Sub. Tributária

**Destinatário / Remetente**

|  |      |                                |                                  |
|--|------|--------------------------------|----------------------------------|
| Nome/Razão Social<br>ASSOC DE CCOP E INTEGRACAO DOS PORT DE DEF FISICA |      | CNPJ/CPF<br>02.225.066/0001-05 | Data de Emissão<br>22/10/2024    |
| Endereço<br>Rua BAETA NEVES, 28 -                                      |      | Bairro/Distrito<br>INDUSTRIAL  | CEP<br>35930-127                 |
| Município<br>Joao Monlevade  | Fone | UF<br>MG                       | Inscrição Estadual               |
|  |      |                                | Data Saída/Entrada<br>22/10/2024 |
|  |      |                                | Hora Saída/Entrada<br>14:21:00   |

**Fatura**

| N° da duplicata | Vencimento | Valor  | N° da duplicata | Vencimento | Valor | N° da duplicata | Vencimento | Valor | N° da duplicata | Vencimento | Valor | N° da duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001             | 30/10/2024 | 150,00 |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |

**Cálculo dos Impostos**

|                         |                 |                         |                     |                               |                          |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS   | Base Cál. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                | 49,96                         | 150,00                   |
| do Frete                | Valor do Seguro | Desconto                | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI                  | Valor Deson.             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                | 0,00                          | 0,00                     |
|                         |                 |                         |                     |                               | Valor Total da Nota      |
|                         |                 |                         |                     |                               | 150,00                   |

**Transportador / Volumes Transportados**

|              |                                     |             |               |            |              |
|--------------|-------------------------------------|-------------|---------------|------------|--------------|
| Razão Social | Frete por Conta<br>9-Sem Transporte | Código ANTT | Placa Veículo | UF         | CNPJ/CPF     |
| Endereço     | Município                           |             |               |            |              |
| Quantidade   | Espécie                             | Marca       | Numeração     | Peso Bruto | Peso Líquido |

**Dados dos Produtos**

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH   | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Desconto | Vir. Total | BC Icms | Vir. Icms | Vir. IPI | ALIQ. % |     | Vir Aprox dos Trib. |
|------------|------------------------|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|---------------------|
|            |                        |          |           |      |      |            |               |               |            |         |           |          | ICMS    | IPI |                     |
| 1 874      | SUCO TIAL NECTAR 1 L   | 22029900 | 0500      | 5405 | UN   | 4,0000     | 8,0000        | 0,00          | 32,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 12,85               |
| 2 21       | PAO DE QUEIJO KG       | 19059090 | 0102      | 5102 | KG   | 1,5000     | 55,0000       | 0,00          | 82,50      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 25,95               |
| 3 82       | MASSA DOCE RECHEADA KG | 19059090 | 0102      | 5102 | KG   | 0,9103     | 39,0000       | 0,00          | 35,50      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 11,16               |

**Dados Adicionais**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Informações Complementares<br>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL<br>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI<br>Trib Aprox. R\$ 20,72 Fed - R\$ 29,24 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470 | Informações Adicionais do Fisco |
|--|---------------------------------|

38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.53  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3174-7 - J.MONLEVADE-CENTRO

CONTA: 13.002.408-9

FAVORECIDO: PANIFICADORA GLOBO LTDA

CPF/CNPJ: 20.242.269/0001-91

150,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 31/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB:

E.0BE.E32.D08.A29.853

39  
012



|                     |   |                                      |
|---------------------|---|--------------------------------------|
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | NFA-e<br>Nº 045.626.682<br>SÉRIE 890 |
|---------------------|---|--------------------------------------|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS</p> | <p>DANFE<br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica</p> <p>0 - Entrada<br/>1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº: 045.626.682<br/>Série: 890<br/>Folha: 001 / 001</p> |                                 |
|  |  | <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3124 1016 9077 4600 0113 5589 0045 6266 8211 6579 8669</p>                              |
|  |  | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p> |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131246268629236 - 31/10/2024 |
|-------------------------------|---|

|                        |   |                           |                                   |                |                                       |                             |
|------------------------|---|---------------------------|-----------------------------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| EMITENTE/<br>REMETENTE | NOME / NOME EMPRESARIAL<br>NILDA MARIA MENDES MOTTA 22761381653 |                           | CPF / CNPJ<br>26.318.565/0001-05  |                | DATA DA EMISSÃO<br>31/10/2024         |                             |
|                        | ENDEREÇO<br>AVENIDA WILSON ALVARENGA, 923, LOJA 02              |                           | BAIRRO / DISTRITO<br>CARNEIRINHOS |                | CEP<br>35930-001                      |                             |
|                        | MUNICÍPIO<br>3304 - JOAO MONLEVADE                              | FONE / FAX<br>31986698446 | UF<br>MG                          | PAÍS<br>BRASIL | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>002843776.00-46 | HORA ENTRADA/SAÍDA<br>15:00 |

