

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 35/2022

João Monlevade, 14 de outubro 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 5ª Parcela-agosto/2022.

Prezada Sr^a,

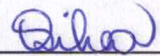
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- 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: 26/10/22

Responsável: 



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

Fundada em Julho de 1997

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	Setembro/2022
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	6º PARCELA - REPASSEEM 07/10/2022

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.

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (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 Setembro/2022		

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

DIÁRIO DE ATENDIMENTO MÊS DE SETEMBRO DE 2022

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação
1	02/09/2022	051.278.366-47	Jussara Pereira Dias Pinto	Mercado de trabalho	31991467777	
2	02/09/2022	009.484.716-97	Marcio Martins Vieira	Orientação veicular a cerca de direito de isenção veicular PCD	31999444764	
3	05/09/2022	044.030.606-60	Sandra Mara Mendes Bernardo	Credencial estacionamento	31986677471	
4	06/09/2022	MG-16942314	Fernanda Pizate Teles	Credencial estacionamento	31975426704	
5	06/09/2022	399.463.046-00	João Batista Alves Filho	Credencial estacionamento	38522040/9853444674	
6	08/09/2022	162.031.356-15	Carlos Luiz de Oliveira	Isenção veicular	9-91.181916	
7	09/09/2022	065.447.806-47	Andreia Werneck de Oliveira	Renovação credencial - Vilma Aparecida da Silva	31991292044	
8	09/09/2022	071.428.301-13	Vanuza das Graças Dias	Reunião	9-94344733	
9	09/09/2022	055.574.336-51	Eduardo Braga Quintão	Renovação Credencial	989418433	
10	09/09/2022	MG-17.320.469	Fernanda Pizate Teles	Renovação Credencial	38525741	
11	09/09/2022	127.990.966-89	João Paulo Villela Ferreira	Renovação Credencial	996494514	
12	12/09/2022	MG-6.474.829	Paulo Oliveira	Orientação veicular	38523486/987012735	
13	12/09/2022	286.148.426-68	Leônides F. Lima	Renovação Credencial	31986996249	
14	12/09/2022	130.156.366-40	Jose Carlos Braga	Renovação Credencial		
15	12/09/2022	053.945.666-74	Polyana Claudia Gomes Coura	Ana Maria- aluguel muletas, parceria com ACINPODE		
16	14/09/2022	M-13371254	Maria Aparecida do Carmo	Renovação credencial	31989157243	
17	14/09/2022	M-1377808	Antonio Geraldo Siqueira	Renovação credencial		
18	15/09/2022	M-885763	João Paulo Villela Ferreira	Credencial estacionamento		
19	15/09/2022	MG-3660822	João Batista Alves Filho	Renovação credencial	38523871/984729946	
20	16/09/2022	030.795.156-17	Wairley Silva e Oliveira	Renovação credencial	31999289593	
21	16/09/2022	062.024.530-05	Viviane Rodrigues	Isenção veicular	38510545 (esposa Mariza)	
22	21/09/2022	MG-1792280	Roberto Luiz Januario	Emprestimo andador	996444845	
23	21/09/2022	130.322.276-07	Cimara da Silva Cruz	Emprestimo cadeira de banho		
24	21/09/2022	577.286.076-34	Jose Geraldo do Santos	Credencial estacionamento	9-85558337	
25	22/09/2022	130.322.276-07	Marco Tulio Oliveira Mendes	Orientação acerca de direito soloassistencial		
26	23/09/2022	015.411.776-57	Eliane Cristina Caldeira	Mercado de trabalho	9-955378	
27	28/09/2022	103.032.476-06	Murilo Gonçalves	Renovação Credencial	985318668	Resolvido
28	28/09/2022	053.945.666-74	Murilo Gonçalves	Renovação Credencial		
29	28/09/2022	MG-8.640.710	Polyana Claudia Gomes Coura	Renovação Credencial		
30	29/09/2022	417.680.074-49	Claudia Roberto Oliveira	Devolução Equipamento		
31	30/09/2022	MG-24.361.243	Antonio Teles de Andrade	Renovação Credencial		
32	30/09/2022	102.074.196-12	Fabiana Cristina Vasconcelos	Renovação Credencial		
33	30/09/2022	417.685.074-49	Celine Silva Martins	Renovação Credencial		
34	30/09/2022	027.230.798-32	Antonio Teles de Andrade	Renovação Credencial		
35	30/09/2022	245.031.176-72	Jose Nascimento Lopes	Renovação Credencial		
			Alfonso Celio Ferreira			

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 26/10/2022
 Jemmy Lopes de Andrade
 Assinatura/Nome/Matrícula



ATENDIMENTOS ACINPODE

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 26 / 10 / 2022
Genny Lopes de Andrade
Assinatura/Nome/Matrícula

NOME: Jussara Pereira Dias Pinto	DATA: 02/09/22
RG/CPF: 091 228 366-47	
TELEFONE: 9-9146 77 77	
ASSUNTO: Mercador de Trabalho	<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: Jussara Pereira Dias Pinto	

NOME: Marcio Martino Vicim	DATA: 02/09/22
RG/CPF: 009.484.716-97	
TELEFONE: 9-9944 4764	
ASSUNTO: Orientação Veicular a cerca de direito de Isenção Veicular PAD	<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: Marcio Martino	

NOME: Simolva Maria Mendes Bernardo	DATA: 03/09/22
RG/CPF: 044 030 606-60	
TELEFONE: 9-8667 74 73	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<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: SimBernardo	

NOME: Fernanda Pizote Teles	DATA: 06/09/22
RG/CPF: MG 16 942 314	
TELEFONE: 9-7542 6704	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<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: Fernanda Pizote Teles	

NOME: João Bastião Alves Filho	DATA: 06/09/22
RG/CPF: 599 463 046-00	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<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: João Bastião Alves Filho	

Data: 26/10/2022

Gennyfer Lopes de Andrade
Assinatura/Nome/Matricula



ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: Carlos Luiz de Oliveira	DATA: 08/09/22
RG/CPF: 162 031 356-15	
TELEFONE: 3859 2040 / 9-85344674	
ASSUNTO: Isenção secular	<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: Carlos Luiz de Oliveira	

