



**ANEXO I**  
**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 19/2022

João Monlevade, 09 de maio 2022.

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>  
Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

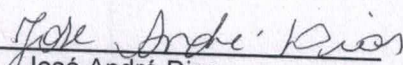
**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 06/2022 – 1ª Parcela

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

  
José André Dias  
Presidente da OSC

**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: <u>13</u> / <u>05</u> / <u>22</u> <b>Ramínie Moreira - Matr. 11704</b> Assinatura/Nome/Matrícula
--

Recebido em: 13 / 05 / 2022 Responsável: Ramínie

ANEXO II  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA TF: 06/22	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
CNPJ	18.267.179/0001-03
OBJETO DA PARCERIA	Colaborar com o bom funcionamento do abrigo para idosos do Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Abril 2022
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 235.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	1ª PARCELA VALOR: R\$ 9.800,00 DATA DO REPASSE: 26/04/2022

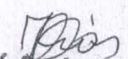
1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

**Objetivo Geral:**  
Contribuir para promover o bom funcionamento do Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, Organização da Sociedade Civil, destinada a longa permanência de idosos.

**Objetivos específicos:**

- Promover a saúde dos idosos;
- Realizar atendimentos médicos periódicos aos idosos;
- Garantir elaboração de cardápio saudável por profissional habilitado;
- Realizar ações curativas e preventivas;
- Amenizar efeitos de agravos à saúde;
- Desenvolver ações e serviços de assistência social, contribuindo efetivamente para a qualidade de vida dos idosos;
- Facilitar o acesso dos idosos aos direitos e garantias socioassistenciais;
- Manter serviços essenciais no atendimento aos idosos;
- Garantir um ambiente saudável e espaço físico adequado.

Prefeitura Municipal de João Montevidé  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( )SIM ( ) NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Ofertar assistência médica básica a 100% dos residentes	34	33	(x) SIM	Redução da capacidade de atendimento por reserva de um dormitório para isolamento de idosos em casos suspeitos ou comprovados de infecção pelo covid-19
Ofertar assistência nutricional a 100% dos residentes	34	33	(x) SIM	
Manter 01 Auxiliar de Serviços Gerais	34	33	(x) SIM	
Ofertar assistência social a 100% dos residentes.	34	33	(x) SIM	
Ofertar acompanhamento por Técnico Enfermagem a 100% dos residentes.	34	33	(x) SIM	

*Raminie Moreira - Matr. 11704*  
13/05/2022

## 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Ofertar assistência médica básica a 100% dos residentes	-Promoção de atendimento médico, no mínimo uma vez por semana, dentro das dependências da própria OSC, para oferecimento de pelo menos uma consulta mensal para cada idoso residente.	04/04/22 11/04/22 18/04/22 25/04/22	04/04/22 11/04/22 18/04/22 25/04/22
Ofertar assistência nutricional a 100% dos residentes	-Promoção de atendimento nutricional por profissional habilitado para acompanhamento do estado nutricional individualizado; elaboração de cardápio balanceado e saudável; supervisão do cumprimento dos cardápios, do preparo correto e da manutenção da segurança higiênica e sanitária e demais ações pertinentes à profissão.	04/04/22 07/04/22 11/04/22 14/04/22 18/04/22 21/04/22 25/04/22 28/04/22	04/04/22 07/04/22 11/04/22 14/04/22 18/04/22 feriado 25/04/22 28/04/22

*José André Dias*  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Manter 01 Auxiliar de Serviços	Promoção de serviços de limpeza, higienização e organização do espaço.	02/04/22 03/04/22 05/04/22 06/04/22 08/04/22 09/04/22 11/04/22 12/04/22 14/04/22 15/04/22 17/04/22 18/04/22 20/04/22 21/04/22 23/04/22 24/04/22 26/04/22 27/04/22 29/04/22 30/04/22	02/04/22 03/04/22 05/04/22 06/04/22 08/04/22 09/04/22 11/04/22 12/04/22 14/04/22 15/04/22 17/04/22 18/04/22 20/04/22 21/04/22 23/04/22 24/04/22 26/04/22 27/04/22 29/04/22 30/04/22
Ofertar assistência social a 100% dos residentes.	Promoção de atendimento social e profissional habilitado para realização de estudos sociais de caso, encaminhamentos à rede socioassistencial, ações de garantia a convivência familiar e social dos idosos, visitas domiciliares; elaboração de projetos, planos de prestação de contas, e organização de documentos da OSC. Carga Horária: 15 horas semanais	04/04/22 05/04/22 06/04/22 11/04/22 12/04/22 13/04/22 18/04/22 25/04/22	04/04/22 05/04/22 06/04/22 11/04/22 12/04/22 13/04/22 18/04/22 25/04/22
Ofertar acompanhamento por Técnico Enfermagem a 100% dos residentes.	Promoção de acompanhamento dos idosos através do preparo de administração de medicamentos, dieta oral, realização dos curativos e medição dos dados vitais.  Escala: 12/36 horas	01/04/22 03/04/22 05/04/22 07/04/22 09/04/22 11/04/22 13/04/22 15/04/22 17/04/22 19/04/22 21/04/22 23/04/22 25/04/22 27/04/22 29/04/22	01/04/22 03/04/22 05/04/22 07/04/22 09/04/22 11/04/22 13/04/22 15/04/22 17/04/22 19/04/22 21/04/22 23/04/22 25/04/22 27/04/22 29/04/22

Prefeitura Municipal de João Montevidé  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Prefeitura Municipal de João Montevede  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 2022  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

~~CONFERE COM O ORIGINAL~~  
 Assinatura/Nome/Matrícula  
 Data: / /  
 2

Registro Nº 14125

O CRESS 6 \* Região, expedite a Carteira de Identidade Profissional de Assistente Social a:

Nome: Raquel de Andrade Santos

Filiação: Benedito Raimundo de Andrade e Maria das Graças Andrade

Nacionalidade: Brasileira

Natural de: Conselheiro Pena MG

Data de Nasc.: 02/11/1964

R.G.Nº: MG 6.893.873

CPF Nº: 506.572.176-15

Título Eleitoral Nº: 78º 79930250

3

Portador do Título de Assistente Social  
 Diplomado em \_\_\_\_\_  
 Pela Universidade Norte do Paraná  
 Registrado sob nº \_\_\_\_\_ do Livro \_\_\_\_\_ Fls. \_\_\_\_\_ no (a) \_\_\_\_\_ ou Processo nº \_\_\_\_\_  
 Data do Registro no CRESS 6 \* Região 25/01/11

Esta CARTEIRA tem valor legal de "CARTEIRA DE IDENTIDADE", terá fé pública, nos termos do art. 17, da Lei 8662 de 7/6 93.