|              |  |                          |                                  |                |
|--------------|--|--------------------------|----------------------------------|----------------|
| DESTINATÁRIO | NOME / NOME EMPRESARIAL<br>ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO |                          | CPF / CNPJ<br>02.225.066/0001-05 |                |
|              | ENDEREÇO<br>RUA BAETA NEVES, 28  |                          | BAIRRO / DISTRITO<br>INDUSTRIAL  |                |
|              | MUNICÍPIO<br>3304 - JOAO MONLEVADE   | FONE / FAX<br>3134072424 | UF<br>MG                         | PAÍS<br>BRASIL |

|               |                              |                 |                    |                               |  |                          |
|---------------|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| CÁLCULO IMPOS | BASE CÁLCULO ICMS            | VALOR ICMS      | BASE CALC. ICMS ST | VALOR ICMS ST                 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 250,00 |                          |
|               | VALOR DO FRETE               | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO  | OUTRAS DESPESAS               | VALOR TOTAL DO IPI                     |                          |
|               | Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO |                 |                    | Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO |  | NÚMERO E DATA (AAD / AI) |

|   |                     |         |  |             |                  |                    |            |
|---|---------------------|---------|--|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR/<br>VOLUMES TRANSPORTADOS | NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CPF / CNPJ |
|   | ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO  |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
|   | QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA  | NÚMERO      | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

| Nº ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|---------|----------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|------|
|         |                                  |          |     |      |         |            |                |             |         |            |           | ICMS      | IPI  |
| 01      | OUTROS - PLACA PARA LINHA ANCHOR | 39269090 | 102 | 5102 | UN      | 200,0000   | 0,2500         | 50,00       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 02      | OUTROS - TOALHA LAVABO KARSTEN   | 63026000 | 102 | 5102 | UN      | 20,0000    | 10,0000        | 200,00      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO</p> <p>Tipo de Emissão: Normal</p> | RESERVADO AO FISCO |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.33  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 5.528-8

FAVORECIDO: NILDA MARIA MENDES MOTTA

CPF/CNPJ: 227.613.816-53

VALOR: R\$

250,00 ✓

DEBITO EM: 12/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111201

AUTENTICACAO SISBB: F.9F0.C25.AD6.BFC.078

LS  
012

42  
DR

## Orçamento

Cliente: Acinpode - Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade  
Rua Baeta Neves, 28 – Industrial, João Monlevade-MG

Tel: (31) 3851-2948

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Data 31/10/2024

| ITEM                       | QTDE | VALOR         |
|----------------------------|------|---------------|
| 01 PLACA PARA LINHA ANCHOR | 200  | 50,00         |
| 02 TOALHA LAVABO KARSTEN   | 20   | 200,00        |
| <b>Total:</b>              |      | <b>250,00</b> |

### Loja Kiko

#### Artigos para crochê, tricô e bordado

Avenida Wilson Alvarenga, 923  
Carneirinhos – João Monlevade-MG  
Tel: (31) 98669-8446 / (31) 97314-6838

CNPJ: 26.318.565/0001-05  
Inscrição Estadual: 0028437760046

*Guilherme Mendes Delazari*  
Proprietária



43  
002

Para: Acinpode

Orçamento de Material de Artesanato

Data: 31/10/2024

ENDEREÇO

Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

Orçamento para kit de bordados

| Item | Descrição               | Quantidade | Vr. Unitário R\$ | Vr.Total R\$  |
|------|-------------------------|------------|------------------|---------------|
| 01   | PLACA PARA LINHA ANCHOR | 200        | 00,25            | 50,00         |
| 02   | TOALHA LAVABO KARSTEN   | 20         | 10,00            | 200,00        |
|      |                         |            |                  |               |
|      |                         |            |                  |               |
|      |                         |            | Valor Total      | <b>250,00</b> |

Condições de pagamento: À vista

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ

*Amarinho São Luiz*  
**PRANDINI & ASSIS LTDA. - ME**  
CNPJ: 41 889 908 / 0001 - 85  
Insc. Est. 362.758451.0010  
Av. Getúlio Vargas, nº 4571  
Carceirinhos - CEP 35930-002  
**JOÃO MONLEVADE - MG**  
Fone: (31) 3851-1352

*Edla Prandini*

Para: Acinpode

Orçamento de Material de Artesanato

Data: 31/10/2024

ENDEREÇO

Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

Orçamento para kit de bordados

| Item | Descrição               | Quantidade | Vr. Unitário R\$ | Vr.Total R\$  |
|------|-------------------------|------------|------------------|---------------|
| 01   | PLACA PARA LINHA ANCHOR | 200        | 00,30            | 60,00         |
| 02   | TOALHA LAVABO KARSTEN   | 20         | 10,00            | 200,00        |
|      |                         |            |                  |               |
|      |                         |            |                  |               |
|      |                         |            | Valor Total      | <b>260,00</b> |

Condições de pagamento: À vista

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ

71.074.603/0001-86

VD Aviamentos Ltda.