NOME: Andreia Werneck de Oliveira	DATA: 09/09/22
RG/CPF: 005 447.806-47	
TELEFONE: 9-91181916	
ASSUNTO: Renovação Judicial na última parcela da dívida	<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: Andreia Werneck de Oliveira	

NOME: Maria dos Prazeres Dias	DATA: 09/09/22
RG/CPF: 071.428.301-73	
TELEFONE: 31 9129 2044 ZAP	
ASSUNTO: Reunião e encaminhamento para rede socioassistencial	<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: Maria dos Prazeres Dias	

NOME: Edvaldo Braga Quintal	DATA: 09/09/22
RG/CPF: 055.574.336-51	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação Judicial	<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: Edvaldo Braga Quintal	

NOME: FERNANDA PIZATE TELES	DATA: 09/09/22
RG/CPF: ME-17.320 465 / 102.756.616-39	
TELEFONE: 9-94344133	
ASSUNTO: Renovação Judicial	<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: Fernanda Pizate Teles	

Data: 26 / 10 / 2022

Germelya Lopes de Andrade
 Assinatura/Nome/Matrícula



ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: João Paulo Vilela Ferreira	DATA: 12/09/22
RG/CPF: 127.990.966-89	
TELEFONE: 9-09410433	
ASSUNTO: <u>Passo Livre Municipal</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: João Paulo Vilela Ferreira	

NOME: Paulo Oliveira	DATA: 12/09/22
RG/CPF: 116-6 474.829	
TELEFONE: 3852 5771	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Paulo Oliveira	

NOME: Leonidas F Lima	DATA: 12/09/22
RG/CPF: 296 146.436-68	
TELEFONE: 996494514	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>	

NOME: José Carlos Braga	DATA: 12/09/22
RG/CPF: 110.156.306-40	
TELEFONE: 3852 3486 / 9.8701 2435	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente <input checked="" type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

NOME: Polyana Claudia Gomes Souza	DATA: 12/09/22
RG/CPF: 053.045.066-74	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Souza	

Data: 26 / 10 / 2022

gymyfer Lopes de Andrade
 Assinatura/Nome/Matrícula



ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: Maria Aparecida de Azevedo	DATA: 14/09/22
RG/CPF: M-13 371 254	
TELEFONE: 3198699.6249	
ASSUNTO: Ana Maria aluguel muito parceria com Acinpoede	<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:	

NOME: Antônio Gualdo Sousa	DATA: 14/09/22
RG/CPF: M-13 77 808	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

NOME: Maria Paula Uelha Ferreira	DATA: 15/09/22
RG/CPF: M-885463	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

NOME: João Batista Alves Filho	DATA: 16/09/22
RG/CPF: M-3 060.802	
TELEFONE: 989157243	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<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:	

NOME: Warley Silva e Oliveira	DATA: 16/09/22
RG/CPF: 030.795.166-17	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA:	



ATENDIMENTOS ACINPODE

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERIR COM O ORIGINAL.
Data: 26 / 10 / 2022
Gerson Lemos de Andrade
Assinatura/Nome/Matrícula

10
101

NOME: Juvenal Rodrigues	DATA: 21/09/22
RG/CPF: 062.024.530-05	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Isenção Veículo e direito sobre aposentadoria	<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: Juvenal Gomes Rodrigues	

NOME: Roberto Luiz Januario	DATA: 21/09/22
RG/CPF: MG-1.792.280	
TELEFONE: 38523871 984729946	
ASSUNTO: Empréstimo de Andador	<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: Januario	

NOME: Amara da Silva Cruz	DATA: 21/09/22
RG/CPF: 130.322.276-07	
TELEFONE: 31999285593	
ASSUNTO: Renovação Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Amara da Silva Cruz	

NOME: Jose Perabato de Santos	DATA: 21/09/22
RG/CPF: 577.286-076-34	
TELEFONE: 38510545 (Esposa Marjia)	
ASSUNTO: Empréstimo de cadeira de banho	<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: [Assinatura]	

NOME: Marco Túlio Oliveira Mendes	DATA: 22/09/22
RG/CPF: 130.322.276-07	
TELEFONE: 9-96444845	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamentos	<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: [Assinatura]	

Data: 26 / 10 / 2022

gemyfer Lopes de Andrade
Assinatura/Nome/Matrícula



ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: <i>Eliane Cristina Caldeiro</i>	DATA: <i>23/09/22</i>
RG/CPF: <i>015.411.716-57</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Orientação à cerca de direito socioassistencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>	

NOME: <i>Murilo Gonçalves</i>	DATA: <i>28/09/22</i>
RG/CPF: <i>103.032.470-06</i>	
TELEFONE: <i>9.8555.8337</i>	
ASSUNTO: <i>Orientação sobre rede socioassistencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Murilo Gonçalves</i>	

NOME: <i>Polyana Oláudia Gomes Loure</i>	DATA: <i>28/09/22</i>
RG/CPF: <i>053.943.666-74</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>	

NOME: <i>Claudio Roberto Oliveira</i>	DATA: <i>28/09/22</i>
RG/CPF: <i>Mg- 2.640.710</i>	
TELEFONE: <i>9.95634902</i>	
ASSUNTO: <i>Passe Livre Municipal</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Claudio Roberto Oliveira</i>	

NOME: <i>Antonio Teles de Andrade</i>	DATA: <i>29/09/22</i>
RG/CPF: <i>417.683.074-49</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Wandrylles Mota Andrade</i>	

Data: 26/10/2022

ganyfa Lopes de Andrade
Assinatura/Nome/Matricula

12
TDA



ATENDIMENTOS ACINPODE

DATA: 30/09/22 -

NOME: Fabiana Cristina Vasconcelos

RG/CPF: 10.24.861.243

TELEFONE: 985318668

ASSUNTO: Devolução de equipamentos

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: Fabiana L. Vasconcelos

DATA: 30/09/22 -

NOME: Felina Silva Martins

RG/CPF: 102.074.196-12

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: Sérgio Antônio Martins

DATA: 30/09/22 -

NOME: Antônio Teles de Andrade

RG/CPF: 417.680.074-49

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credenciais

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: Antônio Teles de Andrade

DATA: 30/09/22 -

NOME: José Nascimento Lopes

RG/CPF: Iguaçu, 35, Vera Cruz CPF 027.230.798-33

TELEFONE: 985848608 / 9-8508 0074

ASSUNTO: Passe 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: José Nascimento Lopes

