

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 29/2022

João Monlevade, 10 de agosto de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

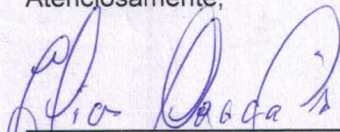
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº08/2022 referente a 4ª Parcela- julho/2022. ✓

Prezada Sr^a,

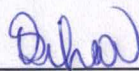
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,


Presidente da Acinpode

Recebido em: 17/08/22

Responsável: 

às 14:00 horas



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Julho/2022 ✓
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	4º PARCELA - REPASSEEM 05/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
Matthews Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade,

- 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 decorrentes de situações violadoras de direitos;
- Promover a proteção social especial, cuidados individuais e familiares, buscando o desenvolvimento humano e maior autonomia do público alvo. Como:

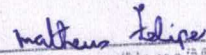
1. Atendimento e Orientação aos deficientes e seus familiares, quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais;
2. Concessão de órteses e próteses;
3. Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
4. Credencial de Estacionamento;
5. Reuniões com a diretoria e associados, prestação de conta e estudo das proposições dos associados; e Coordenação Financeira.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X) sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	35 (trinta e cinco) atendimentos no mês de junho/2022		

- Listagem de atendimento no mês de julho/2022, anexa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17 / 09 / 22

Assinatura/Nome/Matricula

DIÁRIO DE ATENDIMENTO MÊS DE JULHO DE 2022

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação
1	01/07/2022	040.696.426-25	Ermelindo Eloi da Silva	Renovação de Credencial		
2	01/07/2022	25.586-68/MG-122	Maria Neuza Coura Pontes	Orientação Veicular	(31)971868084	
3	04/07/2022	58.966-72/ MG-6.8	Rosângela Cassiano dos Santos	Empréstimo de equipamentos- Miuleta para o filho	(31)999632023	
4	04/07/2022	059.287.736-17	Flavianne Carine Corrêa	Renovação de Credencial		
5	05/07/2022	MG-75222412	Claudimete da Silva	Empréstimo de equipamentos- Miuleta/Cadeira de Rodas/Cadeira de banho	(31)986309100	
6	07/07/2022	084.415.038-00	Julio Jose dos Santos	Renovação Credencial		
7	08/07/2022	115.162.496-90	Gabriela Correa Alves Martins	Renovação Credencial	(31)993037517	
8	08/07/2022	070.982.206-55	Raquel Madalena Baru	Orientação	(31)989602272	
9	11/07/2022	MG-25432	Jose Carlos Moreira	Credencial de Estacionamento		
10	11/07/2022	MG-43572	Marilene Sampaio e Silva	Doação de equipamento ortopédicos/ Renovação Credencial		
11	12/07/2022	22412/ 007.202.24	Claudney Arnaldo	Encaminhamento para rede socioassistencial- Pedido passe livre		
12	12/07/2022	086.322.458-23	Adilson Mendes	Renovação Credencial	(31)986213074	
13	13/07/2022	MG-15335733	Dalua de Oliveira	Renovação de Credencial		
14	14/07/2022	115.151.376-91	Vicente Engracio André	Renovação de Credencial		Resolvido
15	14/07/2022	MG-16479231	Rodrigo da Silva Estevam	Orientação e encaminhamento para rede socioassistencial	(31)993271957	
16	15/07/2022	M4165748	Silverio Aparecida da Silva	Empréstimo- Cadeira de rodas	(31)996016587/985013963	
17	18/07/2022	MG-12110277	Grazielle do Carmo de Souza	Empréstimo- Cadeira de rodas	(31)999324634	
18	18/07/2022	182.831.436-62	Rafael Lucas Araujo Santos	Renovação de Credencial		
19	19/07/2022	MG-29473235	Marlon Marcio Martins	Empréstimo de equipamentos- Cadeira de rodas	(31)995448483	
20	19/07/2022	119.151.376-91	Vicente Engracio André	Renovação Credencial		
21	20/07/2022	054.499.706-92	Nilton Mendes de Oliveira	Renovação Credencial		
22	20/07/2022	045.518.896-88	Grazielle do Carmo de Souza	Renovação de Credencial		
23	21/07/2022	MG-17.390.301	Elizabeth Martins	Passes livre Municipal	(31)989234190	
24	21/07/2022	MG18668326	Bruno Hosken Mattos Silva	Credencial de Estacionamento		Resolvido
25	22/07/2022	7430234/339.395.0	Matuziana Francisca Gomes	Colete de Coluna	(31)38512432	
26	25/07/2022	MG18668326	Bruno Hosken Mattos Silva	Retirada- Credencial de Estacionamento		
27	25/07/2022	M2579551	Geraldo Magela	Empréstimo- Cadeira de banho		
28	26/07/2022	132831436-68	Rafael Lucas Araujo Santos	Renovação Credencial		
29	26/07/2022	098.015.756-03	Maria Antonia dos Santos	Renovação Credencial	(31)999358810	
30	27/07/2022	MG425290	Amarildo Ferreira de Almeida	Renovação Credencial	(31)989413479	
31	28/07/2022	707.588.677-00	George Clarineb de Lima	Renovação Credencial	(31)9968016116 Felma	
32	28/07/2022	MG-11347396	Gabriela Correa Alves Martins	Renovação Credencial		
33	28/07/2022	038.485.423-50	Claudio Lima de Freitas	Renovação Credencial		
34	29/07/2022	098015756-03	Maria Antonia dos Santos	Renovação Credencial		
35	29/07/2022	897.477.416-87	Amarildo Ferreira de Almeida	Renovação Credencial		
36						
37						
38						
39						

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17.08.22
 Assinatura/Nome/Matrícula
 Mathias Filho

ACINPODE

ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: <u>Ermelindo Elói da Silva</u>	DATA: <u>01/07/20</u>
RG/CPF: <u>040.096-426-25</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Inscrição</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Ermelindo Elói da Silva</u>	

NOME: <u>Maria Neusa Loura Pontes</u>	DATA: <u>01/07/20</u>
RG/CPF: <u>RG-MG: 122.334.01 EPF=250.825.586.68</u>	
TELEFONE: <u>7186 8084</u>	
ASSUNTO: <u>Orientação Veicular</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Maria Neusa Loura Pontes</u>	

NOME: <u>Rosângela Cassiano dos Santos</u>	DATA: <u>04/07/20</u>
RG/CPF: <u>MG-6.993.095 EPF. 993258.966-72</u>	
TELEFONE: <u>9963 2023</u>	
ASSUNTO: <u>Empréstimo de equipamentos muleta para o filho</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Rosângela Cassiano dos Santos</u>	

NOME: <u>Flavianne Larine Corrêa</u>	DATA: <u>04/07/20</u>
RG/CPF: <u>059.284.936-17</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>renovação de Inscrição</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Flavianne Larine Corrêa</u>	

NOME: <u>Claudinete da Silva</u>	DATA: <u>05/07/20</u>
RG/CPF: <u>M-7522412</u>	
TELEFONE: <u>886309100</u>	
ASSUNTO: <u>Empréstimo Muleta e cadeira de rodas e cadeira de banho</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Claudinete da Silva</u>	