Av. Getúlio Vargas, 5141- Loja 04

Carnacimheo - CEP 35.930-000

Jeão Monizado - MG

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

**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)   | JANAÍNA ELLEN DOS SANTOS BATISTA SANTIAGO | ASSISTENTE SOCIAL            | NF                        | 10 | 01/11/2024                     | R\$ 2.550,00          | 07/11/2024            |
| 2)   | ROSILENE APARECIDA MENDES                 | INSTRUTORA DE BORDADOS       | NF                        | 04 | 12/11/2024                     | R\$ 400,00            | 13/11/2024            |
| TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS |   |                              |                           |    |                                |                       | <b>R\$ 2.950,00</b>   |

*Iago B.O. Couto*

Contador da OSC

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

João Monlevade, 21 / 11 de 2024.

*Flaviane Cristina Araújo*

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

*[Assinatura]*

Presidente da OSC

46  
07

# HORAS TRABALHADAS



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade

Função: Assistente Social

Data de Admissão: 05/03/2024

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Prestador de serviço: Janaina ellen dos Santos Batista Santiago

LOCAL : João Monlevade -MG

MÊS: OUTUBRO

| DIA | ENTRADA   | HORA DE ALMOÇO |           | SAÍDA     | ASSINATURA             |
|-----|-----------|----------------|-----------|-----------|------------------------|
|     |           | SAÍDA          | RETORNO   |           |                        |
| 1   | 12:59 hrs | N/A            | N/A       | 17:03hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 2   | 06:55 hrs | N/A            | N/A       | 12:58 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 3   | 06:58 hrs | N/A            | N/A       | 11:04 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 4   | 12:58 hrs | N/A            | N/A       | 17:03hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 5   |           |                |           |           |                        |
| 6   |           |                |           |           |                        |
| 7   | 12:54 hrs | N/A            | N/A       | 17:05 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 8   | 12:56 hrs | N/A            | N/A       | 17:02 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 9   | 12:55 hrs | N/A            | N/A       | 17:03 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 10  | 06:54hrs  | N/A            | N/A       | 11:06hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 11  | 12:58 hrs | N/A            | N/A       | 17:05 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 12  |           |                |           |           |                        |
| 13  |           |                |           |           |                        |
| 14  | 12:53 hrs | N/A            | N/A       | 17:01 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 15  | 06:55 hrs | N/A            | N/A       | 11:02hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 16  | 06:58 hrs | N/A            | N/A       | 11:04 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 17  | 06:53hrs  | N/A            | N/A       | 11:06hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 18  | 12:56 hrs | N/A            | N/A       | 17:06hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 19  | 12:58 hrs | N/A            | N/A       | 17:05 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 20  |           |                |           |           |                        |
| 21  | 12:52 hrs | N/A            | N/A       | 17:02 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 22  | 12:56 hrs | N/A            | N/A       | 17:01 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 23  | 06:54hrs  | N/A            | N/A       | 11:06hrs  | Janaina EdS B Santiago |
| 24  | 12:53 hrs | N/A            | N/A       | 17:03 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 25  | 12:56 hrs | N/A            | N/A       | 17:06 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 26  |           |                |           |           |                        |
| 27  |           |                |           |           |                        |
| 28  |           |                |           |           |                        |
| 29  | 06:58 hrs | 11:05hrs       | 12:58 hrs | 17:01 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 30  | 12:56 hrs | N/A            | N/A       | 17:03 hrs | Janaina EdS B Santiago |
| 31  | 12:55 hrs | N/A            | N/A       | 17:05 hrs | Janaina EdS B Santiago |

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

*[Handwritten Signature]*

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

*[Handwritten Signature]*

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207225440898800015100000000001024113631370315



|                       |                                    |  |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>10 | Competência da NFS-e<br>01/10/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>01/11/2024 09:03:05 |
| Número da DPS<br>10   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>01/11/2024 09:03:05   |