DATA: 30/09/22 -

NOME: Afonso Celso Ferreira

RG/CPF: 245.031.776-12

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

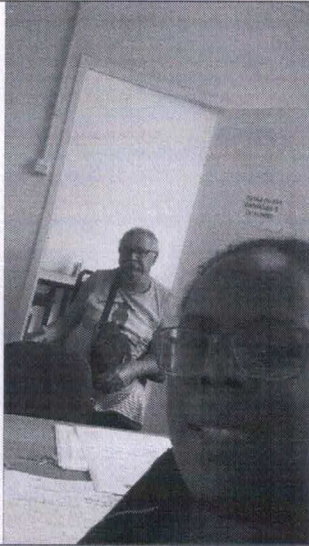
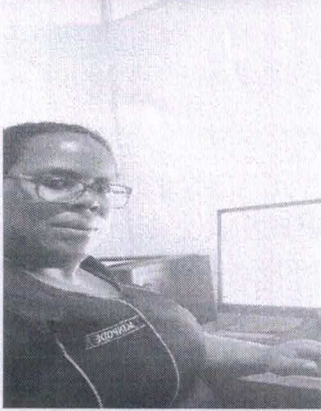
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região

ASSINATURA: Ferreira

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.	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais) - Pagamento de encargos sociais e trabalhistas - Pagamento de benefícios (vale-transporte) - Pagamento de serviços contábeis. - Pagamento de taxas (Laborar, INSS Patronal, PIS) – - Pagamento de internet - Pagamento de seguro do veículo - Placa PUE 9990 - Pagamento de combustível - Placa PUE9990 - Pagamento de serviços contábeis 	Setembro/2022	Setembro/2022

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
02/09/2022 ATENDIMENTO CENTRO DIA ACINPODE	
19/09/2022 ATENDIMENTO CENTRO DIA ACINPODE	

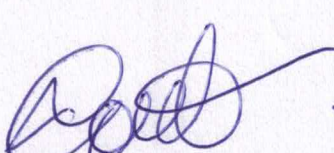
João Monlevade, 21 / 10 / 2022.

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35

Edis Mendes
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	Setembro/2022
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	6º PARCELA – REPASSE EM 07/10/2022



DELCI SERGIO DO COUFO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Apas Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31) 3251-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais



16
TCA



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 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-014
João Monlevade - Minas Gerais



Consultas - Extrato de conta corrente

G333211416079975009
21/10/2022 14:22:38

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 54809-X ASSOCIACAO C I P DEFI
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos	100.601	406,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos	100.602	98,57 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	1.139,49 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
06/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.644,96 C	0,00 C
07/10/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	3.500,00 C	
				07/10 2220 31721-7 PM JOAO MONLEV			
07/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	296,00 D	
				104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
07/10/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	3.204,00 D	0,00 C
10/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.001	157,14 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
10/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.002	59,90 D	
				INTERNET SUPER			
10/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.003	200,00 D	
				LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRABAL			
10/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.004	275,00 D	
				DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
10/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	692,04 C	0,00 C
11/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.101	250,00 D	
				POSTO BARROCAR LTDA			
11/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	250,00 C	0,00 C
18/10/2022		0000	13105	375 Impostos	101.801	12,32 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/10/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	12,32 C	0,00 C
21/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.

4.201,57 C

Saldo

4.201,57 C

Juros *

0,00

Data de Debito de Juros

31/10/2022

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

01/11/2022

Saldo de fundos de investimento

S.Público Automático

4.212,79

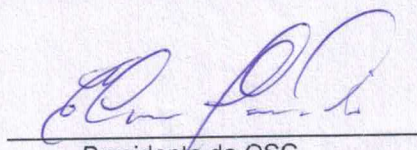
OBSERVAÇÕES:

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:02/2022					
PERÍODO: 01/09/2022 a 10/10/2022					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
19/09/2022	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 30.000,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			06/10/2022 -	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.500,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
01/10/2022	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 30.000,00	10/10/2022	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.500,00
-	-	-	10/10/2022	SALDO	R\$ 27.500,00

- 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

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	Setembro/2022	R\$ 1.139,49	06/10/2022 -
2)	PIS			R\$ 12,32	06/10/2022
3)	FGTS			R\$ 98,57	06/10/2022 -
4)	DARF			R\$ 406,90	06/10/2022 -
5)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	13/10/2022
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, n° 44 - Carnoitiúba
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
Jardim Montebelo - Belo Horizonte - Minas Gerais

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 26 / 10 / 2022

Flaviane Lopes de Araujo
Assinatura/Nome/Matrícula



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 Araujo*

LOCAL: *ACINPODE*

MÊS: *setembro/2022*

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saida	Retorno-		
1	06:59	11:00	12:58	17:01	<i>Flaviane</i>
2	06:58	11:03	12:59	17:04	<i>Flaviane</i>
3					
4					
5	06:48	11:01	12:53	17:03	<i>Flaviane</i>
6	06:47	11:07	12:57	17:07	<i>Flaviane</i>
7					
8	06:59	11:05	13:00	17:06	<i>Flaviane</i>
9	06:57	11:09	12:59	17:12	<i>Flaviane</i>
10					
11					
12	06:59	11:07	12:46	17:03	<i>Flaviane</i>
13	06:58	11:00	12:49	17:04	<i>Flaviane</i>
14	07:00	11:03	12:53	17:00	<i>Flaviane</i>
15	06:49	11:02	12:58	17:04	<i>Flaviane</i>
16	06:46	11:09	12:51	17:03	<i>Flaviane</i>
17					
18					
19	06:47	11:13	13:00	17:08	<i>Flaviane</i>
20	06:59	11:03	12:56	17:03	<i>Flaviane</i>
21	06:52	11:02	12:54	17:04	<i>Flaviane</i>
22	06:50	11:04	12:55	17:13	<i>Flaviane</i>
23	-				
24					
25					
26	-				
27	06:44	11:04	12:56	17:01	<i>Flaviane</i>
28	06:54	11:03	12:52	17:07	<i>Flaviane</i>
29	06:59	11:08	12:54	17:06	<i>Flaviane</i>
30	06:58	11:03	12:53	17:00	<i>Flaviane</i>
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