07
FA

NOME: Yelis Jose dos Santos DATA: 07/07/22
 RG/CPF: 004.415.038-00
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Maria Sebastiana Messias dos Santos

NOME: Gabriela Correa Alves Martins DATA: 08/07/22
 RG/CPF: 115.162.496-90
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Signature]

NOME: Raquel Madalena Baru DATA: 08/07/22
 RG/CPF: 070.982.206-55
 TELEFONE: 9-93034517
 ASSUNTO: Orientação De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Signature]

NOME: Jose Carlos Moreira DATA: 11/07/22
 RG/CPF: JMC-25430
 TELEFONE: 9-89602972
 ASSUNTO: Credencial de Estacionamento De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Signature]

NOME: Marilene Sampaio e Silva DATA: 11/07/22
 RG/CPF: JMG-43572
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Doação de equipamento ortopédicos e Renovação de Credencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Signature]

ACINPODE

ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: <u>Claudney Arnaldo</u>	DATA: <u>12/07/22</u>
RG/CPF: <u>M 1522412 / 004.202.286-89</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Encaminhamento para rede socioassistencial pedido passe livre</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Pendente <input type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: <input type="checkbox"/> João Monlevade <input type="checkbox"/> Região
ASSINATURA: <u>Claudney Arnaldo</u>	

NOME: <u>Adilson Mendes</u>	DATA: <u>12/07/22</u>
RG/CPF: <u>087.322.468-23</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Pendente <input type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: <input type="checkbox"/> João Monlevade <input type="checkbox"/> Região
ASSINATURA: <u>Adilson</u>	

NOME: <u>Dalva de Oliveira</u>	DATA: <u>13/07/22</u>
RG/CPF: <u>M 15535.133</u>	
TELEFONE: <u>986 21 3074</u>	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Pendente <input type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: <input type="checkbox"/> João Monlevade <input type="checkbox"/> Região
ASSINATURA: <u>Dalva</u>	

NOME: <u>Vicente Engacio Andre</u>	DATA: <u>14/07/22</u>
RG/CPF: <u>119.151.376-91</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Pendente <input type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: <input type="checkbox"/> João Monlevade <input type="checkbox"/> Região
ASSINATURA: <u>Vicente Engacio Andre</u>	

NOME: <u>Rodrigo da Silva Esteves</u>	DATA: <u>14/07/22</u>
RG/CPF: <u>M 16.499.231</u>	
TELEFONE: <u>9-93271957</u>	
ASSUNTO: <u>Orientação e encaminhamento para rede socioassistencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Pendente <input type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: <input type="checkbox"/> João Monlevade <input type="checkbox"/> Região
ASSINATURA: <u>Rodrigo</u>	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17/08/22
Juliana

ACINPODE

ATENDIMENTOS ACINPODE (Bombeiro DAE)

NOME: Silveirio Aparecido da Silva DATA: 15/07/22
 RG/CPF: 44165448
 TELEFONE: 9-96016587/985013963
 ASSUNTO: Emprestimo de Cadeira de rodas
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Grazielle do Carmo de Souza DATA: 18/07/22
 RG/CPF: ME-12.110.279
 TELEFONE: 9-99324634
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Grazielle do Carmo de Souza

NOME: Rafael Lucas Araujo Santos DATA: 18/07/22
 RG/CPF: 182.831.436-62
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Rafael Lucas Araujo Santos

NOME: Marlon Marcio Martins DATA: 19/04/22
 RG/CPF: ME-29.473.236
 TELEFONE: 9-9544.8483
 ASSUNTO: Emprestimo de Cadeira de Rodas
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Vicente Emigacio Andre DATA: 19/04/22
 RG/CPF: 159.151.3116-91
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17/09/22
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 Assinatura/Nome: matheus Felipe
 SITUAÇÃO: () Pendente Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: [Assinatura]

09
10A

[Assinatura]

ACINPODE

ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: Nilton Mendes de Oliveira DATA: 20/07/22
 RG/CPF: 054 499.706-99
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Alemin dos Santos Teta

NOME: Grazielle do Carmo de Souza DATA: 20/07/22
 RG/CPF: 045.910.896-88
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Grazielle do Carmo de Souza

NOME: Elisabete Martins DATA: 21/07/22
 RG/CPF: MG-17.390.301
 TELEFONE: 9-89234190
 ASSUNTO: Passo Livre Municipal
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Elisabete

NOME: Bruno Hosten Mattos Silva DATA: 21/07/22
 RG/CPF: MG-18 608.326
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Credencial de Estacionamento
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Bruno Hosten Mattos Silva

NOME: Maluzina Francisco Gomes DATA: 22/07/22
 RG/CPF: MG-17430234 / 339.395.636-68
 TELEFONE: 38512432
 ASSUNTO: Coleta de Coluna
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Maluzina Francisco Gomes

10
FPA

ACINPODE

ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: Bruno Hosken Mattos Silva DATA: 25/07/22
 RG/CPF: MG-18.668.326
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Retirada de Credencial de Estacionamento
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Bruno Mattos*

NOME: Geraldo Magela DATA: 25/07/22
 RG/CPF: M-2579551
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Empréstimo de Cadorna de Banco
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Geraldo Magela de Araujo*

NOME: Rafael Lucas Araujo Santos DATA: 26/07/22
 RG/CPF: 182.831.436-68
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Arnildo L. A. Aliara*

NOME: Maria Antônia dos Santos DATA: 26/07/22
 RG/CPF: 098.015.756-03
 TELEFONE: 9-99358850
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Margarita Tricini dos Santos*

NOME: Arnanildo Ferreira de Almeida DATA: 27/07/22
 RG/CPF: MG-425.290
 TELEFONE: 989413449
 ASSUNTO: Renovação de Credencial
 De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: *Arnanildo*

11
10A

[Handwritten signature]

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	- Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais) - Pagamento de encargos sociais e trabalhistas - Pagamento de benefícios (vale-transporte) - Pagamento de serviços contábeis. - Pagamento de taxas (Laborar, INSS Patronal, PIS) – - Pagamento de internet - Pagamento de seguro do veículo - Placa PUE 9990 - Pagamento de combustível - Placa PUE9990 - Pagamento de serviços contábeis	Julho/2022	Julho/2022 ✓

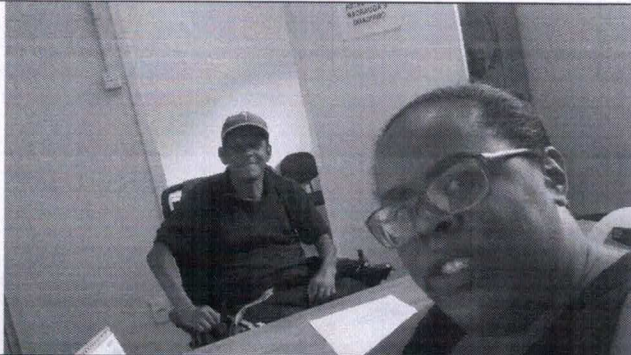

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 17/08/22

matheus Felipe

Assinatura/Nome/Matrícula

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
02/07/2022 - ATENDIMENTO CENTRO DIA ACINPODE	
29/07/2022 , REUNIÃO CENTRO DIA ACINPODE	

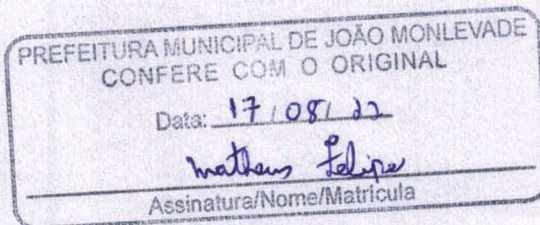
João Monlevade, 17 / 08 / 2022.