4

BHe, 07/10/2011  
 Local e data da expedição da carteira

*[Signature]*  
 Presidente

*[Signature]*  
 Secretário

Assinatura do portador



Fator Sanguíneo "O" Positivo  
 Só tem valor com carimbo do CRESS.

5

*[Signature]*  
 José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSV  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03



# DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de regularidade profissional, que o/a Assistente Social **RAQUEL DE ANDRADE SANTOS**, RG: MG-6.893.891, CPF: 566.576.176-15, está devidamente registrado/a neste Conselho, com inscrição PRINCIPAL sob nº **CRESS/MG 14125**, encontra-se com a **situação do registro ATIVA/ REGULAR**, desde 09/12/2021, estando apto(a) ao exercício profissional em todo o Estado de Minas Gerais.

*Julia Maria Muniz Restori*  
JULIA MARIA MUNIZ RESTORI  
Presidente CRESS 6ª Região -  
AS.CRESS/MG 3896

Dados do Sistema em: 18 de maio de 2022

Validade da Declaração: 18/07/2022

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
Daminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/ Nome/ Matrícula

*Jose André Dias*  
Jose André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página <https://cress-mg.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>, mediante número de controle a seguir: 2739e71b-a8dc-4bcb-82e2-21fc294c87da

SEDE:  
(31) 3226-2083  
cress@cress-mg.org.br  
Rua Tupis, 485 - sala 502  
Centro, Belo Horizonte - MG.  
CEP 30190-060

SECCIONAL JUIZ DE FORA:  
(32) 3217-9186  
seccionaljuizdefora@cress-mg.org.br  
Av. Barão do Rio Branco, 2595 - sala  
1103/1104. Juiz de Fora - MG.  
CEP 36010-907

SECCIONAL MONTES CLAROS:  
(38) 3221-9358  
seccionalmontesclaros@cress-mg.org.br  
Av. Coronel Prates, 376 - sala 301.  
Centro, Montes Claros - MG.  
CEP 39400-104

SECCIONAL UBERLÂNDIA:  
(34) 3236-3024  
seccionaluberlandia@cress-mg.org.br  
Av. Afonso Pena, 547 - sala 101.  
Uberlândia - MG.  
CEP 38400-128

# REGISTRO DE EMPREGADO

**Características físicas**

Cor.....  
 Cabelo.....  
 Olhos.....  
 Altura.....  
 Peso.....  
 Sinais.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Rosa Helena da Silva Campos Souza, portador da C. n.º 51054 Série 0083; C. T. P. S. (Rural) n.º ..... Série .....  
 C. P. F. / CIC n.º 074.082.966-11; Título de Eleitor n.º 121066380205 da 150 zona; Cédula de  
 dade R. G. n.º M8.486.810 foi admitido em 02 de março de 19.2015 para e  
 a função de Auxiliar de Serviços Gerais com o salário de Cr\$ 810,00  
 (Oitocentos e dez reais) por mês no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... hor  
 intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim  Não  Data da opção 02/03/19.2015 Data da retratação ...../...../19..... Banco depositário CEF

Nacionalidade: Brasileira Filho de: Geraldo Custódio de Campos e de: Edina Cesar Campos nascido em: João Monteade a. 07 de dezembro de 1976 Estado civil: Casada Nome do conjuge: ..... Gráu de instrução: 6ª série Residência: Rua G nº 35 Cart. Nac. Habilitação n.º ..... Cert. Militar n.º .....	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carteira modelo 19 n.º ..... N.º Registro Geral ..... Casado(a) c/ brasileira(o)? ..... Nome do conjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de 19..... Naturalizado ..... Decreto n.º .....	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b> Cadastrado em ...../...../19..... sob n.º 236.08435766 dep. no Banco CEF endereço ..... Códigos { Banco ..... Agência ..... endereço da agência ..... Obs.: .....
	Beneficiários: ..... ..... .....	

Ramiriz Moreira - Matr. 11704  
 13/05/2020

José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSVF  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

João Monteade 02 de março de 19.2015

**Alteração de salário**

(Hora-Dia-Mes)



Em 09/02/10	Cr\$ 900,00	por mês
Em 09/02/11	Cr\$ 950,00	por "
Em 09/02/12	Cr\$ 950,00	por "
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em ...../...../19	Cr\$ .....	por .....

Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....
Em...../...../19	Cr\$ .....	por .....

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

**Contribuição Sindical**

Guia n.º	Data	Sindicato
2400	2015	Sintibnel
2000	2016	"
3227	2017	"

**Acidentes ou doenças profissionais**

Em...../...../19	Alta em...../...../19
Em...../...../19	Alta em...../...../19
Em...../...../19	Alta em...../...../19
Em...../...../19	Alta em...../...../19
Em...../...../19	Alta em...../...../19

**Férias concedidas**

de 16/02/17 a 13/02/17	referente ao período de 02/03/15 a 09/03/16
de 15/02/18 a 13/02/18	" " " " 02/03/16 a 09/03/17
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....
de...../...../..... a .....	" " " " .....

Observações:

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 Data: 13 / 05 / 2022  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSVF  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03



# REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor.....  
 Cabelo.....  
 Olhos.....  
 Altura.....  
 Peso.....  
 Sinais.....