Flaviane


02 225 066 / 0001 - 05
Associação de Cooperação e Integração dos
Portadores de Deficiência de João Monlevade
RUA BASTA NEVES, Nº 28
INDUSTRIAL - CEP 35050-127
JOÃO MONLEVADE - MG

Data: 26/10/2022

Germyn Brasil de Andrade
Assinatura/Nome/Matricula**JUSTIÇA ELEITORAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS**
Juízo da 150ª Zona Eleitoral de JOÃO MONLEVADE-MG**ATESTADO**

ATESTO, para os devidos fins, que FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO, nomeado(a) para trabalhar como COORDENADOR DE ACESSIBILIDADE, da ª seção desta Zona Eleitoral, nas eleições do corrente ano, compareceu, cumprindo determinação do Juízo desta 150ª Zona Eleitoral, à REUNIÃO DE TREINAMENTO DE MESÁRIOS realizada no dia 05/09/2022, das 08:30 horas às 11:00 horas, no CARTÓRIO ELEITORAL, RUA FLORIANÓPOLIS, 181, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/MG, João Monlevade/MG, conforme lista de presença arquivada em cartório.

João Monlevade, 05/09/2022


HORTÊNCIA DE CARVALHO TRINDADE
Chefe de Cartório

Resolução TSE nº 22.747, de 27.3.2008 - Dispensa do serviço pelo dobro dos dias prestados à Justiça Eleitoral nos eventos relacionados à realização das eleições.

Art. 1º Os eleitores nomeados para compor Mesas Receptoras ou Juntas Eleitorais e os requisitados para auxiliar seus trabalhos serão dispensados do serviço, mediante declaração expedida pela Justiça Eleitoral, sem prejuízo do salário, vencimento ou qualquer outra vantagem, pelo dobro dos dias de convocação. (Art. 98 da Lei nº 9.504, de 30.9.1997).

§ 1º O direito ao gozo em dobro pelos dias trabalhados alcança instituições públicas e privadas.

§ 2º A expressão dias de convocação abrange qualquer eventos que a Justiça Eleitoral repete necessários à realização do pleito, inclusive as hipóteses de treinamentos e de preparação ou montagem de locais de votação (Res. TSE nº 22.424, de 26 de setembro de 2006);

§ 3º Compreendem-se como vantagens, para efeitos de aplicação deste artigo, todas as parcelas de natureza remuneratória, ou não, que decorram da relação de trabalho;

§ 4º Os dias de compensação pela prestação de serviço à Justiça Eleitoral não podem ser convertidos em retribuição pecuniária;

§ 5º A concessão do benefício previsto no artigo 98 da Lei nº 9.504/97 será adequada à respectiva jornada do beneficiário, inclusive daquele que labora em regime de plantão, não podendo ser considerados para este fim os dias não trabalhados em decorrência da escala de trabalho.

OC
SOT

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R BAETA NEVES, 28
 01/09/2022 a 30/09/2022 * 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. Contr. 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

06/10/22 DATA Flaviane Cristina Araújo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R BAETA NEVES, 28
 01/09/2022 a 30/09/2022 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. Contr. 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

06/10/22 DATA Flaviane Cristina Araújo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:27:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.56
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: 123.403-1

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO *

CPF/CNPJ: 097.788.206-35

VALOR: R\$ 1.139,49

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100603

AUTENTICACAO SISBB: 2.3A7.336.375.505.96B

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 02.225.066/0001-05	Razão Social ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 25/10/2022	Número do Documento 07.01.22280.6310667-9	Pagar este documento até 25/10/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 4723 - MG			Valor Total do Documento 12,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	12,32			12,32
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 09/2022 Vencimento 25/10/2022				
Totais		12,32	0,00	0,00	12,32

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

07/10/2022 14:25:40

85860000000 4 12320385222 8 98070122280 3 63106679003 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 12320385222 8 98070122280 3 63106679003 2



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.01.22280.6310667-9
Pagar até: 25/10/2022
Valor: 12,32

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:33:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.53
2220902220 SEGUNDA VIA 0004

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	8586000000-4 12320385222-8
	98070122280-3 63106679003-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/10/2022
Numero do Documento	07.01.22280.6310667-9
Valor Total	12,32

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

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 9.6A3.CFA.62B.00E.BE9

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

26
RA

Empresa: ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOI(05001)

CNPJ/CPF: 02225066000105

Previsão de Vencimento de Férias

Emissão: 14:31 19/09/2022

Previsão - Vencimento de Férias até 31/12/2022

Página: 0001

Código	Nome	Admissão	Vcto. Férias	Conceder até	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
000001	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	07/06/2018	06/06/2022	08/05/2023						1	1	1	1	1	1	1

Departamento: Todos



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/09/2022 - 14:51:37

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 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

85820000007 985701792210 007669050803 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/09/2022 - 14:51:37

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 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

85820000007 985701792210 007669050803 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:27:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.36
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

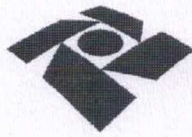
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	-
Codigo de Barras	8582000000-7	98570179221-0
	00766905080-3	22250660001-0
Data do pagamento		06/10/2022 -
CNPJ/CEI/CPF		02225066/0001-05
COMPETENCIA		09/2022 -
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2022
VALOR DEPOSITO		98,57 -
Valor Total		98,57

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: A.775.4C6.714.4F5.587

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **02.225.066/0001-05** Razão Social: **ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR**

Período de Apuração: **Setembro/2022** Data de Vencimento: **20/10/2022** Número do Documento: **07.16.22266.3474609-7**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000078764996**

Pagar este documento até: **20/10/2022**

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:09/2022 Vencimento:20/10/2022	92,71			92,71
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	246,44			246,44
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	30,80			30,80
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	2,46			2,46
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	18,48			18,48
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	3,69			3,69
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	12,32			12,32
Totais		406,90			406,90

SEDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 23/09/2022 13:50:15

85860000004 7 06900385222 6 93071622266 2 34746097217 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000004 7 06900385222 6 93071622266 2 34746097217 6