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

|  |  |  |                  |
|--|--|--|------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço   | CNPJ / CPF / NIF<br>54.408.988/0001-51 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>-    |
| Nome / Nome Empresarial<br>54.408.988 JANAINA ELLEN DOS SANTOS BATISTA SANTIAGO                                  |  | E-mail<br>-                                |                  |
| Endereço<br>EVANGELISTA, 85, ALVORADA  |  | Município<br>João Monlevade - MG           | CEP<br>35930-024 |
| Simple Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI)                           |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>  | CNPJ / CPF / NIF<br>02.225.066/0001-05 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>-    |
| Nome / Nome Empresarial<br>ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE |  | E-mail<br>-                                |                  |
| Endereço<br>BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL  |  | Município<br>João Monlevade - MG           | CEP<br>35930-127 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

|  |                                     |   |                        |
|--|-------------------------------------|---|------------------------|
| Código de Tributação Nacional<br>04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e... | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>João Monlevade - MG | País da Prestação<br>- |
|--|-------------------------------------|---|------------------------|

Descrição do Serviço  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ASSISTENTE SOCIAL REFERENTE A OUTUBRO/2024.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>João Monlevade - MG | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                          | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 2.550,00           | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                            | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                         | ISSQN Apurado<br>-                      |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

|           |             |                             |                               |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF<br>- | CP<br>-     | CSLL<br>-                   |                               |
| PIS<br>-  | COFINS<br>- | Retenção do PIS/COFINS<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

|                                     |                              |                                |  |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço<br>R\$ 2.550,00    | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>-                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 2.550,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

|               |                |                 |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais<br>- | Estaduais<br>- | Municipais<br>- |
|---------------|----------------|-----------------|

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:21  
222002220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/11/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 172.220.510.043.217 |
| VALOR TOTAL           | 2.550,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANAINA E S B SANTIAGO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 510.043.217-5

VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 172.220.000.058.310

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2DA.112.CCB.A62.C4E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

48  
or



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

49  
000

CNPJ  
54.408.988/0001-51

Razão Social  
54.408.988 JANAINA ELLEN DOS SANTOS BATISTA SANTIA

Período de Apuração  
Outubro/2024

Data de Vencimento  
21/11/2024

Número do Documento  
07.08.24306.4413999-8

Pagar este documento até  
21/11/2024

Observações  
CPF: 076.494.186-00  
Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00  
PGMEI(Versao:3.14.1)

Valor Total do Documento  
75,60

Composição do Documento de Arrecadação

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

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

Pague com o PIX

85830000000 9 75600328243 0 26070824306 8 44139998087 6

CNPJ: 54.408.988/0001-51  
Número: 07.08.24306.4413999-8  
Pagar até: 21/11/2024  
Valor: 75,60





## Comprovante do Pix

07/11/2024 - 19:55:28

Valor pago  
R\$ 75,60

Identificação do pagamento  
07082430644139998094684417

Informação para o pagador  
Solicitacao Pix

Forma de pagamento  
Ag 2289 Cc 1006188-3

Dados do recebedor

Para  
Ministerio da Fazenda

CNPJ  
00.\*\*\*.\*\*\*/0058-8\*

Instituição  
BCO DO BRASIL S.A.

Informações do pagamento

Vencimento  
21/11/2024

Validade após vencimento  
0 dias

Valor original  
R\$ 75,60

SO  
OR

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

51  
022



## Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade  
Função: Oficineiro de Bordado      Data de Admissão: 01/08/2024      CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Prestador de serviço : Rosilene Aparecida Mendes SICAB/MG: 0822.001.9805.00

LOCAL : ACINPODE

| MÊS: Outubro/24 |         |                |          |       |                           |
|-----------------|---------|----------------|----------|-------|---------------------------|
| DIA             | ENTRADA | Hora de Almoço |          | SAÍDA | ASSINATURA                |
|                 |         | saída          | Retorno- |       |                           |
| 1               |         |                |          |       |                           |
| 2               |         |                |          |       |                           |
| 3               |         |                |          |       |                           |
| 4               |         |                |          |       |                           |
| 5               |         |                |          |       |                           |
| 6               |         |                |          |       |                           |
| 7               |         |                | 12:55    | 17:02 | Rosilene Aparecida Mendes |
| 8               |         |                |          |       |                           |
| 9               |         |                |          |       |                           |
| 10              |         |                |          |       |                           |
| 11              |         |                |          |       |                           |
| 12              |         |                |          |       |                           |
| 13              |         |                |          |       |                           |
| 14              |         |                |          |       |                           |
| 15              |         |                |          |       |                           |
| 16              |         |                |          |       |                           |
| 17              |         |                |          |       |                           |
| 18              |         |                |          |       |                           |
| 19              |         |                |          |       |                           |
| 20              |         |                |          |       |                           |
| 21              |         |                | 12:54    | 17:05 | Rosilene Aparecida Mendes |
| 22              |         |                |          |       |                           |
| 23              |         |                |          |       |                           |
| 24              |         |                |          |       |                           |
| 25              |         |                |          |       |                           |
| 26              |         |                |          |       |                           |
| 27              |         |                |          |       |                           |
| 28              |         |                |          |       |                           |
| 29              |         |                |          |       |                           |
| 30              |         |                |          |       |                           |
| 31              |         |                |          |       |                           |