Fernanda Cristina dos Santos Francisco ..... portador da C. T. P. n.º 40538 Série 0143 ..... C. T. P. S. (Rural) n.º ..... Série.....  
 C. P. F. / CIC n.º 095 340 176 63 Título de Eleitor n.º 1742 6864 0256 da 150 zona; Cédula de Identidade R. G. n.º MG 15281 132 foi admitido em 22 de Fevereiro de 19 2016 para exercer a função de Mutuecionista com o salário de Cr\$ 900,00 (Novocentos Reais) por mês no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim  Não  Data da opção 22/02/2016 Data da retratação ...../...../19..... Banco depositário CEF

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Wivino Vitorino Francisco</u> e de <u>Maria Martinha dos S. Francisco</u> nascido em <u>São Mamede</u> a <u>26</u> de <u>novembro</u> de 19 <u>89</u> Estado civil <u>Solteira</u> Nome do conjuge..... Gráu de instrução <u>Superior Completo</u> Residência <u>R. Lambaei nº 16</u> Cart. Nac. Habilitação n.º ..... Cert. Militar n.º ..... Beneficiários:.....	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Quando Estrangeiro: Carteira modelo 19 n.º ..... N.º Registro Geral..... Casado(a) c/ brasileira(o)?..... Nome do conjuge..... Tem filhos brasileiros?..... Quantos?..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de 19..... Naturalizado..... Decreto n.º .....	Programa de Integração Social (PIS): Cadastrado em <u>10/07/2010</u> sob n.º <u>20966722595</u> dep. no Banco <u>CEF</u> endereço..... Códigos { Banco..... Agência..... endereço da agência..... Obs:.....

*Maria Ramalho Moreira - Matr. 21704 13/05/2022*

São Mamede 22 de Fevereiro de 19 2016

**José André Dias**  
 Presidente  
 Lar São José SSV  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

Fernanda Cristina dos Santos Francisco

Alteração de salário				(Hora-Dia-Mes)							
Em	01/01/19	Cr\$	908,00	por	mes	Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	01/01/19	Cr\$	955,00	por	"	Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	
Em	/ / 19	Cr\$		por		Em	/ / 19	Cr\$		por	

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato
3000	2016	Sinte Onel
3227	2017	Sinte Onel

Acidentes ou doenças profissionais			
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19

Férias concedidas							
de	02/10/17	a	31/10/17	referente ao período de	01/07/16	a	30/06/17
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /	" " " "	/ /	a	/ /

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.175/0001-03

Observações: A funcionária foi admitida sob contrato de experiência de 30 dias conforme anotação na CTR, a data conta das férias 2016/2017 e 15/01/18 a 13/02/18



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS  
9ª REGIÃO

INSCRIÇÃO Nº 12671

NOME  
**FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS FRANCISCO**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO TITULAR

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 6.206/75  
**CARTEIRA DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA**

RG ORGÃO EXP. DATA EXP. CPF  
MG-15.281.132 12/5/2004 095.340.176-63

PCMG

FILIAÇÃO  
DIVINO VITORIO FRANCISCO  
MARIA MARTINHA DOS SANTOS FRANCISCO

NACIONALIDADE NATURALIDADE DATA NASC.  
BRASILEIRA JOAO IV MONLEVADE/MG 26/01/1989

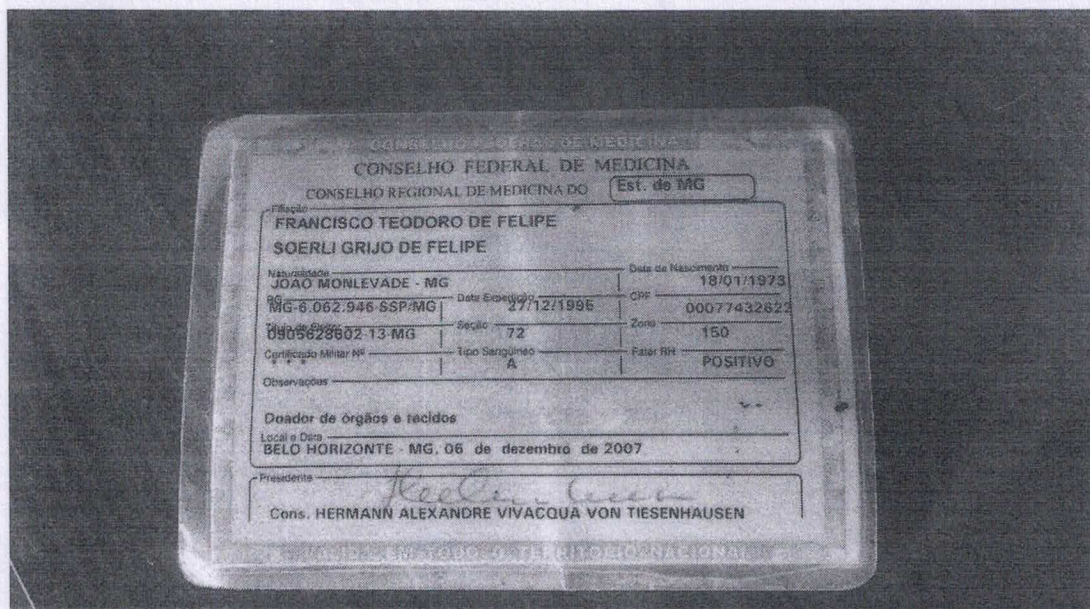
CONCLUSÃO DO CURSO ESTABELECIMENTO DE ENSINO/UF  
1/2/2012 FUNCESI - FUNDAÇÃO COMUNITARIA DE ENSINO SUPERIOR DE ITABIRA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
Belo Horizonte/MG, 24 de abril de 2014

PRESIDENTE DO CRN [www.cfn.org.br](http://www.cfn.org.br)

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/ Nome/ Matrícula

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Prefeitura Municipal de João Montevede  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Das*  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
Ramínie Moreira - Matr. 11704 P  
Assinatura/Nome/Matrícula



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que a **DRA. LUCIANA GRIJÓ DE FELIPE**, médica diplomada pelo(a) **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**, em 24/07/1998 e inscrita neste Conselho em 11/09/1998, sob o número **32491**, encontra-se quite com as anuidades deste conselho até o presente exercício.