CNPJ: 02.225.066/0001-05
 Número: 07.16.22266.3474609-7
 Pagar até: 20/10/2022
 Valor: 406,90

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:27:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.15
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

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	85860000004-7 06900385222-6
	93071622266-2 34746097217-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	06/10/2022 *
Numero do Documento	07.16.22266.3474609-7
Valor Total	406,90 *

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

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: D.44F.B38.FE5.673.EDA

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

31
404

 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 1822
		Série: E
		Data Emissão: 13/09/2022
		Certificação: ECC39-B7A06

DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: ENSCON VIACAO EIRELI	Insc. Municipal: 884	Insc. Estadual: N°: 500
Nome Fantasia: ENSCON VIACAO EIRELI		Compl.: UF: MG CEP: 35931-444
CNPJ/CPF: 19.638.964/0001-98		Telefone: 3138512979
Endereço: AVENIDA OSVALDO LARA		
Bairro: SION		
Município: JOÃO MONLEVADE		
E-mail: ensconrh@enscon.com.br		

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE	Insc. Municipal: 110272	Insc. Estadual: N°: 28
CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05		Compl.: UF: MG CEP: 35930-127
Endereço: RUA BAETA NEVES		Telefone: 3138512979
Bairro: INDUSTRIAL		
Município: JOÃO MONLEVADE		
E-mail: acinpode@yahoo.com.br		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
VALE TRANSPORTE			

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VALE TRANSPORTE	Sim	1,00	296,0000	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: 09/2022	Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG	Data Geração: 13/09/2022 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: 13/09/2022 às 09:02:57		

Recebi(emos) de: ENSCON VIACAO EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1822 Certificação ECC39-B7A06
---	----------------------------------	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:28:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.16
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: 07/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100701

AUTENTICACAO SISBB: 3.772.260.DF2.0BF.E1B

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Consulta Cadastro Faça seu Pedido Acompanhamento de Pedidos Recarga de créditos Detalhar Pedido Acompanhamento de Pedidos

Dados do Pedido

Nº Pedido: 1000023529 Data: 06/10/2022 Status: Efetivo Valor: R\$ 296.00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1) 1 10

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	AÇÕES
133527	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296.00	Selezione VALE TRANSPORTE	Selezione Municipal	2965219510		Historico de Recarga

Historico de Recarga

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2965219510

Data de confirmação do Pagamento (Pre-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expiração	Data de Revalidação	Data de Cancelamento
07/10/2022	07/10/2022	14/10/2022	-	-	-

Taxa

Não existem taxas para este pedido.

Resumo da Solicitação

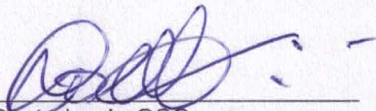
Quantidade total de itens solicitados: 1
Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 296.00
Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296.00
Total do pedido: R\$ 296.00

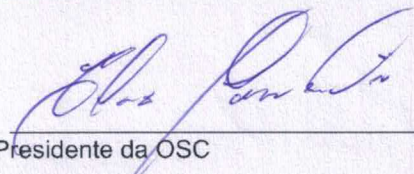
EXPORTAR VOLTAR

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	000022 709	03/10/22	59,90	10/10/22 -
2)	PORTO SEGURO COMPANIA GERAIS	SEGURO	BOLETO	842566 76	10/06/22	157,14	10/10/22 -
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 217,04 -


Contador da OSC


Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.696-82
Rua Ayres Queiroz, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

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 000022709 Emissão: 03/10/2022

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: 213527

Inscrição Estadual: ISENTO

Fone Cliente 31996548462

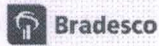
Base de Cálculo ICMS R\$ 35,94	ICMS R\$ 1,42	Isentas e Não Tributadas R\$ 23,96	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 59,90
-----------------------------------	------------------	---------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Chave de Codificação Digital 1E30948947E8F559B151B95C015C79CD	CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal
---	--------------	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO INTERNET - SCM	R\$ 35,94	R\$ 35,94	3.93999999999
MATERIAL EM COMODATO - SVA	R\$ 23,96	R\$ 0,00	0 %

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

Observações:



237-2

23795.63006 90000.028226 01000.219004 8 91340000005990

36

Vencimento **10/10/2022**

Agência / Código Beneficiário
5630-0 / 0002190-3

Nosso número
09/00000282201-9

(=) Valor do documento
59,90

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE BANCO BRADESCO

Beneficiário
INTERNET SUPER LTDA

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
03/12/2021	213527	DM	N	03/12/2021
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R\$		

Vencimento **10/10/2022**

Agência / Código Beneficiário
5630-0 / 0002190-3

Nosso Número
09/00000282201-9

(=) Valor do documento
59,90

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

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

21
R01

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:29:5821/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:58
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379563006900000282260100021900489134000005990

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	101.002
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	59,90
VALOR COBRADO	59,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7A7.7D2.7B8.06E.70A

=====

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: JD087710 ELIAS GONCALVES.

28
104



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

PORTO SEGURO

- - CEP

CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/58392630-8

Número do Título 84256676

Vencimento 10/10/2022	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 157,14	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E
Apólice/Documento
0060531019154486.0000000000.005

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09586 39263.082933 81008.030009 5 91340000015714**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/10/2022
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 10/06/2022	Número Documento 84256676	Espécie Doc. 03	Data Processamento 10/06/2022	Aceite N	Nosso Número 109/58392630-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 157,14	
Instruções ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA, SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA						(-) 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, NOS





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:28:4121/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:28:42
222002220 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095863926308293381008030009591340000015714
BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOC COOPERACAO INTEG P D

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	101.001
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	157,14
VALOR COBRADO	157,14

NR.AUTENTICACAO 3.237.584.5F7.644.DC5

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.