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

52  
00

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207223228264900013900000000000424110194349629



|                      |                                    |  |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>4 | Competência da NFS-e<br>12/11/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>12/11/2024 16:51:15 |
| Número da DPS<br>4   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>12/11/2024 16:51:15   |

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

|   |  |  |                            |
|---|--|--|----------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço  | CNPJ / CPF / NIF<br>32.282.649/0001-39 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(31) 9956-6109 |
| Nome / Nome Empresarial<br>32.282.649 ROSILENE APARECIDA MENDES                         |  | E-mail<br>ROSILENE.ABC@HOTMAIL.COM         |                            |
| Endereço<br>JOSE CASSIMIRO, 96, IPIRANGA  |  | Município<br>João Monlevade - MG           | CEP<br>35930-123           |
| Simplex Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                            |

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

|  |                                     |   |                        |
|--|-------------------------------------|---|------------------------|
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>  |                                     |   |                        |
| Código de Tributação Nacional<br>08.001 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...     | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>João Monlevade - MG | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>Prestadora de serviço como instrutora de bordados referente ao mês de Outubro/2024 |                                     |   |                        |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>                |   |   |   |
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>João Monlevade - MG | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                          | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 400,00             | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                            | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                         | ISSQN Apurado<br>-                      |

|                           |             |                             |                               |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> |             |                             |                               |
| IRRF<br>-                 | CP<br>-     | CSLL<br>-                   |                               |
| PIS<br>-                  | COFINS<br>- | Retenção do PIS/COFINS<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

|                                      |                              |                                |                                      |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>          |                              |                                |                                      |
| Valor do Serviço<br>R\$ 400,00       | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>-                    |
| IRRF, CP, CSLL - Retidos<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 400,00 |

|  |                |                 |  |
|--|----------------|-----------------|--|
| <b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b> |                |                 |  |
| Federais<br>-                          | Estaduais<br>- | Municipais<br>- |  |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

53  
QR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.54  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE  
CONTA: 765.338.193-7

FAVORECIDO: ROSILENE APARECIDA MENDES  
CPF/CNPJ: 050.684.436-62  
VALOR: R\$ 400,00 ✓  
DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111301  
AUTENTICACAO SISBB: F.86C.2CC.6DE.931.C43

54  
20



# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ: 32.282.649/0001-39

Razão Social: 32.282.649 ROSILENE APARECIDA MENDES

Período de Apuração: Outubro/2024

Data de Vencimento: 21/11/2024

Número do Documento: 07.08.24257.8176611-4

Pagar este documento até: 21/11/2024

Observações:  
CPF: 050.684.436-62  
Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 1,00 ISS 5,00  
PGMEI(Versao:3.14.1)

Valor Total do Documento: 76,60

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa | Juros | Total        |
|---------------|---|--------------|-------|-------|--------------|
| 0151          | INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI<br>10/2024                      | 70,60        |       |       | 70,60        |
| 0083          | ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI<br>MG - 10/2024                 | 1,00         |       |       | 1,00         |
| 0125          | ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI<br>JOAO MONLEVADE (MG) - 10/2024 | 5,00         |       |       | 5,00         |
| <b>Totais</b> |   | <b>76,60</b> |       |       | <b>76,60</b> |

SENA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

13/09/2024 13:28:33

85810000000 5    76600328243 8    26070824257 6    81766114051 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000000 5    76600328243 8    26070824257 6    81766114051 8



CNPJ: 32.282.649/0001-39  
Número: 07.08.24257.8176611-4  
Pagar até: 21/11/2024  
Valor: 76,60

Pague com o PIX



55  
07

**BANCO  
MERCANTIL**

Ainda não usa nosso Aplicativo? Aponte a câmera do seu celular para a imagem ao lado e comece a usar!



BANCO MERCANTIL  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS  
SIMPLES NACIONAL

AGE: 0321 CTA: \*\*, \*\*1150-# 01/NOV/2024 18:21  
JOSE EUS

|                     |  |
|---------------------|--|
| Data do Pagamento:  | 01/11/2024   |
| Data de Vencimento: | 21/11/2024   |
| Nome do Convênio:   | RECEITA FEDERAL - DAS                                      |
| Valor do Pagamento: | 76,60  |
| Numero do DAS:      | 7082425781766114   |
| Código de Barras:   | 85810000000-5 76600328243-8<br>26070824257-6 81766114051-8 |
| NSU:                | 873416   |
| Bco/Ag. Receptora:  | 385/0001   |

AUTENTICACAO  
389089301/11/2024 18:21 76,60873416

Comprovante aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec numero 001/2006.  
Guarde este comprovante junto com o DAS.  
Conserve este comprovante com CUIDADO, nao exponha a luminosidade e calor excessivos, evite contato com plasticos, oleos e produtos quimicos.