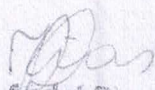
Esta certidão é emitida gratuitamente e sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio do Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais, por meio do endereço eletrônico: <http://186.248.164.207/interna.php?n1=313&n2=314&n3=494&pagina=68>.

Certidão emitida em: 18/05/2022 15:52:25 (Horário de Brasília)

Certidão válida até: 31/12/2022 23:59:59 (Horário de Brasília)

Código de Controle: BDCJ.FFJC.EIEC.CFFC



  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-00

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-18.112.775      26/06/2009

SIBELE ANTONIA DA CUNHA

JOSE MATEUS DA CUNHA  
MARIA ANTONIA CUNHA

NATURALIDADE: DIONISIO-MG      DATA DO NASCIMENTO: 19/4/1988

OUTRO ENDERECO: NASC. LV-20A FL-261V  
DIONISIO-MG

PII-1308      NILMA S. FREIS SANTOS      1. VIA  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição  
**117.220.206-01**

Nome  
SIBELE ANTONIA DA CUNHA

Nascimento  
19/04/1988

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 2022

**Raminie Moreira - Matr. 11704**

Assinatura/Nome/Matrícula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE JUSTIÇA FEDERAL

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SIBELE ANTONIA DA CUNHA

*Jose André Dias*  
Jose André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CPF: 18.267.179/0001-03

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MINAS GERAIS  
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**CERTIDÃO Nº 36552/2022**

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais - Coren-MG, no uso de suas atribuições legais e regimentais, atendendo ao que foi requerido por **SIBELE ANTONIA DA CUNHA - CPF: 117.220.206-01, CERTIFICA** que mencionado(a) profissional é **TÉCNICA EM ENFERMAGEM**, que seu documento de identidade profissional possui número **Coren-MG-1672508-TEC** e possui **INSCRIÇÃO DEFINITIVA** neste Órgão no **Quadro II** desde 23 de junho de 2021.

**CERTIFICA** que não consta em seu prontuário qualquer anotação referente ao cometimento de infração disciplinar ou ética.

**CERTIFICA** que o(a) profissional **ESTÁ regular** com a situação eleitoral perante o Coren-MG até a presente data.

**CERTIFICA**, ademais, que não constam pendências relativas às obrigações pecuniárias até o ano de 2022, ressalvado o direito de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a) inscrito(a) acima indicado(a), que vierem a ser apuradas.

**CERTIFICA**, que referido(a) profissional está habilitado(a) ao exercício da profissão na área da Enfermagem em decorrência do título que lhe foi expedido.

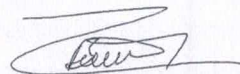
O referido é verdade e dou fé.

**Esta certidão tem validade de 60 ( sessenta ) dias** a partir de sua emissão. Qualquer rasura ou remenda INVALIDARÁ este documento.

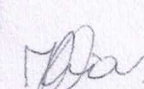
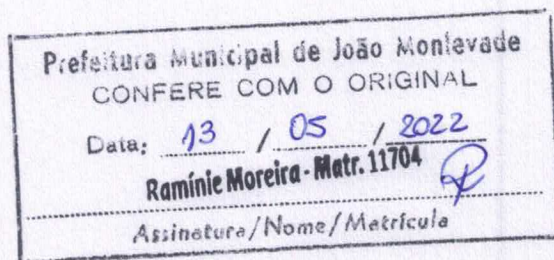
Código para validação do documento: **0027752856**

**A validade dessa certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site [www.corenmg.gov.br](http://www.corenmg.gov.br) .**

Belo Horizonte, 17 de maio de 2022



DR. BRUNO SOUZA FARIAS  
PRESIDENTE  
Coren-MG - 203133-ENF

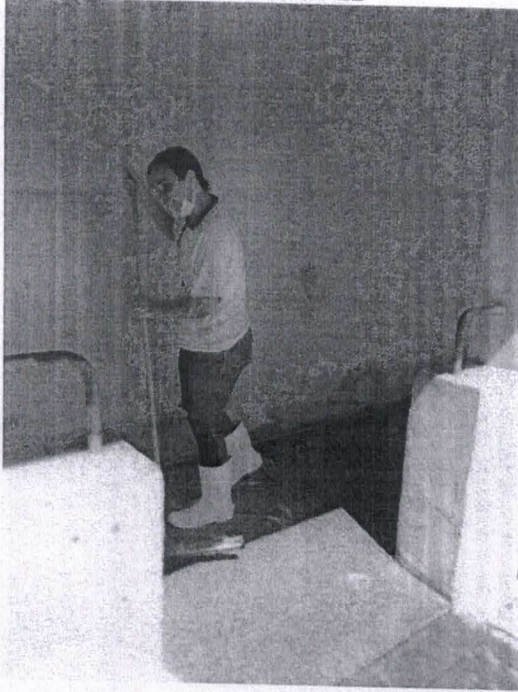


José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSV  
CPF: 18.267.179/0001-03

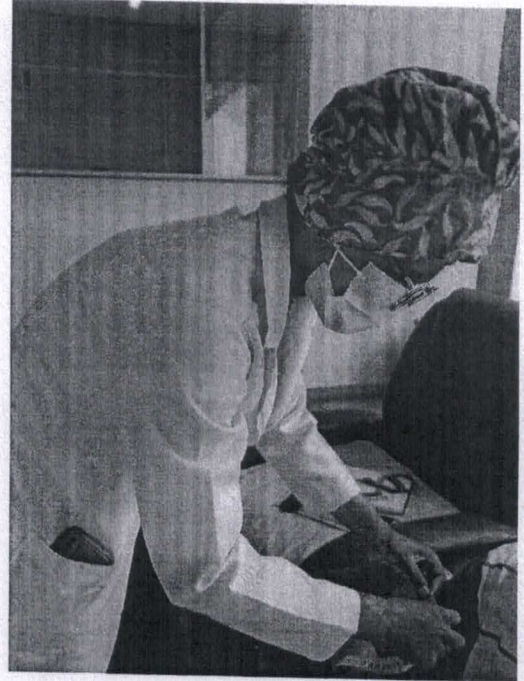


4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

AUXILIAR SERV. GERAIS: Rosa Helena S. C. Souza  
DATA: 26/04/22



NUTRICIONISTA: Fernanda Cristina S. Francisco  
DATA: 25/04/22



MÉDICA - Luciana Grijó de Felipe  
DATA: 25/04/22



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/ Nome / Matrícula

*José André Dias*  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## RELATÓRIO NUTRICIONAL – MÊS DE ABRIL 2022

A organização e levantamento dos estoques foram realizados no início do mês e feitos novamente a cada recebimento de doação e/ou compra.