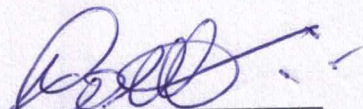
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

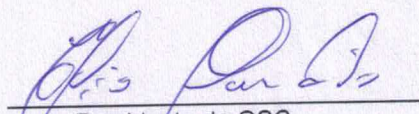
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

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	14.672	05/10/2022	250,00	11/10/2022 -
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 250,00 -



Contador da OSC



Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresima, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 • CEP 35930-616
Jardim Montevideo 2.ª. Minas Gerais

RECEBEMOS DE POSTO BARROCAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.014.672
SÉRIE 2

GRUPO RGLongana

POSTO BARROCAR LTDA
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS
CEP 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.672
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3122 1005 0896 5500 0100 5500 2000 0146 7210 0148 1210

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: 131224972050185 05/10/2022 13:49:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 05/10/2022

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 05/10/2022

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

FATURA

DOCUMENTO: 178744 VALOR BRUTO: 250,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LIQUIDO: 250,00 DATA VENCIMENTO: 12/10/2022

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: 250,00

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: 250,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3766	810101002	ETANOL HIDRATADO ADITIV PETROB	9,29	22071090	060	5929	L	29,07	3,44	100,00	0,00	0,00	0,00
3766	810101002	ETANOL HIDRATADO ADITIV PETROB	4,64	22071090	060	5929	L	14,327	3,49	50,00	0,00	0,00	0,00
3766	810101002	ETANOL HIDRATADO ADITIV PETROB	9,29	22071090	060	5929	L	28,249	3,54	100,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Placa: PUJ9990
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 13/09/2022, NÚMERO: 457451, EMITIDA EM 26/09/2022, NÚMERO: 462487, EMIT
IDA EM 01/10/2022, NÚMERO: 464808,
Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 23.22 (9.29%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MG 33EAB0
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 250,00

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo do Pagador
Vencimento 12/10/2022	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 250,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00004485-8	Nº do Documento 14672	
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22			
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00 AV WILSON ALVARENGA - 1732 - CARNEIRINHOS - 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG			

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo de Entrega
Vencimento 12/10/2022	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 250,00	Nosso Número 109/00004485-8		
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22			
Assinatura			Data de Entrega

43
500

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 00448.583054 93449.980007 1 91360000025000			
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 12/10/2022
Beneficiário POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00						Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8
Data do Documento 05/10/2022	Nº do Documento 14672	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/10/2022	Nosso Número 109/00004485-8	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 250,00	
Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.						(-) Desconto / Abatimento
JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,25 / DIA) Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000						(-) 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

G3332114160799751
21/10/2022 14:31:4721/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:31:48
222002220 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080044858305493449980007191360000025000

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	101.101
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 8.225.389.76E.117.326

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: JD087710 ELIAS GONCALVES.

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

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
 NR. NFC-e: 462467EMISSAO: 26/09/22 - 15:23:25
 Código Descrição Qtd UO VI Unit VI Item
 810101002 ETANOL HIDRATADO AQ 14,327 L 3,49 50,00

Valor total (R\$) 50,00
 ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CSC/CPF: 02.725.066/0001-05
 IE/RG:
 Veículo:
 Placa: PUE9990 Km:
 Motorista:

UT/TOTAL: 50,00
 Forma: NOTAS A PRAZO
 Frete/ST: BRANCO CLAPE COSTA DIAS

Reconheça que pagarei a quantia supra

Assinado: Enviar para matriz
 MENSAL

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

eliani

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
 NR. NFC-e: 457451EMISSAO: 13/09/22 - 14:38:11
 Código Descrição Qtd UO VI Unit VI Item
 810101002 ETANOL HIDRATADO AQ 20,249 L 3,54 100,00

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

CSC/CPF: 02.725.066/0001-05
 IE/RG:
 Veículo:
 Placa: PUE9990 Km:
 Motorista:

UT/TOTAL: 100,00
 Forma: NOTAS A PRAZO
 Frete/ST: BRANCO CLAPE COSTA DIAS

Reconheça que pagarei a quantia supra

Assinado: Enviar para matriz
 MENSAL

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

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
 NR. NFC-e: 464800EMISSAO: 01/10/22 - 20:56:05
 Código Descrição Qtd UO VI Unit VI Item
 810101002 ETANOL HIDRATADO AQ 29,01 L 3,44 100,00

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

CSC/CPF: 02.725.066/0001-05
 IE/RG:
 Veículo:
 Placa: PUE9990 Km:
 Motorista:

UT/TOTAL: 100,00
 Forma: NOTAS A PRAZO
 Frete/ST: BRANCO CLAPE COSTA DIAS

Reconheça que pagarei a quantia supra

Assinado: Enviar para matriz
 MENSAL

[Handwritten signature]



Fundada em Julho de 1997

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	919	06/10/22	275,00	10/10/22
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	14018	03/10/22	200,00	10/10/22
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 475,00	

Contador da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23530 - CPT 119.164.606-80
Rua Ayres Quarosma, nº 44 - Carneirinho
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 094.708.206-35

Presidente da OSC

 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 919											
		Série: E											
		Data Emissão: 06/10/2022											
		Certificação: 4CA3C-FB756											
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 Insc. Estadual: Nº: 44 Compl.: UF: MG CEP: 35930-016 Telefone: 3138514947											
Endereço: RUA AYRES QUARESMA Bairro: CARNEIRINHOS Município: JOÃO MONLEVADE E-mail: expediente@delcicouto.com.br													
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 BAËTA NEVES Bairro: INDUSTRIAL Município: JOÃO MONLEVADE E-mail: acinpode@yahoo.com.br		Insc. Municipal: 110272 Insc. Estadual: Nº: 28 Compl.: UF: MG CEP: 35930-127 Telefone: 3138512948											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">VI. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HONORÁRIO 09/2022</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">275.0000</td> <td style="text-align: right;">275,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	HONORÁRIO 09/2022	Sim	1,00	275.0000	275,00
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$									
HONORÁRIO 09/2022	Sim	1,00	275.0000	275,00									
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: 10/2022		Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG		Data Geração: 06/10/2022 00:00:00									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Fixo											
CNAE: 6920601		Observações:											
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 06/10/2022 às 15:41:12													
Recebi(emos) de: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 919 Certificação 4CA3C-FB756									

46
104



Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA AYRES QUARESMA 44 CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG	23.942.832/0001-22 35930-016	Vencimento 10/10/2022	Valor do Documento 275,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/10/2022 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 09/2022.		Data de Emissão 27/09/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4108/121967	
		Noosso Número 8469-2	

Dados do Pagador		
Nome do pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE	Número do Documento H359 09/22	
Endereço RUA BAÊTA NEVES, Nº28		
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 00846.920015 8 91340000027500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/10/2022
Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA 23.942.832/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4108/121967
Data do documento 27/09/2022	N. documento H359 09/22	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/09/2022	Noosso número 8469-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 275,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/10/2022 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 09/2022.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI					
Pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE RUA BAÊTA NEVES, Nº28 INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:31:1121/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:31:11
222002220 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300846920015891340000027500

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	101.004
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	275,00
VALOR COBRADO	275,00

NR.AUTENTICACAO 0.65A.C09.31F.736.DDE

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.