SAC.....:0800 70 70 398  
Ouvidoria.....:0800 70 70 384



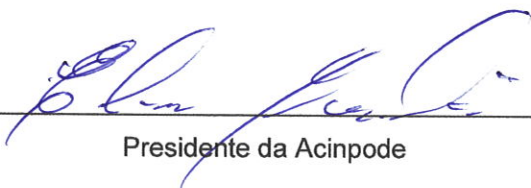
**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DECLARAÇÃO**

**Sr. Elias Gonçalves**, Presidente da **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade** manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Colaboração nº 04/2023.

João Monlevade, 21 de 11 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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



Assinatura do presidente da OSC



Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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

SS  
OP

**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 A.O. Couto*

*[Handwritten signature]*



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

**TC 04/2023- FNAS - ACINPODE- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 15ª PARCIAL**

1 mensagem

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

2 de dezembro de 2024 às 09:28

Para: ACINPODE &lt;acinpode@gmail.com&gt;

Cc: ACINPODE &lt;acinpode@gmail.com&gt;, Ieneancosta@gmail.com, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes &lt;social@pmjm.mg.gov.br&gt;, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade &lt;comasjm.95@gmail.com&gt;, Girlene &lt;girlenemartins@ymail.com&gt;, ana\_prandini@yahoo.com.br

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

Prezados,

Boa tarde!!

Após análise da prestação de contas da 15ª parcial do **Termo de Colaboração nº 04/2023- FNAS**, segue a pendência encontrada para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 04:** corrigir o número de pessoas atendidas na meta 3. O correto é 21 pessoas - no dia 07/10/2024

**Prazo para entrega da documentação: 03/12/2024, até às 10h, 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

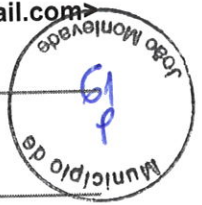
2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO  | QUANTIDADE PREVISTA                | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS                          | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS<br>( ) sim ( ) não ( )<br>(X) PARCIALMENTE | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|--|------------------------------------|--|--|--|
| Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC.  | 40 pessoas/mês                     | 40 pessoas   | Sim  |  |
| Promover a manutenção da OSC   | Usuários da OSC município          | Usuários da OSC município                            | Não  | *NÃO HOUVE DEMANDA                                       |
| Contratar um profissional para oferecer oficina de bordado aos usuários cadastrados na OSC | 15 usuários por oficina de bordado | 07/10/2024: 19 usuários<br>- 22/10/2024: 21 usuários | Sim  |  |

- Listagem de atendimentos no mês de OUTUBRO/2024



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

**ACINPODE- PRESTAÇÃO DE CONTAS 15ª PARCIAL DO TC 04-2023-FNAS**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com> 11 de dezembro de 2024 às 13:06  
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>, ana\_prandini@yahoo.com.br, Girlene <girlenemartins@ymail.com>

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

Prezados,

Boa tarde!!

Após reanálise da prestação de contas da 15ª parcial do **Termo de Colaboração nº 04/2023- FNAS**, segue a pendência para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Considerando o valor de R\$ 4.000,00 do 1º Termo Aditivo ao TC nº 04/2023, para custear **somente** as despesas abaixo:

**1) Contratação de um prestador de serviço para ensinar a arte do bordado, com carga horária de 4 horas/quinzenais.**

**2) Aquisição de lanches para os aprendizes da arte de bordar.**

**3) Aquisição materiais e kits de bordado para os aprendizes da arte de bordar.**

Observamos que nos meses de agosto, setembro e outubro, a OSC realizou os pagamentos dessas despesas conforme previsto e pactuado no Plano de Trabalho, porém o valor destinado para o pagamento dessas despesas referente aos meses de **novembro e dezembro foram gastos com outras despesas.**

Diante o exposto, solicitamos a **devolução do valor de R\$ 1.600,00**, para a conta da parceria para pagamento das despesas da **Oficina de Bordado.**

**RESSALVA:**

Valor total do 1º TA: **R\$ 4.000,00** - este valor foi destinado para **Oficina de Bordado.**

Valor das despesas pagas em agosto, setembro e outubro: **R\$ 2.400,00 (800,00 para as despesas de agosto, 800,00 para as despesas de setembro e 800,00 para as despesas de outubro)** da **Oficina de Bordado**

Valor de **R\$ 1.600,00** deverá custear as **despesas de novembro/2024 (R\$800,00)** e as **despesas de dezembro (R\$ 800,00)** da **Oficina de Bordado**.