Flaviane Cristina Araújo

Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35

Alcio Pereira

Presidente da Acinpode



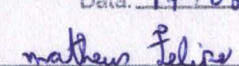
ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Julho/2022 /
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	4º PARCELA - REPASSE EM 05/08/2022 /



DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22

Assinatura/Nome/Matrícula

Fundada em Julho de 1997

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinho
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
matheus felipe
Assinatura/Nome/Matrícula





Consultas - Extrato de conta corrente

G3361709102626301
17/08/2022 09:14:11

17
RA

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 54809-XASSOCIACAO C I P DEFI
 Período do extrato de 01 / 08 / 2022 até 17 / 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	3.500,00 C	
				05/08 2220 31721-7 PM JOAO MONLEV			
05/08/2022		0000	13105	375 Impostos	80.501	98,57 D	x
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/08/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	3.401,43 D	0,00 C
08/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.801	250,02 D	
				POSTO BARROCAR LTDA			
08/08/2022		0000	13105	375 Impostos	80.802	406,90 D	x
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/08/2022		0000	13105	375 Impostos	80.803	12,32 D	x
				DARF - 02.225.066/0001-05 -8301			
08/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.804	1.139,49 D	x
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
08/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.808,73 C	0,00 C
10/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.001	59,90 D	x
				INTERNET SUPER			
10/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.002	275,00 D	
				DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
10/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	334,90 C	0,00 C
11/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	200,00 D	
				LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRABAL			
11/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.102	296,00 D	x
				104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
11/08/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	496,00 C	0,00 C
17/08/2022		2220	02220	109 Pagamento de Boleto	81.701	157,14 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
17/08/2022		0000	00000	999 S A L D O			157,14 D

Invest.com Resgate Autom. 2.743,30C

Saldo 2.586,16C

Juros * 0,00

Data de Debito de Juros 31/08/2022

IOF * 0,00

Data de Debito de IOF 01/09/2022

Saldo de fundos de investimento

S.Público Automático 2.749,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 17/08/22

Matheus Felipe

Assinatura/Nome/Matricula

DELCI SERGIO DO COUTO

Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82

Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos

Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016

João Monlevade - Minas Gerais

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

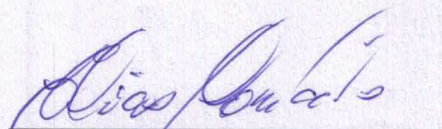
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022					
PERÍODO: 13/07/2022 A 17/08/2022					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 1.938,21	06/08/22 E 11/08/22	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.953,28
05/08/22	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 3.500,00	17/08/22	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 217,04
			11/08/22	DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 250,02
			12/08/22	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 475,00
05/07/22	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 5.438,21 ✓	10/08/22	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.895,34 ✓
-	-	-	12/08/22	SALDO	R\$ 2.542,87 ✓

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


Contador da OSC


Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carcinópolis
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-011
João Monlevade - Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17 / 08 / 22

Assinatura/Nome/Estado

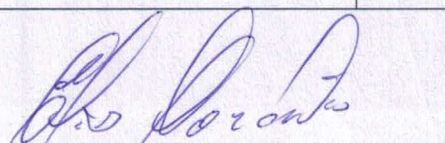
3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	Julho/2022	R\$ 1.139,49	08/08/2022
2)	PIS			R\$ 12,32	08/08/2022
3)	FGTS			R\$ 98,57	07/08/2022
4)	DARF			R\$ 406,90	08/08/2022
5)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	11/08/2022
DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.953,28 ✓



Contador da OSC



Presidente da OSC

DELCEI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carniáribas
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22

Assinatura/Nome/Matricula

30
TEA

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R BAETA NEVES, 28
 01/07/2022 a 31/07/2022, ADMINISTRAÇÃO CENTRAL 02.225.066/0001-05

000001 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.232,20		
903	INSS Folha			92,71	
			1.232,20	92,71	
			Valor Líquido	1.139,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.232,20	1.232,20	7,52	1.232,20	98,57	1.139,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/08/22 DATA Flaviane Cristina Araujo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R BAETA NEVES, 28
 01/07/2022 a 31/07/2022 ADMINISTRAÇÃO CENTRAL 02.225.066/0001-05

000001 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.232,20		
903	INSS Folha			92,71	
			1.232,20	92,71	
			Valor Líquido	1.139,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.232,20	1.232,20	7,52	1.232,20	98,57	1.139,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/08/22 DATA Flaviane Cristina Araujo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17/08/22
Matheus Felipe
 Assinatura/Nome/Matrícula



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341617475716001
16/08/2022 18:00:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.24
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 123.403-1

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO ✓
CPF/CNPJ: 097.788.206-35
VALOR: R\$ 1.139,49 ✓
DEBITO EM: 08/08/2022 ✓

=====

DOCUMENTO: 080804
AUTENTICACAO SISBB: 4.AA4.609.91B.A13.64C

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



22
RA

Folha de Ponto Individual de Trabalho



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

Função: Coordenadora

Data de Admissão: 07/06/2018

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário: Flaviane Cristina Araújo

LOCAL: ACINPODE

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
MÊS: <u>Julho/2022</u>					
1	06:59	11:01	13:01	17:01-	<i>[Signature]</i>
* 2					
* 3					
4	06:44	11:07	12:59	17:02-	<i>[Signature]</i>
5	06:53	11:03	12:50	17:00-	<i>[Signature]</i>
6	06:59	11:05	12:53	17:03-	<i>[Signature]</i>
7	06:54	11:02	12:54	17:00-	<i>[Signature]</i>
8	06:40	11:07	12:56	17:02-	<i>[Signature]</i>
* 9					
* 10					
11	06:49	11:03	12:48	17:08-	<i>[Signature]</i>
12	06:50	11:06	12:47	17:03-	<i>[Signature]</i>
13	06:55	11:04	12:44	17:00-	<i>[Signature]</i>
14	06:57	11:09	12:59	17:01-	<i>[Signature]</i>
15	06:53	11:07	12:53	17:02-	<i>[Signature]</i>
* 16					
* 17					
18	06:38	10:40	12:48	17:03-	<i>[Signature]</i>
19	06:30	11:03	12:43	17:07-	<i>[Signature]</i>
20	06:44	11:07	12:53	17:12-	<i>[Signature]</i>
21	06:59	11:01	12:55	17:10-	<i>[Signature]</i>
22	06:56	11:02	12:59	17:00-	<i>[Signature]</i>
* 23					
* 24					
25	06:57	11:03	12:49	17:03-	<i>[Signature]</i>
26	06:49	11:07	12:53	17:03-	<i>[Signature]</i>
27	07:00	11:00	12:52	17:04-	<i>[Signature]</i>
28	06:59	11:03	12:58	17:04-	<i>[Signature]</i>
29	06:50	11:02	13:00	17:05-	<i>[Signature]</i>
* 30					
* 31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

[Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17/08/22
matheus Felipe
 Assinatura/Nome/Matrícula

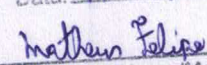
02 225 066 / 0001 - 05
 Associação de Cooperação e Integração dos
 Portadores de Deficiência de João Monlevade
 RUA BAETA NEVES, Nº 28
 INDUSTRIAL - CEP 35930-127
 JOÃO MONLEVADE - MG

23
101

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/07/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	02.225.066/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/08/2022
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PO 3138518462	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	12,32
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	12,32
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

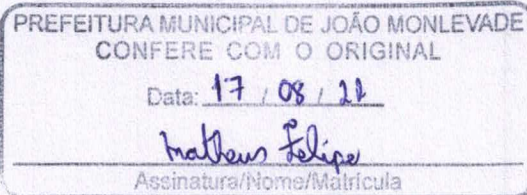
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	31/07/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	02.225.066/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	25/08/2022
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PO 3138518462	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	12,32
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	12,32
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17 / 08 / 22

 Assinatura/Nome/Matrícula

Código	Nome do Funcionário	Valor Base PIS	Valor
Cód. Retenção: 8301			
000001	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	1.232,20	12,32
		1.232,20	12,32

Resíduo período anterior : 0,00

Total a recolher : 12,32





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341617475716001
16/08/2022 18:00:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.06
2220902220 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 2220 - AGENCIA JOAO MONLEVADE MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2022

PERIODO DE APURACAO 31/07/2022

NUMERO DO CPNJ 02.225.066/0001-05

CODIGO DA RECEITA 8301 ✓

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 25/08/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 12,32

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 12,32 ✓

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.FEA.8A3.958.F4D.071

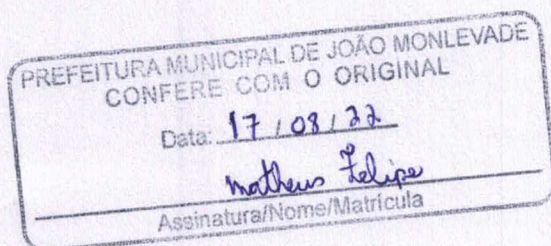
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080803

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



26
FOT



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/07/2022 - 10:32:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.232,20	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2022 ✓	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022 ✓

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 98,57 ✓
---------------------------------------	---------------------	--------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858200000007 985701792201 807667050807 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/07/2022 - 10:32:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPINA DO PRAIEIRO
RUBRICADO EM
17/08/22
Matheus Felipe

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.232,20	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 98,57
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858200000007 985701792201 807667050807 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341617475716001
16/08/2022 17:58:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.58.55
2220902220 SEGUNDA VIA 0005

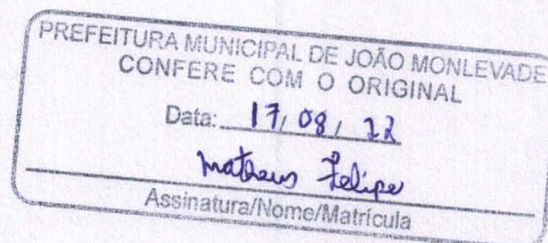
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF ✓
Codigo de Barras 8582000000-7 98570179220-1
80766705080-7 22250660001-0
Data do pagamento 05/08/2022
CNPJ/CEI/CPF 02225066/0001-05
COMPETENCIA 07/2022 ✓
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2022
VALOR DEPOSITO 98,57 ✓
Valor Total 98,57
=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 5.B6E.ADB.990.973.6A2

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



28
204



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 02.225.066/0001-05	Razão Social ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
Período de Apuração Julho/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.16.22202.0120816-2	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000065983760			Pagar este documento até 19/08/2022
			Valor Total do Documento 406,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	92,71			92,71
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	246,44			246,44
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	30,80			30,80
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	2,46			2,46
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	18,48			18,48
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	3,69			3,69
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	12,32			12,32
Totais		406,90			406,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

8583000004 1 06900385222 6 31071622202 3 01208162803 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000004 1	06900385222 6	31071622202 3	01208162803 3
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.22202.0120816-2
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 406,90



[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341617475716001
16/08/2022 17:59:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.49
2220902220 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS ✓
Codigo de Barras 8583000004-1 06900385222-6
31071622202-3 01208162803-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 08/08/2022 ✓
Numero do Documento 07.16.22202.0120816-2
Valor Total 406,90 ✓



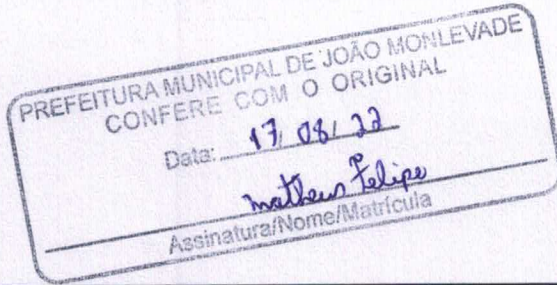
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: B.E69.2C9.97E.E87.9F9

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17 / 08 / 22
Mathias Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

30
10A

 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		Número da Nota Fiscal 1781			
		Série: E			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data Emissão: 11/08/2022			
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: A50B7-9DE96			
Nome/Razão Social: ENSCON VIACAO EIRELI Nome Fantasia: ENSCON VIACAO EIRELI CNPJ/CPF: 19.638.964/0001-98 Endereço: AVENIDA OSVALDO LARA Bairro: SION Município: JOÃO MONLEVADE E-mail: ensconrh@enscon.com.br		Insc. Municipal: 884 Insc. Estadual: N°: 500 Compl.: UF: MG CEP: 35931-444 Telefone: 3138512979			
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 Endereço: RUA BAETA NEVES Bairro: INDUSTRIAL Município: JOÃO MONLEVADE E-mail: acinpode@yahoo.com.br		Insc. Municipal: 110272 Insc. Estadual: N°: 28 Compl.: UF: MG CEP: 35930-127 Telefone:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VALE TRANSPORTE					
Item VALE TRANSPORTE		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 296,000	Total R\$ 296,00
					
Valor Tributável: R\$ 0,00	Valor não Tributável: R\$ 296,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 296,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 0,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 296,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2022		Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG		Data Geração: 11/08/2022 00:00:00	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isento/Imune			
CNAE: 4921301					
Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 11/08/2022 às 08:32:33					
Recebi(emos) de: ENSCON VIACAO EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1781 Certificação A50B7-9DE96		