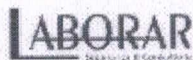
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 14018 -

Emitida em:
03/10/2022 às 09:58:59

Competência: 03/10/2022
Código de verificação:
1B669419B7



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 9/12

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 14060

Vencimento(s): 10/10/2022;

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 00785254	Vencimento 10/10/2022
--	---	--------------------------	--------------------------

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: 00785254
---	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco Referente a NF: 14060 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/10/2022. Multa de 2,00% após 10/10/2022.

Data do documento 03/10/2022	Num. do documento 14018	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 07852.540017 1 91340000020000

SICOOB 756-0 75691.41083 01003.432000 07852.540017 1 91340000020000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICCOB.					Vencimento 10/10/2022
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 03/10/2022	Num. do documento 14018	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 03/10/2022	Nosso Número 00785254
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: 14060 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/10/2022. Multa de 2,00% após 10/10/2022.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127				CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00785254	
Sacador / Avalista:					



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332114160799751
21/10/2022 14:30:3621/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:30:36
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200007852540017191340000020000

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	101.003
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 6.F13.202.DB2.23D.F8A

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: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Fundada em Julho de 1997

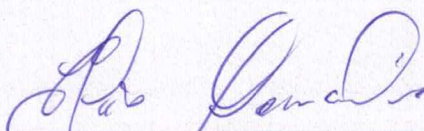
ANEXO IV

**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, 21 de outubro de 2020.



Presidente da Acinpode



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, 21 de Outubro de 2022.

Assinatura do presidente da Acinpode

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayras Quaresma, nº 44 - Carmoimbas
Fone (31)3251-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade 25.1 Minas Gerais



**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, 21/10/2022 as 13:40:19.

Válido até: 19/01/2023.

Código de Controle: 300042.

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

DELICI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Agnes Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 CEP 35930-010
Jardim Montevideo 251 Minas Gerais



Termo

De

Formento

Nº 08/2022

Correções

Fundada em Julho de 1997

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 30/2022

João Monlevade, 14 de setembro de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

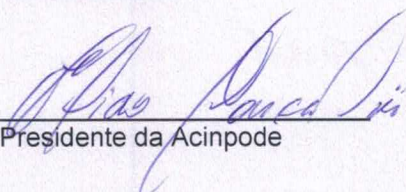
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº08/2022 referente a 6ª Parcela-setembro/2022.

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: 27/10/2022 Responsável: gennyfer Lopes 13:23

Fundada em Julho de 1997

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022					
PERÍODO: 14/09/2022 A 18/10/2022					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 3.397,55 -	06/10/22 a 18/10/22	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.953,28 -
07/10/22	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 3.500,00 -	10/10/22	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 217,04 -
			10/10/2022	DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 250,00 -
			10/10/22	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 475,00 -
13/09/22	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.897,55 -	18/10/22	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.895,32 -
-	-	-	18/10/22	SALDO	R\$ 4.002,23 -

- 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.

[Assinatura]
Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

3. DESPESAS COM PESSOAL*

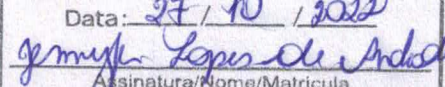
(anexar cópias:contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprovantes das transf. eletrônicas)

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DO S PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	Setembro/2022	R\$ 1.139,49	06/10/2022 -
2)	PIS			R\$ 12,32	18/10/2022 -
3)	FGTS			R\$ 98,57	06/10/2022 -
4)	DARF			R\$ 406,90	06/10/2022 -
5)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	07/10/2022 -
DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.953,28 ,

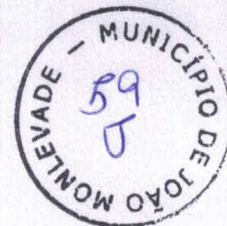

Contador da OSC


Presidente da OSC

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/10/2022

Assinatura/Nome/Matricula

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/10/2022
 Jennifer Lopes da Silva
 Assinatura/Nome/Matrícula



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: Flaviana Cristina Araújo LOCAL: ACINPODE

MÊS: setembro/2022

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1	06:55	11:00	12:58	17:01	Flaviana
2	06:58	11:03	12:59	17:04	Flaviana
3					
4					
5			12:00	14:00	Flaviana
6	06:47	11:07	12:59	17:07	Flaviana
7					
8	06:50	11:03	12:00	17:06	Flaviana
9	06:57	11:00	12:59	17:12	Flaviana
10					
11					
12	06:59	11:07	12:46	17:03	Flaviana
13	06:58	11:00	12:49	17:07	Flaviana
14	07:00	11:03	12:50	17:00	Flaviana
15	06:49	11:02	12:00	17:04	Flaviana
16	06:46	11:09	12:51	17:00	Flaviana
17					
18					
19	06:47	11:11	12:00	17:08	Flaviana
20	06:59	11:00	12:56	17:03	Flaviana
21	06:58	11:00	12:54	17:04	Flaviana
22	06:50	11:04	12:50	17:13	Flaviana
23					
24					
25					
26					
27	06:44	11:04	12:06	17:01	Flaviana
28	06:54	11:01	12:52	17:07	Flaviana
29	06:59	11:08	12:54	17:00	Flaviana
30	06:59	11:03	12:50	17:00	Flaviana
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

Flaviana Araújo

02 225 066 / 0001 - 05

Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade
 RUA BAETA NEVES, Nº 28

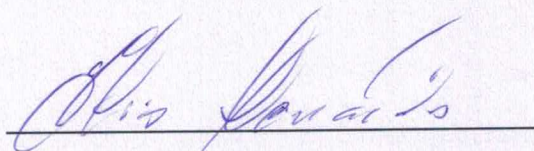
INDUSTRIAL - CEP 35930-127
 JOÃO MONLEVADE - MG

NOTA EXPLICATIVA

A funcionária Flaviane Cristina Araújo não prestou serviços nos dias 23 e 26 de setembro devido à Resolução TSE nº 22.747, de 27/03/2008, conforme ATESTADO constante na página 21.