A limpeza e desinfecção das áreas de armazenagem e produção foram inspecionadas por mim, sempre que realizadas, seguindo o cronograma.

A avaliação físico/nutricional dos idosos residentes, foi, como de costume, realizada de forma gradativa e por ordem alfabética, no decorrer do mês. Os resultados foram calculados e lançados no programa padrão e em pastas individuais.

Foi realizado treinamento junto à equipe da cozinha, de modo a explicar e tirar dúvidas a respeito das dietas específicas.

A senhora Geralda Alves permanece em dieta enteral exclusiva, porém a senhora Maria das Conceição Silva iniciou, após a avaliação da fonoaudióloga a transição para a reintrodução da via oral.

Impreterivelmente às quintas feiras foram planejados os cardápios semanais, considerando variações climáticas, patologias, solicitações de idosos, alimentos de safra, variações de preço e disponibilidade de insumos, porém, mantendo a adequação nutricional.

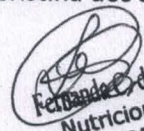
Foi realizado treinamento com a cozinheira substituta que irá cobrir férias durante o próximo mês.

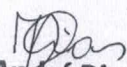
Segue abaixo o estado nutricional dos idosos residentes, com base na última avaliação físico/nutricional.


BAIXO PESO
Vicentina de Moraes
Eva Santos Romano
Raimunda Iria de Jesus
Maria Cassimira Andrade da Costa
Maria das Graças Marques H. Caetano
Antônio Luiz Martins
DESNUTRIÇÃO
Maria da Conceição Silva
Lúcia Maria dos Santos
Geralda Alves
SOBREPESO/OBESIDADE
Antônio Segundo de Miranda
INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA

Raimunda Iria de Jesus
Ésio de Brito Cassemiro
Maria Cassimira Andrade da Costa
INTOLERÂNCIA À LACTOSE
Maria Cassimira Andrade da Costa
DIABETES MELLITUS
Eustáquio dos Santos
Maria Antônia Moreira
Maria Cassimira Andrade da Costa
Maria Luíza Aparecida Santos
Vicentina de Moraes

Fernanda Cristina dos Santos Francisco

30/04/2022  
  
 Fernanda Cristina dos Santos Francisco  
 Nutricionista Esportiva  
 CRN9 - 12671

  
 José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSVP  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Montevidé  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  


Instituição de Longa Permanência para Idosos  
Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras- João Monlevade-MG – CEP: 35930-382  
CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 – email: larsaojossvp@hotmail.com

**ATENDIMENTO NUTRICIONAL – Fernanda Cristina dos Santos Francisco**

Nº	NOME IDOSO(A)	DATAS	MOTIVO ATENDIMENTO	ASSINATURA RESPONSÁVEL
01	Antônio Luiz Martins	04/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
02	Antônio Marinho	04/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
03	Antônio Segundo de Miranda	04/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
04	Auxiliadora das Graças Barbosa	04/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
05	Consoladora Nunes	04/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
06	Esio de Brito Cassemiro	07/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
07	Eustáquio dos Santos	07/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
08	Eva dos Santos Romano	07/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
09	Geralda Alves Baptista	07/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
10	Hermes Gonçalves Ferreira	07/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
11	João Policarpo Santos	11/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
12	José das Graças dos Santos	11/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
13	José Maria de Jesus	11/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
14	José da Silva Furtunato	11/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
15	José Patrocínio do Porto	14/04/22	Avaliação de admissão	<i>Das</i>
16	Jurandy Pereira da Paixão	14/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
17	Lucia Maria dos Santos	14/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
18	Maria Antônia Moreira	14/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
19	Maria Cassimira Andrade de Castro	14/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
20	Maria da Conceição Gonçalves	18/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
21	Maria da Conceição Silva	18/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
22	Maria das Graças Marques Henrique	18/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
23	Maria Francisca Rosa	18/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
24	Maria Imaculada de Souza	25/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
25	Maria Lelis de Fonseca	25/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
26	Maria Luiza Aparecida Santos	25/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
27	Maria Patrícia Lauriano	25/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
28	Maria Raimunda da Silva Souza	25/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
29	Nair de Oliveira Silva	28/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
30	Raimunda Iria de Jesus	28/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
31	Vicente da Silveira	28/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
32	Vicentina Moraes	28/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>
33	Zulmira Damaceno de Jesus	28/04/22	Avaliação físico/nutricional	<i>Das</i>

Data: 28/04/22

Ass./carimbo

*Fernanda C. dos Santos Francisco*  
Nutricionista Esportiva  
CRN9 - 12671

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura / Nome / Matrícula

*Das*  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

**SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**

**RELATÓRIO MÉDICO**

**LUCIANA GRIJÓ DE FELIPE**  
**ABRIL/2022**

O mês de abril transcorreu, de forma geral, bem, mantendo o predomínio de consultas de rotina.

Mas, houve a internação de 02 moradores sendo um devido quadro de AVC isquêmico e o outro devido pneumonia e infecção urinária. Ambos já encontram-se na instituição.