Consulta Cadastro Faça seu Pedido Acompanhamento de Pedidos

Acompanhamento de Pedidos Recarga de créditos Detalhar Pedido

Dados do Pedido

Nº Pedido: 10000222292 Data: 09/08/2022 Status: Efetivado Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

MATRICULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	AÇÕES
133627	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	2965219510		Histórico de Recarga

Histórico de Recarga

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2965219510

Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expiração	Data de Revalidação	Data de Cancelamento
11/08/2022	11/08/2022	15/08/2022	-	-	-

Resumo da Solicitação

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

EXPORTAR VOLTAR

Av Osvaldo Lara, 500, Empresa, Bairro Sion, João Monlelade, Cep 35931-444, Contato (31)3851-2979 / ansconvr@enscon.com.br

Vencido: 5.17.04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
Assinatura/Nome/Matricula



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341617475716001
16/08/2022 18:02:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.24
2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA -
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 2.549-0

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO EIRELI -
CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98
VALOR: R\$ 296,00 -
DEBITO EM: 11/08/2022 >

=====

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: A.722.E0F.6A2.0C9.BC6

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/09/22
matheus felipe
Assinatura/Nome/Matricula

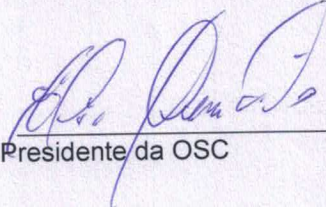
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO*

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET SUPER LTDA	INTERNET	NF	000018368	09/08/22	59,90	10/08/22 ✓
2)	PORTO SEGURO COMPANIA GERAIS	SEGURO	BOLETO	85841070	17/08/22	157,14	17/08/22 ✓
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 217,04 ✓



Contador da OSC



Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Curvelo
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-010
João Monlevade - Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22

Assinatura/Nome/Matricula

34
RBA

Provedor de Serviços:

INTERNET SUPER LTDA - ME

Endereço: AV. WILSON ALVARENGA 1059 CARNEIRINHOS
35930001 JOÃO MONLEVADE/MG

Fone: 3138510475

Email/Site: contato@internetsuper.com.br/http://www.internetsuper.com.br/

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 001

Nº 000018368 Emissão: 09/08/2022

CNPJ: 24.774.313/0001-65

IE: ISENTO

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE

Rua Baeta Neves, 28

Industrial, João Monlevade/MG CEP 35930127

Email: acinpode@gmail.com

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Nº de Referência: 213525

Inscrição Estadual: ISENTO

Fone Cliente 31996548462

Base de Cálculo ICMS R\$ 35,94	ICMS R\$ 1,42	ISENTAS e Não Tributadas R\$ 23,96	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 59,90
-----------------------------------	------------------	---------------------------------------	--------------------------	--------------------------

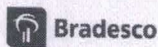
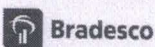
Chave de Codificação Digital 9750C01F200ECF53E5AC92ADF88F95E8	CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal
---	--------------	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
MATERIAL EM COMODATO - SVA	R\$ 23,96	R\$ 0,00	0 %
SERVIÇO INTERNET - SCM	R\$ 35,94	R\$ 35,94	3.939999999999

Empresa optante pelo Simples Nacional conforme lei complementar 123/2006.

Observações:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula



237-2

23795.63006 90000.028218 99000.219008 1 90730000005990

35
REA

Vencimento **10/08/2022**
 Agência / Código Beneficiário **5630-0 / 0002190-3**
 Nosso número **09/00000282199-3**
 (=) Valor do documento **59,90**
 (-) Descontos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS
COOPERACAO E
INTEGRACAO DOS

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE BANCO BRADESCO**
 Beneficiário **INTERNET SUPER LTDA**
 Agência / Código Beneficiário **5630-0 / 0002190-3**
 Nosso Número **09/00000282199-3**
 (=) Valor do documento **59,90**
 (-) Descontos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor cobrado

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
03/12/2021	213525	DM	N	03/12/2021
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R\$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 Multa de 3% por atraso. Juros de 0,5% de mora ao dia.
 Não dispensar multa e juros.
 Sujeito a corte após o vencimento.
 Sujeito a protesto e inclusão no SERASA.
 O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

Pagador **ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE**
 Rua Baeta Neves,28,
 - CEP: 35930127 Industrial - João Monlevade - MG
 Sacador / Avalista



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 17/08/22

Mathias Felipe

Assinatura/Nome/Matricula



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341617475716001
16/08/2022 18:00:4516/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:00:45
222002220 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379563006900002821899000219008190730000005990

BENEFICIARIO:

INTERNET SUPER ✓

NOME FANTASIA:

INTERNET SUPER

CNPJ: 24.774.313/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

INTERNET SUPER

CNPJ: 24.774.313/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 81.001

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022 ✓

VALOR DO DOCUMENTO 59,90

VALOR COBRADO 59,90 ✓

NR.AUTENTICACAO A.B50.902.27B.5D7.25A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

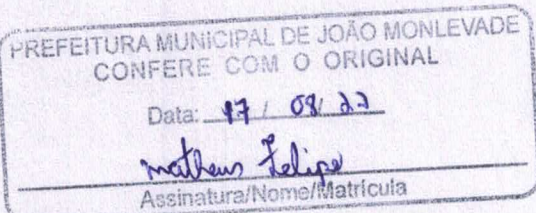
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



57
RCA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO SEGURO
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

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

Nosso Número 175/85841070-8

Número do Título 85841070

Vencimento 17/08/2022	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 157.14	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato			(-) Desconto / Abatimento		

Autenticação Mecânica

Aplicação
225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E
Apólice/Documento
0060531019154486.0000000000.003

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.75850 84107.082939 81008.030009 8 90800000015714**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/08/2022
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 17/08/2022	Número Documento 85841070	Espécie Doc. 03	Data Processamento 17/08/2022	Aceite N	Nosso Número 175/85841070-8
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 157,14

Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D
LI72BJ - NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE,NO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:08:28
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419175850841070829398100803000989080000015714

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	81.701
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	157,14
VALOR COBRADO	157,14

NR.AUTENTICACAO B.211.BDC.E36.933.665

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

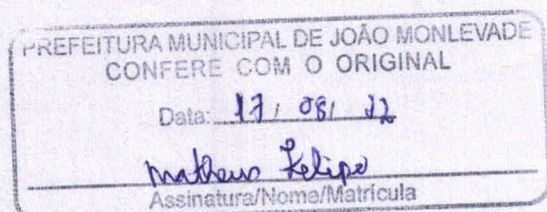
0800 729 0088

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

Assinada por	JD087710 ELIAS GONCALVES	17/08/2022 09:06:07
	JD087719 LENEAN COSTA ROCHA	17/08/2022 09:08:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



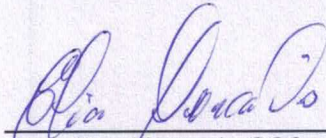
[Handwritten signature]

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	000.01 4.358	01/08/22	250,02	08/08/22
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 250,02