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 30 de setembro de 2022.

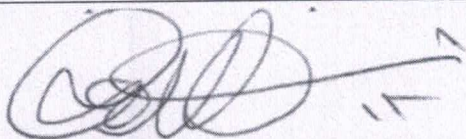


Elias Gonçalves
Presidente da OSC

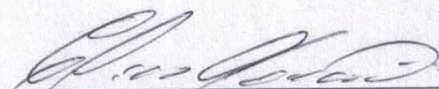
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO*

(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	000022 709	03/10/22	59,90	10/10/22 -
2)	PORTO SEGURO COMPANIA GERAIS	SEGURO	BOLETO	842566 76	10/06/22	157,14	10/10/22 -
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 217,04 -

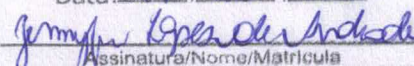


Contador da Acinpode



Presidente da OSC

DELCEI SERGIO DO COUFO
Cont. - CRC-MG 23338 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quintana, nº 44 - Carmelitas
Fone (31) 3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/10/2022

Assinatura/Nome/Matrícula

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

eliam

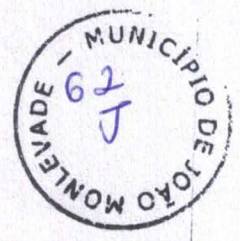
**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
NR. NFC-e: 457451 EMISSAO: 13/09/22 - 14:38:11
Codigo Descrição Qtde UN VI Unit VI Item
810101002 ETANOL HIDRATADO AD 28,249 L 3,54 100,00

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

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

VIrTOTAL: 100,00
Forma: NOTAS A PRAZO
Frentista: ELIAM DA PENHA SIQUEIRASS

Reconheço que pagarei a quantia supra
Arquivo: Enviar para matriz
MENSAL



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/10/2022
Genivaldo Lopes de Andrade
Assinatura Nome/Matricula

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: 462487 EMISSAO: 26/09/22 - 15:23:25
Codigo Descrição Qtde UN VI Unit VI Item
810101002 ETANOL HIDRATADO AD 14,327 L 3,49 50,00

Valor total (R\$) 50,00
ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

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

VIrTOTAL: 50,00
Forma: NOTAS A PRAZO
Frentista: BRIAN FELIPE COSTA DIAS

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: 464808 EMISSAO: 01/10/22 - 20:56:05
Codigo Descrição Qtde UN VI Unit VI Item
810101002 ETANOL HIDRATADO AD 29,07 L 3,44 100,00

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

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

VIrTOTAL: 100,00
Forma: NOTAS A PRAZO
Frentista: KIAN BELLA ANDRADE LELIS

Reconheço que pagarei a quantia supra
Arquivo: Enviar para matriz
MENSAL

[Handwritten signature]



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

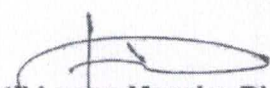
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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



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: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefone: (31) 3859-2553
E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: N° 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)
Valor transferido: R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) - 6ª Parcela - Repasse em 07/10/2022

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.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Setembro/2022
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho. Porém verifica-se que a OSC tem dificuldades em apresentar a prestação de contas conforme orientação da Comissão de Monitoramento e da Gestora de Parcerias.
RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas foram alcançadas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios <input type="checkbox"/> insatisfatórios
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta do recurso público pela OSC, porém a responsável continua tendo dificuldades em compor o processo de prestação de contas, além de apresentar erros recorrentes já evidenciados em prestações anteriores.

Silva *Parreira* *Key* *Costa* *Otoni*

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 setembro 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 execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, 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	[X] Social
CONCLUSÕES	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 07 de novembro de 2022.

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

João Monlevade, 07 de novembro de 2022.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

A responsável continua tendo dificuldades em compor o processo de prestação de contas, além de apresentar erros recorrentes já evidenciados em prestações anteriores.

Vaender Pessoa de Castro
 Membro da Comissão

Ramirine 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**

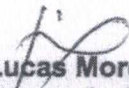
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

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



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 **6ª PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 07 de novembro de 2022.

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 68 folhas, incluindo esta, referente à 6ª 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, 07 de novembro de 2022.

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 6ª 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 6ª 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.

Ressaltamos que a OSC tenha mais zelo na execução do objeto pactuado principalmente a que se refere aos beneficiários da parceria e nos prazos corretos para apresentação da prestação de contas.


João Monlevade, 08 de novembro 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 6ª 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

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

Despesas 1	R\$ 8.482,97
Despesas 2	R\$ 3.324,04
Despesas 3	R\$ 359,40
Despesas 4	R\$ 785,70
Despesas 5	R\$ 1.595,66
Despesa 6	R\$ 800,00
Despesas 7	R\$ 1.650,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 16.997,77

Repasses - PMJM	R\$ 21.000,00
Outras Receitas	R\$ 100,00
TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 21.100,00

SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO	R\$ 4.002,23
SALDO DA PARCERIA	R\$ 42.000,00

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	R\$ 1.435,49	R\$ 1.546,38
	- 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	R\$ 517,79	R\$ 406,90
	- Pagamento de internet	R\$ 59,90	R\$ 59,90	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	R\$ 157,14	R\$ 157,14
	- Pagamento de combustível Placa PUE 9990	R\$ 400,07	R\$ 300,00	R\$ 395,57	R\$ 250,02	R\$ 250,02	R\$ 0,00
- Pagamento de consultoria Laborar	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
- Pagamento de serviços contábeis.	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 275,00
Valor da Parcela	Repasse do Município - PMJM	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00
Outros (receita)	Rendimentos, devoluções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros (despesa)	Impostos, tarifas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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	R\$ 2.645,32	R\$ 2.895,32
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	R\$ 6.042,87	R\$ 6.897,55
	Saldo para próxima prestação (em conta)	R\$ 724,42	R\$ 1.479,10	R\$ 1.938,21	R\$ 2.542,87	R\$ 3.397,55	R\$ 4.002,23