Portanto, Valor gasto em desconformidade com o previsto no Plano de Trabalho: **R\$ 1.600,00**

- **Enviar o formulário 08** - Devolução de recursos devidamente preenchido com a devolução, o comprovante de depósito ou transferência da devolução e o extrato bancário atualizado constando a devolução.

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

Atenciosamente

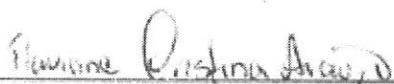
Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**  
Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)

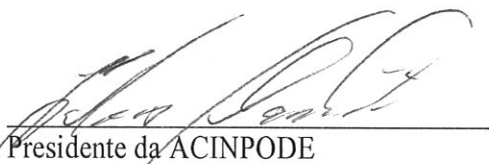
**8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso  
(anexar comprovante de transferência)**

| ITEM | VALOR R\$    | MOTIVO DA DEVOLUÇÃO  | OBSERVAÇÃO                        |
|------|--------------|--|-----------------------------------|
| 1.   | R\$ 1.600,00 | O valor gasto em desconformidade com o previsto no plano de trabalho do FNAS no Termo de colaboração 04/2023 | Foi devolvido na data 12/12/2024. |
| 2.   |              |  |                                   |

João Monlevade, 12/12/2024.



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

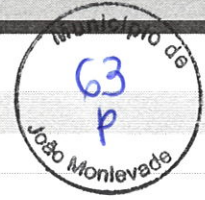
  
Presidente da ACINPODE



Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO C I P DEFI

Agência: 2220-9 Conta: 58310-3



| Lançamentos |       |           |   |              |
|-------------|-------|-----------|---|--------------|
| Dia         | Lote  | Documento | Histórico   | Valor        |
| 13/11/2024  |       |           | Saldo Anterior  | 0,00 (+)     |
| 02/12/2024  | 13105 | 120201    | TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 3174 020242269000191 PANIFICADORA  | 150,00 (-)   |
| 02/12/2024  | 13105 | 120202    | TED Transf.Eletr.Disponiv<br>260 0001 05068443662 ROSILENE APARECID | 400,00 (-)   |
| 02/12/2024  |       | 1972      | Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 550,00 (+)   |
| 04/12/2024  | 13105 | 120401    | TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0607 22761381653 NILDA MARIA MENDE | 250,00 (-)   |
| 04/12/2024  |       | 1972      | Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 250,00 (+)   |
| 12/12/2024  | 54    | 33556246  | TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0607 02225066000105 ASSOCIACAO DE  | 1.600,00 (+) |
| 2/12/2024   |       |           | SALDO   | 1.600,00 (+) |

| Informações Adicionais  |              |
|-------------------------|--------------|
| Invest. Resgate Autom.  | 97,64 (+)    |
| Saldo                   | 1.697,64 (+) |
| Juros                   | 0,00         |
| Data de Debito de Juros | 31/12/2024   |
| IOF                     | 0,00         |
| Data de Debito de IOF   | 02/01/2025   |

| Aplicações Financeiras       |       |
|------------------------------|-------|
| BB RF CP Automático          | 97,74 |
| Total Aplicações Financeiras | 97,74 |

\* Saldos por dia Base

jeitos a confirmação no momento da contratação





**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:

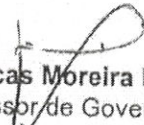
- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

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**

| <b>DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA</b>  |  |
|---|--|
| <b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE</b>                       |  |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni  |  |
| E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com  |  |
| Termo de Colaboração: nº 04/2023  |  |
| Vigência da parceria: 01/07/2023 a 31/12/2024   |  |
| Valor Inicial da parceria: R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)   |  |
| Valor do 1º Termo Aditivo: Acréscimo de R\$4.000,00 (quatro mil reais)  |  |
| Valor Total da Parceria: R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)   |  |
| Prestação de Contas da 15ª Parcial : Valor de R\$ 3.350,00 (três mil, trezentos e cinquenta reais) - referente à outubro/2024 |  |
| <b>MONITORAMENTO</b>  |  |
| <b>OBJETO DA PARCERIA</b>   | "Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema único de Assistência Social – SUAS e detalhado no plano de trabalho."   |
| <b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>  | Outubro/2024   |
| <b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>   | O objetivo proposto foi alcançado pela ACINPODE no período em análise.   |
| <b>RESULTADOS</b>   | [ x ] parciais   |
| <b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>   | As metas estipuladas foram cumpridas pela OSC no mês de outubro, conforme registrado no monitoramento.   |
| <b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>  | [ x ] satisfatórios  |
| <b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>   | Os documentos relacionados à parceria, incluindo o Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas, estão disponíveis para consulta pública no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade. Links de acesso: <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li></ul> |
| <b>AVALIAÇÃO</b>  |  |
| <b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>   | Atendimentos realizados: <ul style="list-style-type: none"><li>● A assistente social atendeu 40 (quarenta) usuários em outubro.</li><li>● Participação nas oficinas: 40 (quarenta) usuários participaram das oficinas de bordado realizadas na sede da OSC.</li></ul>  |