 Contador da OSC


 Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
 Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
 Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Caracinaíto
 Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-010
 João Monlevade - Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17/08/22

 Assinatura/Nome/Matricula

RECEBEMOS DE POSTO BARROCAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.014.358
		SÉRIE 2



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.014.358
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122 0805 0896 5500 0100 5500 2000 0143 5810 0143 1655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3621900300096 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 05.089.655/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224857222504 02/08/2022 10:33:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 01/08/2022

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/08/2022

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

FATURA

DOCUMENTO: 173645 VALOR BRUTO: 250,02 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 250,02 DATA VENCIMENTO: 08/08/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 250,02
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 250,02

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3766	810101002	ETANOL HIDRATADO ADITIV PETROB	9,29	22071090	060	5929	L	22,027	4,54	100,00	0,00	0,00	0,00
3766	810101002	ETANOL HIDRATADO ADITIV PETROB	13,94	22071090	060	5929	L	32,6845	4,59	150,02	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Placa: PUE9990
Placa: QOR6496
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 26/07/2022, NÚMERO: 437168,437171, EMITIDA EM 27/07/2022, NÚMERO: 437759.
Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 23.23 (9.29%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MG D3C559
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 250.02

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
Assinatura/Nome/Matrícula

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo do Pagador
Vencimento 08/08/2022	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 250,02	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00004196-1	Nº do Documento 14358	
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22			
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00 AV WILSON ALVARENGA - 1732 - CARNEIRINHOS - 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG			

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo de Entrega
Vencimento 08/08/2022	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 250,02	Nosso Número 109/00004196-1		
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22			
Assinatura		Data de Entrega	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 00419.613054 93449.980007 7 90710000025002	
Local de Pagamento ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU ATE O VCTO., PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU			Vencimento	08/08/2022
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00			Agência/Código do Beneficiário	3059/34499-8
Data do Documento 01/08/2022	Nº do Documento 14358	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 01/08/2022
Nº da Conta / Respons.	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.			(=) Valor do Documento	250,02
JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,25 / DIA) Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras Deduções	
			(+) Juros / Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 R BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL 35.930-127 - JOAO MONLEVADE MG				

PAGADOR / AVALISTA

Código de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:59:32
222002220 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080041961305493449980007790710000025002

BENEFICIARIO:

POSTO BARROCAR LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOP INTEGR DO

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	80.801
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	250,02
VALOR COBRADO	250,02

NR.AUTENTICACAO A.E11.8ED.9EA.CFF.E1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

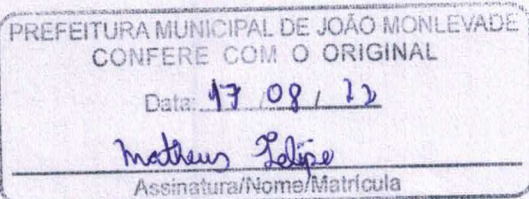
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 IE: 362190030.00-96
AV. WILSON ALVARENGA, 1732 - JOAO MONLEVADE/MG

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
NR. NFC-e: 437171 EMISSAO: 26/07/22 - 16:48:33
Código Descrição Qtde UM V1 Unit V1 Item
810101002 ETANOL HIDRATADO AD 10,898 L 4,59 50,02

Valor total (R\$) 50,02
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CGC/CPF: 02.225.066/0001-05
IE/RG :
Veiculo:
Placa : PUE9990 Km:
Motorista:

VlrTOTAL: 50,02
Forma: NOTAS A PRAZO
Frentista: Vitor Henrique de Almeida Freitas

Reconheço que pagarei a quantia supra

Arquivo: Enviar para matriz
MENSAL

43
TEA

POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 IE: 362190030.00-96
AV. WILSON ALVARENGA, 1732 - JOAO MONLEVADE/MG

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
NR. NFC-e: 437168 EMISSAO: 26/07/22 - 16:44:39
Código Descrição Qtde UM V1 Unit V1 Item
810101002 ETANOL HIDRATADO AD 21,787 L 4,59 100,00

Valor total (R\$) 100,00
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CGC/CPF: 02.225.066/0001-05
IE/RG :
Veiculo:
Placa : PUE9990 Km:
Motorista:

VlrTOTAL: 100,00
Forma: NOTAS A PRAZO
Frentista: Igor Henrique de Almeida Freitas

Reconheço que pagarei a quantia supra

Arquivo: Enviar para matriz
MENSAL

POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 IE: 362190030.00-96
AV. WILSON ALVARENGA, 1732 - JOAO MONLEVADE/MG

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
NR. NFC-e: 437759 EMISSAO: 27/07/22 - 20:28:18
Código Descrição Qtde UM V1 Unit V1 Item
810101002 ETANOL HIDRATADO AD 22,027 L 4,54 100,00

Valor total (R\$) 100,00
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CGC/CPF: 02.225.066/0001-05
IE/RG :
Veiculo:
Placa : QOR6496 Km:
Motorista:

VlrTOTAL: 100,00
Forma: NOTAS A PRAZO
Frentista: Eliane da Penha Siqueirass

Reconheço que pagarei a quantia supra

Arquivo: Enviar para matriz
MENSAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL


Data: 27/08/22

Assinatura/Nome/Matricula
Matthew Felipe

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

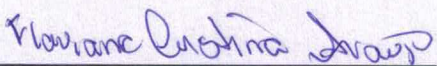
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	887	09/08/22	275,00	10/08/22
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	13.369	04/08/22	200,00	12/08/22
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 475,00	

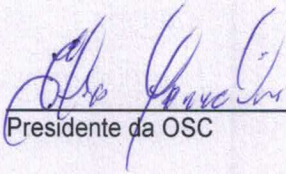


Contador da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaravina, nº 44 - Carneirinhas
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais



Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097 988 206-35



Presidente da OSC

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22


Assinatura/Nome/Matricula



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
887

Série: **E**

Data Emissão: **09/08/2022**

Certificação: **123E1-14366**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA**
 Nome Fantasia: **DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA**
 CNPJ/CPF: **23.942.832/0001-22** Insc. Municipal: **6297**
 Endereço: **RUA AYRES QUARESMA**
 Bairro: **CARNEIRINHOS**
 Município: **JOÃO MONLEVADE**
 E-mail: **expediente@delcicouto.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **44**
Compl.:
UF: **MG** CEP: **35930-016**
Telefone: **3138514947**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE**
 CNPJ/CPF: **02.225.066/0001-05** Insc. Municipal: **110272**
 Endereço: **RUA BAËTA NEVES**
 Bairro: **INDUSTRIAL**
 Município: **JOÃO MONLEVADE**
 E-mail: **acinpode@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **28**
Compl.:
UF: **MG** CEP: **35930-127**
Telefone: **3138512948**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS CONTÁBEIS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIO 07/2022	Sim	1,00	275,0000	275,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 17/08/22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

Valor Tributável: R\$ 275,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 275,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 275,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 275,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência: **08/2022** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **09/08/2022 00:00:00**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Fixo**
 CNAE: **6920601**
 Observações:

Impresso em: 09/08/2022 às 12:58:22 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 887 Certificação 123E1-14366
---	-------------------------	---



Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA AYRES QUARESMA 44 CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG	23.942.832/0001-22 35930-016	Vencimento 10/08/2022	Valor do Documento 275,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2022 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 07/2022.		Data de Emissão 28/07/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4108/121967	
		Nosso Número 8336-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE		Número do Documento H359 07/22	
Endereço RUA BAËTA NEVES, N°28			
Bairro / Distrito INDUSTRIAL			
Município JOÃO MONLEVADE	UF MG	CEP 35930-127	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

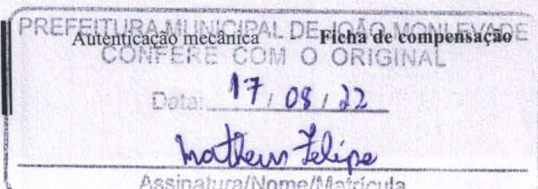
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41083 01012.196703 00833.680010 2 90730000027500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA 23.942.832/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4108/121967
Data do documento 28/07/2022	N. documento H359 07/22	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/07/2022	Nosso número 8336-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 275,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2022 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 07/2022.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI					(+) Outros acréscimos
Pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE RUA BAËTA NEVES, N°28 INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG					(=) Valor cobrado
02.225.066/0001-05 35930-127					
Beneficiário Final					





Emissão de comprovantes - 3o nível

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:01:06
222002220 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300833680010290730000027500

BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:

ACINPODE ASSOCDE COOPE INTDOS PORTD

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	81.002
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	275,00
VALOR COBRADO	275,00

NR. AUTENTICACAO 2.AFE.C8D.A4C.01F.E6F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

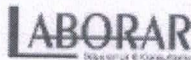


NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 13369

Emitida em:
04/08/2022 às 10:40:28

Competência: 04/08/2022
Código de verificação:
AE3ED1F81D



Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda

CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88

Inscrição Municipal: 96865

Inscrição Estadual: Isento

Avenida Gentil Bicalho, 360, Andar 1 e 2, Carneirinhos, JOÃO MONLEVADE/ MG - Cep: 35930-478

Telefone: (31) 3852 0949

E-mail: financeiro@laborarmais.com.br

Tomador do(s) Serviço(s):

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Inscrição Municipal: Não informado

Inscrição estadual: ISENTO

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Complemento:

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

Bairro: INDUSTRIAL

CEP: 35930-127

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA - Parcela 7/12

CTISS:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3136207 / JOÃO MONLEVADE

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor do(s) Serviço(s):

R\$ 200,00

Valor do(s) Serviço(s):

R\$ 200,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 200,00

Valor Líquido:

R\$ 200,00

(x) Alíquota:

5,0%

(=) Valor do ISS:

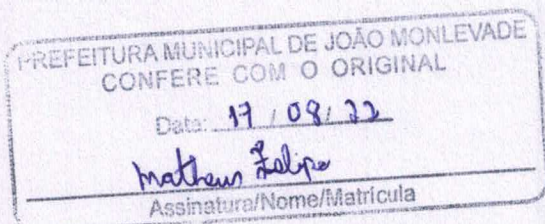
R\$ 6,00

Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 13407

Vencimento(s): 11/08/2022;

Valor aproximado dos impostos: Federais 11,33% Estadual 0% Municipal 5,00%



Recibo do Pagador

Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	Nosso Número 00762393	Vencimento 11/08/2022
--	---	--------------------------	--------------------------

Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127	CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00762393
--	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco Referente a NF: 13407 Juros (a.d.) de 0,33% após 11/08/2022. Multa de 2,00% após 11/08/2022.

Data do documento 04/08/2022	Num. do documento 13369	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 07623.930018 1 90740000020000

SICOOB	756-0	75691.41083 01003.432000 07623.930018 1 90740000020000		
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICCOB.				Vencimento 11/08/2022
Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478		CPF / CNPJ do beneficiário 07.325.510/0001-88	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	
Data do documento 04/08/2022	Num. do documento 13369	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 04/08/2022
Nosso Número 00762393				
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor (=) Valor do documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 13407 Juros (a.d.) de 0,33% após 11/08/2022. Multa de 2,00% após 11/08/2022.				(-) Desconto
<p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;">Data: 17/08/22</p> <p style="text-align: center;"><i>Mathew Felipe</i></p> <p style="text-align: center;">Assinatura/Nome/Matricula</p>				(-) Outras Deduções / Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127		CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00762393		
Sacador / Avalista:				



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:01:30
222002220 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200007623930018190740000020000

BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA

NOME FANTASIA:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA ✓

CNPJ: 07.325.510/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA

CNPJ: 07.325.510/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	81.101
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2022 ✓
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00 ✓

=====

NR.AUTENTICACAO 0.095.A01.6F9.1E5.FBD

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 17/08/22

Matheus Felipe

Assinatura/Nome/Matricula

[Handwritten signature]

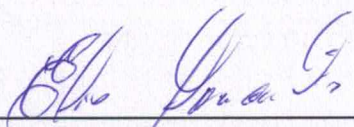
ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO

Sr. **Elias Gonçalves**, Presidente do (a) **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade** manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 08/2022.

João Monlevade, 17 de agosto de 2022.



Presidente da Acinpode



52
FCA



Fundada em Julho de 1997

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Sr. **Elias Gonçalves**, Presidente do (a) **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Delci Sérgio do Couto**, inscrito no CPF sob o nº: 119.164.606.82, CRC nº 023550, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 16 de agosto de 22.

[Handwritten signature of Elias Gonçalves]

Assinatura do presidente da Acinpode

[Handwritten signature of Delci Sérgio do Couto]

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carniçarias
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 18 / 07 / 22
[Handwritten signature: Mathias Felipe]
Assinatura/Nome/Matrícula



**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.....	: DELCI SERGIO DO COUTO
REGISTRO.....	: MG-023550/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.164.606-**

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 16/08/2022 as 07:40:15. ✓
Válido até: 14/11/2022.
Código de Controle: 913857.

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

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 18/07/22
matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matricula



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PRESTAÇÃO DE CONTAS 4ª PARCELA TF- 08-2022**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

19 de agosto de 2022 14:26

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, Cassia <cassiaottoni@pmjm.mg.gov.br>

Prezados,boa tarde

Segue as pendências da prestação de contas da 4ª parcela do Termo de Fomento nº 08/2022:

Página 04, o mês lançado na coluna número de pessoas atendidas **está incorreto**; ↵Página 43, **devolver para conta da Parceria o valor de R\$ 100,00, referente ao abastecimento realizado em desconformidade com o Plano de Trabalho, no dia 27/07/22, do veículo Placa QOR6496.** ↵**OBS: Preencher o Formulário de devolução de recursos (anexo), enviar o comprovante de devolução e o extrato bancário após a devolução do valor.** ↵Página 44 corrigir a data do pagamento da Laborar, **correto 11/08/22.** ↵**Prazo para entrega da documentação: 23/08/22, às 16 horas, impreterivelmente.***Entregue as pendências 23/08/22**Atenciosamente,*

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X) sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	35 (trinta e cinco) atendimentos no mês de julho/2022		

- Listagem de atendimento no mês de julho/2022, anexa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/08/2021
Pauliano Carlos N.
Assinatura/Nome/Matricula 10994

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)


DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIAD LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	887	09/08/22	275,00	10/08/22
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	13.369	04/08/22	200,00	11/08/22
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 475,00


Contador da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23559 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

Fluiane Cristine Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097 188 206 35

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/08/22
Basiliana
Assinatura/Nome/Matricula 10297


Presidente da OSC



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

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	R\$ 100,00	Referente ao abastecimento realizado em desconformidade com o Plano de Trabalho, no dia 27/07/22, do veículo Placa QOR6496.	Esse valor devolvido à conta da parceria no mês de agosto de 2022.