Também recebemos um novo morador

Dra. Luciana Grijó de Felipe  
CRM: 22.851

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 09 / 22  
Ramínie Moreira - Matr. 1170a  
Assinatura/Nome/Matrícula

José Antiré Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Instituição de Longa Permanência para Idosos  
Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras - João Monlevade-MG - CEP: 35930-382  
CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 - email: larsaojosessvp@hotmail.com

ATENDIMENTO MÉDICO - Luciana Grijó de Felipe

Nº	NOME IDOSO(A)	DATAS	MOTIVO ATENDIMENTO	ASSINATURA RESPONSÁVEL
01	Antônio Luiz Martins	11, 18/04/22	rotina, prescrição medicamento	Dias
02	Antônio Marinho	04, 18/04/22	resultado exames, rotina	Dias
03	Antônio Segundo de Miranda	25/04/22	rotina	Dias
04	Auxiliadora das Graças Barbosa	18, 25/04/22	glicose alta, avaliação	Dias
05	Consoladora Nunes Fernandes	04, 18/04/22	resultado exames	Dias
06	Esio de Brito Casemiro	11, 25/04/22	resultado exames, avaliação	Dias
07	Eustáquio dos Santos	25/04/22	rotina	Dias
	Eva dos Santos Romano	04/04/22	rotina	Dias
09	Geralda Alves Baptista	04, 11/04/22	rotina, diarreia	Dias
10	Hermes Gonçalves Ferreira	25/04/22	rotina	Dias
11	João Pulcarpo Santos	25/04/22	rotina	Dias
12	José das Graças dos Santos	18/04/22	rotina	Dias
13	José Maria de Jesus	11/04/22	rotina	Dias
14	José da Silva Furtunato	11/04/22	rotina	Dias
15	José Patrocínio do Porto	11, 18/04/22	admissão, resultado exames	Dias
16	Jurandy Pereira da Paixão	04, 25/04/22	prescrição medicamento, rotina	Dias
17	Lucia Maria dos Santos	04/04/22	hiperemia conjuntival	Dias
18	Maria Antônia Moreira	18, 25/04/22	prescrição medicamento, rotina	Dias
19	Maria Cassimira Andrade de Castro	04/04/22	rotina	Dias
20	Maria da Conceição Gonçalves	11, 18/04/22	resultado exames, rotina	Dias
21	Maria da Conceição Silva	11/04/22	rotina	Dias
22	Maria das Graças Marques Henrique	04/04/22	rotina	Dias
23	Maria Francisca Rosa	04, 18/04/22	dor costas, resultado exames	Dias
24	Maria Imaculada de Souza	18/04/22	chieira	Dias
25	Maria Lelis de Fonseca	18/04/22	rotina	Dias
26	Maria Luiza Aparecida Santos	18/04/22	rotina	Dias
27	Maria Patrícia Lauriano	11/04/22	rotina	Dias
28	Maria Raimunda da Silva Souza	11/04/22	rotina	Dias
29	Nair de Oliveira Silva	18/04/22	rotina	Dias
30	Raimunda Iria de Jesus	18/04/22	rotina	Dias
31	Vicente da Silveira	11/04/22	micose	Dias
32	Vicentina Moraes	04/04/22	rotina	Dias
33	Zulmira Damaceno de Jesus	04/04/22	rotina	Dias

Data: 25 / 04 / 22

Ass./Carimbo

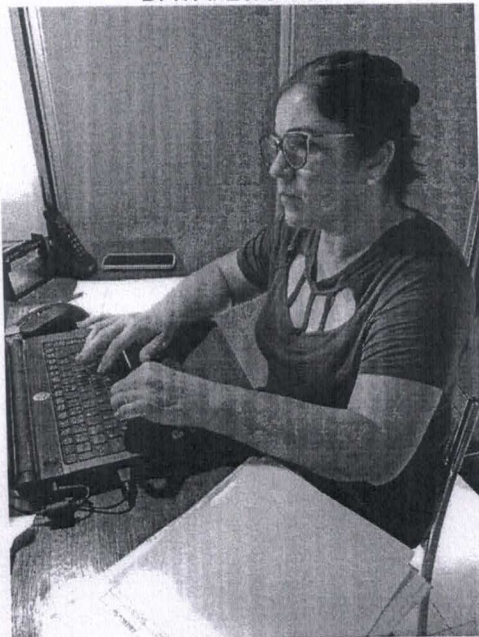


Ramiré Moreira - Matr. 11704  
13/05/2022

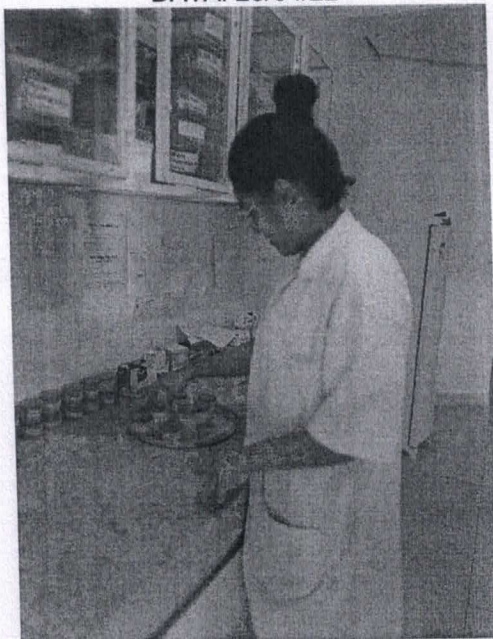
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



ASSISTENTE SOCIAL: Raquel de Andrade Santos  
DATA: 25/04/22

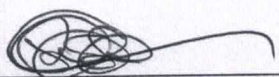


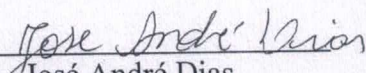
TÉCNICA DE ENFERMAGEM: Sibebe Antônia da Cunha  
DATA: 25/04/22



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Ramínie Moreira - Metr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

João Monlevade, 09 de maio de 2022

  
Raquel de Andrade Santos  
CPF: 566.576.176-15  
Responsável pela Prestação de Contas

  
José André Dias  
Presidente da OSC  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

### RELATÓRIO ASSISTENTE SOCIAL

RAQUEL DE ANDRADE SANTOS

ABRIL/2022

Durante o mês de abril foram realizadas atividades diárias pertinente a minha função.