|   |   |
|---|---|
| <b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>              | Durante o mês de outubro, a assistente social realizou atendimentos com foco na orientação dos usuários e de seus familiares quanto ao acesso a direitos socioassistenciais, conforme registros constantes no diário de atendimentos e listas anexadas à prestação de contas.                         |
| <b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b> | A OSC recebeu orientações específicas para: <ul style="list-style-type: none"><li>● Garantir a execução integral do objeto pactuado;</li><li>● Melhorar a organização da documentação necessária à prestação de contas;</li><li>● Adequar-se às exigências do Artigo 11 da Lei 13.019/2014.</li></ul> |
| <b>CONTROLE SOCIAL</b>                  | O controle social da parceria é assegurado pela Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), pelo Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e por suas respectivas comissões.   |
| <b>IMPACTO DA PARCERIA</b>              | [ X ] Social  |
| <b>CONCLUSÃO</b>                        | Conclui-se que a ACINPODE executou as ações descritas no Plano de Trabalho, porém realizou o pagamento de outras despesas, com o valor destinado às despesas da oficina de bordado.   |

João Monlevade, 16 de dezembro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 16 de dezembro de 2024.

**HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [ ] NÃO**

**OBSERVAÇÃO:**

Observamos que nos meses de agosto, setembro e outubro, a OSC realizou os pagamentos das despesas com a oficina de bordado conforme previsto e pactuado no Plano de Trabalho, porém o valor destinado para o pagamento dessas despesas referente aos meses de **novembro e dezembro foram gastos com outras despesas**. Sendo assim, a OSC devolveu para a conta da parceria o valor de R\$ 1.600,00 ( um mil e seiscentos reais) referente a estes pagamentos realizado em desconformidade com o Plano de Trabalho.

**Em atendimento ao disposto no Art. 59 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014:**

**(...) § 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)**

Vaender Pessoa de Castro  
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins  
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva  
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva  
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos  
Membro da Comissão

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 370/2024  
DE 02 DE JULHO DE 2024**

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

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

**RESOLVE:**

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

♦ **Rita de Cássia Andrade Otoni**

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

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Cristiano Vasconcelos Araujo**  
Assessor de Governo



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA - MROSC

Trata-se o presente documento de Parecer Técnico referente à prestação de contas parcial do Termo de Colaboração Nº 04/2023, assinado na data de 30/06/2023, entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, consoante ao processo Dispensa de Chamamento Público nº 03/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 01/06/2023, ata nº 348, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMAS, constantes no processo administrativo de formalização de parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhados e fiscalizados pelo **CMAS**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora **Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297**, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, conclui que a OSC cumpriu o objeto pactuado nesta parceria, porém houve uma devolução no valor de R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para a conta da parceria, por utilização deste recurso em desconformidade com o plano de trabalho.

Cabe salientar que a Lei 13.019/2014, dispõe:

**“Art. 59...**

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



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

Em face do exposto, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **15ª PARCIAL** no valor de **R\$ 3.350,00** (Três mil, trezentos e cinquenta reais) desta parceria com a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, diante da documentação apresentada pela OSC neste processo de prestação de contas.

João Monlevade, 16 de dezembro de 2024.

---

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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



**JOÃO MONLEVADE**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

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



PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADÉ**



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 71 folhas, incluindo esta, referente à prestação de contas **parcial 15 no valor de R\$ 3.350,00 (três mil, trezentos e cinquenta reais) do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023 - ACINPODE**, cujo objeto é a “Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social- FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, *na modalidade de Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme o Sistema Único de Assistência Social- SUAS*”, 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, 16 de dezembro de 2024.

**Pauliana Carla N. S. Oliveira**  
Mat: 10297 - Setor de Parceria  
Município de João Monlevade





PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADE**



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial** - referente à prestação de contas **parcial 15 no valor de R\$ 3.350,00 (três mil, trezentos e cinquenta reais)** referente ao **Termo de Colaboração N° 04/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial** - referente à prestação de contas **parcial 15 no valor de R\$ 3.350,00 (três mil, trezentos e cinquenta reais)** a que se refere o Termo de Colaboração nº 04/2023, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados, e a parceria gerou relativamente benefício social e impacto social esperado, porém houve pagamento de despesa em desconformidade com o pactuado no Plano de Trabalho.

João Monlevade, 17 de dezembro de 2024.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**  
Secretária Municipal de Assistência Social