João Monlevade, 29 de Agosto de 2022.

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35

[Assinatura]
Presidente da ACINPODE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23.08.22
Pauliana Soares
Assinatura/Nome/Matricula 10997

Comprovante de
← transferência eletrônica
disponível



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 0607 / 003 . 00003708-1

Tipo de TED: TED para terceiros

Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2220 / 00000054809-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEG

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Valor: 100,00

Valor da tarifa: 10,45

Finalidade: 110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade

Identificação da transferência:

Histórico:

Data / Hora da operação: 23/08/2022 - 14:02:51

Código da operação: 00136924

Chave de segurança: 9WYA5ZXF53RT07SV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 247/2022
DE 07 DE JUNHO DE 2022**

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS
QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA
APOIO E ACOMPANHAMENTO DA
EXECUÇÃO DE PARCERIAS A SEREM
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:

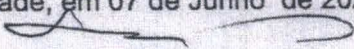
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS

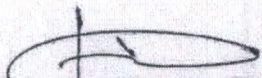
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 07 de Junho de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao sétimo dia do mês de Junho de 2022.


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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Comissão de Monitoramento e Avaliação / Gestora de Parcerias
Telefone: (31) 3859-2553
E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 08/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 30/10/2023
Valor Global: R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
Valor da Parcela Mensal: R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) – 04/18 parcelas
Valor transferido: R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) - 4ª Parcela - Repasse em 05/08/2022

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS ATÉ A PRESENTE DATA)	[x] parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas foram alcançadas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)	[x] satisfatórios [] insatisfatórios
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a limitação da OSC em administrar o recurso público, pois, houve devolução de recurso utilizado em desconformidade com o Plano de Trabalho.

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela OSC no mês de julho foi de 35 (trinta e cinco) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	As atividades diárias da instituição realizadas através da articulação de políticas públicas e privadas possibilitam ao público alvo, o acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde e assistência social, contribuindo para uma sociedade justa e solidária.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para cumprimento do Art. 11 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	O controle social deu-se através do monitoramento das ações pela Secretaria Municipal de Assistência Social
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social
CONCLUSÕES	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 23 de agosto de 2022.

 Rita de Cássia Andrade Ottoni
 Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, 08 de fevereiro de 2021.

 HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO
 João Monlevade, 23 de agosto de 2022

OBSERVAÇÕES: A OSC devolveu o valor de R\$ 100,00 (cem reais), referente a recurso utilizado em desconformidade com o Plano de Trabalho, comprovante de devolução anexo na página 58.

 Vaender Pessoa de Castro
 Membro da Comissão

 Raminie A. S. Moreira
 Membro da Comissão

 Pauliana Carla N. S. Silva
 Membro da Comissão

 José Silvério dos Santos
 Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Portaria nº 247/2022, 07 de junho de 2022.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES 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 Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

◆ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO – GESTOR DE PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do Termo de Fomento nº 08/2022, assinado em 29/03/2022, entre o Município e a Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **4ª PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 23 de agosto de 2022.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021, de 08 de fevereiro de 2021.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3589.2581 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: gestordeparceria@hotmail.com



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 64 folhas, incluindo esta, referente à 4ª parcela do **TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022 – ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Novos Horizontes”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade”, para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Art. 1º, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 23 de agosto de 2022.

(Silva)

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



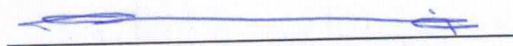
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS


Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE** apresentou a Prestação de Contas da 4ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 08/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 4ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 08/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da Secretaria Municipal de Assistência Social.


João Monlevade, 30 de agosto de 2022.


Fabrício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento


Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 4ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 08/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**.


Marinete da Silva Moraes
Secretária Municipal de Assistência Social

ACINPODE - Termo de Fomento Nº 08/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas - Recurso Próprio

Meta/Objetivo	Meios de realização	1ª parcela (Abr./2022)	2ª parcela (Mai./2022)	3ª parcela (Jun./2022)	4ª parcela (Jul./2022)	5ª parcela (ago./2022)	6ª parcela (set./2022)
Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade	- Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais)	R\$ 1.194,63	R\$ 1.435,49	R\$ 1.435,49	R\$ 1.435,49		
	- Pagamento de encargos sociais e trabalhistas						
	- Pagamento de benefícios (vale-transporte)						
	- Pagamento de taxas (CDL, INSS Patronal, PIS)	R\$ 845,98	R\$ 517,79	R\$ 517,79	R\$ 517,79		
	- Pagamento de internet	R\$ 59,90	R\$ 59,90	R\$ 59,90	R\$ 59,90		
	- Pagamento de seguro do veículo - Placa PUE 9990	R\$ 0,00	R\$ 157,14	R\$ 157,14	R\$ 157,14		
	- Pagamento de combustível Placa PUE 9990	R\$ 400,07	R\$ 300,00	R\$ 395,57	R\$ 250,02		
	- Pagamento de consultoria Laborar	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00		
	- Pagamento de serviços contábeis.	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00		
	Valor da Parcela	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00		
Outros (receita)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00			
Outros (despesa)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			
Valor de Repasse Global: R\$ 63.000,00	Total de Despesas	R\$ 2.775,58	R\$ 2.745,32	R\$ 3.040,89	R\$ 2.895,34		
Repasse em 18 parcelas de R\$ 3.500,00	Total da Receita	R\$ 3.500,00	R\$ 4.224,42	R\$ 4.979,10	R\$ 5.438,21		
	Saldo para próxima prestação (em conta)	R\$ 724,42	R\$ 1.479,10	R\$ 1.938,21	R\$ 2.542,87		

ACINPODE - Termo de Fomento Nº 08/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas - Recurso Próprio

TOTAL DO REPASSE	R\$ 63.000,00
18 Parcelas de R\$ 3.500,00	

Despesas 1	R\$ 5.501,10
Despesas 2	R\$ 2.399,35
Despesas 3	R\$ 239,60
Despesas 4	R\$ 471,42
Despesas 5	R\$ 1.345,66
Despesas 6	R\$ 1.100,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 11.057,13

Repasses - PMJM	R\$ 14.000,00
Outras Receitas	R\$ 100,00
TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 14.100,00

SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO	R\$ 2.542,87
SALDO DA PARCERIA	R\$ 49.000,00