Elaborei prestações de contas da Instituição, posterior viabilizei a entrega no Setor de Parcerias da Prefeitura Municipal.

Fiz correções em Plano de Trabalho para execução do Projeto de Combate a Incêndio e Pânico que será implantado no Lar São José, como também finalizei três orçamentos junto a empresas que pleiteiam a execução da obra.

Realizei reunião com Nutricionista do Lar São José para discutir projeto do Programa de Alimentação Saudável da Fundação Salvador Arena. Tal projeto visa captar recursos para auxiliar no custeio de alimentos para os idosos.


Realizado estudos de casos, atendimento a familiares por telefone e encaminhamentos sociais.

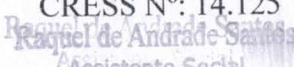
Por solicitação do Setor de Parcerias, viabilizei documentos pendentes de prestações de contas anteriores, e posterior foram entregues na prefeitura.


Elaborei Contrato de idoso que foi acolhido no Lar São José.

Por motivo de tratamento de saúde, na primeira quinzena do corrente mês trabalhei dias a mais, e na segunda quinzena, fiz trabalho remoto.

João Monlevade, 30 de Abril 2022.

  
Raquel de Andrade Santos  
Assistente Social  
CRESS N°: 14.125

  
Raquel de Andrade Santos  
Assistente Social  
CRESS 14.125 - 6ª Região

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 13 / 05 / 22 Raminie Moreira - Matr. 11704 Assinatura/Nome/Matrícula
--



**SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**

## **RELATÓRIO**

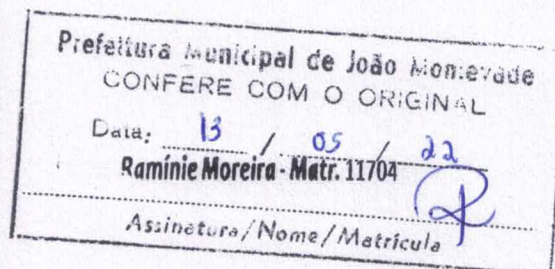
Técnica Enfermagem: Sibeles Antônia da Cunha

ABRIL/2022

No mês de abril acompanhei 33 idosos em período diurno. Foram realizadas todas as atividades de enfermagem, quais sejam: cuidados relacionados a higiene corporal, preparo e administração de medicamentos, alimentação e transferência de leito/cadeira de rodas, como também realizei o devido registro das atividades nos plantões.

João Monlevade, 30 de abril de 2022

*Sibeles Antônia da Cunha*  
SIBELES ANTÔNIA DA CUNHA

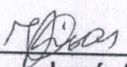


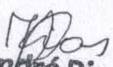
*José André Dias*  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CNPJ: 18.267.179/0001-00




**ANEXO III**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

<b>OSC PARCEIRA</b> 06/22	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
<b>CNPJ</b>	18.267.179/0001-03
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Colaborar com o bom funcionamento do abrigo para idosos do Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	26/04/22 a 10/05/22
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 235.200,00
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	1ª PARCELA VALOR: R\$ 9.800,00 DATA DO REPASSE: 26/04/2022

  
José André Dias  
Presidente Lar São José

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

  
Contador da Entidade

Evaldo Modesto de Ávila  
Contador - CRC-MG 56430/O  
CPF: 063.293.026-34

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 1170a

Assinatura/ Nome/ Matrícula





Consultas - Extrato de conta corrente

G331091538549286010  
09/05/2022 15:45:09



Cliente - Conta atual

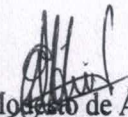
1 - EXTRATO BANCÁRIO

Agência 2220-9  
Conta corrente 54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO  
Período do extrato 04 / 2022


Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/04/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	9.800,00 C	9.800,00 C
				26/04 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN			
30/04/2022		0000	00000	999 S A L D O			9.800,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.

  
Evaldo Moreira de Ávila  
Contador - CRC-MG 56430/O  
CPF: 063.293.026-34

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335121554270852008  
12/05/2022 15:59:00

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO  
 Período do extrato Mês atual

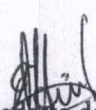


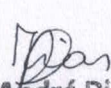
## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			
04/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.401	1.900,00 D	9.800,00 C
				260 0001 56657617615 RAQUEL DE ANDRADE			7.900,00 C
06/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	1.400,00 D	
				104 0607 11722020601 SIBELE ANTONIA DA			
06/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	1.063,88 D	5.436,12 C
				756 4027 09534017663 FERNANDA CRISTINA			
09/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	3.500,00 D	1.936,12 C
				756 4027 00077432622 LUCIANA GRIJO DE			
10/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.001	1.750,64 D	185,48 C
				104 0607 07408296611 ROSA HELENA DA SI			
12/05/2022		0000	00000	999 S A L D O			185,48 C
Saldo							185,48 C
Juros *							185,48 C
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							31/05/2022
Data de Debito de IOF							0,00
							01/06/2022

## OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF664831 JOSE ANDRE DIAS.

  
 Evaldo Modesto de Ávila  
 Contador - CRC-MG 56430/O  
 CPF: 663.293.026-34

  
 José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlelade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Name/Matrícula



**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

G331091538549286012  
09/05/2022 15:45:53

Cliente

Agência	2220-9
Conta	54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência	ABRIL/2022




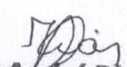
NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

  
**Evaldo Modesto de Ávila**  
 Contador - CRC-MG 56430/O  
 CPF: 863.293.026-34

  
**José André Dias**  
 Presidente  
 Lar São José SSVP  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
**Raminie Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/ Nome/ Matrícula



**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

**Cliente**

Agência	2220-9
Conta	54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO
Mês/ano referência	MAIO/2022





NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

  
**Evaldo Modesto de Ávila**  
 Contador - CRC-MG 56430/O  
 CPF: 063.293.026-34

  
**José André Dias**  
 Presidente  
 Lar São José SSVF  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
**Ramínie Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/Nome/Matrícula

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº: 06/2022					
PERÍODO: 26/04/22 a 10/05/22					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/04/22	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	06 e 10/05/22	<input checked="" type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 2.814,52
26/04/22	<input checked="" type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 9.800,00	-	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 0,00
-	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$ 0,00	-	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 0,00
-	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$ 0,00	-	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 0,00
			04, 06 e 09/05/22	<input checked="" type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 6.800,00
			-	<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
10/05/22	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 9.800,00	10/05/22	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 9.614,52
-	-	-	10/05/22	SALDO	R\$ 185,48

Contador da OSC

Evaldo Modesto de Ávila  
Contador - CRC-MG 56430/O  
CPF: 663.293.026-34

José André Dias  
José André Dias  
Presidente da OSC

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

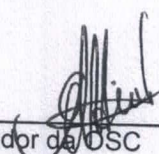
Data: 13 / 05 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

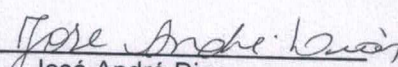
Assinatura / Nome / Matr.

### 3. DESPESAS COM PESSOAL

DESPESAS COM PESSOAL ( FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF
01	Fernanda Cristina dos Santos Francisco	Nutricionista	abril/22	R\$ 1.063,88	06/05/22
02	Rosa Helena da Silva Campos Souza	Auxiliar Serviços Gerais	abril/22	R\$ 1.750,64	10/05/22
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 2.814,52

  
Contador da OSC

Evaldo Modesto de Ávila  
Contador - CRC-MG 56430/O  
CPF: 063.293.026-34

  
José André Dias  
Presidente da OSC

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/ Nome/ Matrícula

AR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO  
NPJ: 18.267.179/0001-03

CC: OPERACIONAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS FRANCISCO NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	22/02/2016	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	18,40	947,60		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	5,60	288,40		
205	SEGURO	4,90		4,90	
998	I.N.S.S.	7,53		93,06	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		74,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.236,00	172,12	
			Valor Líquido →	1.063,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.236,00	1.236,00	1.236,00	98,88	1.142,94	0,00

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento  
nº 06 / 1 / 22  
*Das*  
Presidente  
Lar São José da SSVP

Atesto que os serviços foram realizados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 06 / 05 / 22  
*Das*  
Presidente  
Lar São José da SSVP

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 17 / 05 / 22  
*Raminie Moreira* - Matr. 11704  
Assinatura / Nome / Matrícula

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Das*  
06.05.22



**DOC ou TED Eletrônico**



**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO


**Creditado**


Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM  
Conta corrente (com DV) 288928768  
CPF 095.340.176-63  
Nome favorecido FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS FRANCISCO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.602  
Valor 1.063,88  
Destinação 0  
Data transferência 06/05/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 54028461F4164B37

Assinada por JF664831 JOSE ANDRE DIAS 06/05/2022 07:50:14  
JA442894 GERALDO FERREIRA BA 06/05/2022 07:53:43

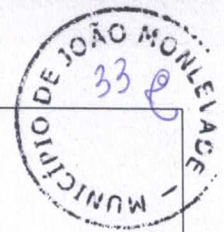
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
**Ramínie Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Nome/Matrícula 





**SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**

**FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO**

Funcionário: Fernanda Cristina dos Santos Francisco

Função: Nutricionista

Carga horária: 6 horas semanais

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
01					
02	Sábado				
03	Domingo				
04	08h40	10h45			<i>[Signature]</i>
05					
06					
07	08H43	-	-	12h42	<i>[Signature]</i>
08					
09	Sábado				
10	Domingo				
11	08h39	10h40			<i>[Signature]</i>
12					
13					
14	08H44	-	-	12h45	<i>[Signature]</i>
15					
16	Sábado				
17	Domingo				
18	08h45	10h46			<i>[Signature]</i>
19					
20					
21	FERIADO				
22					
23	Sábado				
24	Domingo				
25	08h30	10h31			<i>[Signature]</i>
26					
27					
28	08H35	-	-	12h40	<i>[Signature]</i>
29					
30					

*[Signature]*  
Assinatura Presidente

*[Signature]*  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

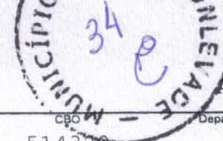
Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras- João Monlevade-MG - CEP: 35930-382

CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 - email: larsaojosessvp@hotmail.com

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22  
**Raminie Moreira - Matr. 11704**

Assinatura/Nome/Matrícula



Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Filial
62	ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	02/03/2015	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	947,62		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	51,33	288,38		
210	REFLEXO FERIADO TRABALHADO DSR	7,00	82,07		
209	FERIADO TRABALHADO	24,00	269,67		
201	INSALUBRIDADE 20% PISO SALARIAL	20,00	246,44		
202	REFLEXO ADICIONAL INSALUBRIDADE DSR	7,00	75,00		
205	SEGURO	4,90		4,90	
998	I.N.S.S.	8,05		153,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.909,18	158,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.750,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.236,00	1.909,18	1.909,18	152,73	1.755,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosa Helena da Silva Campos  
Assinatura do Funcionário

10/05/2022  
Data

**Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento**  
nº 06122  
[Assinatura]  
Presidente  
Lar São José da SSVF

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 10/05/22  
[Assinatura]  
Presidente  
Lar São José da SSVF

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13/05/22  
Ramiré Moreira - Matr. 1170a  
Assinatura/ Nome/ Matrícula



**DOC ou TED Eletrônico**



**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO

**Creditado**

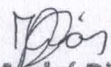
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 8354885559  
CPF 074.082.966-11  
Nome favorecido ROSA HELENA DA SILVA CAMPOS SOUZA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 51.001  
Valor 1.750,64  
Destinação 0  
Data transferência 10/05/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 754E5B9958E9B513

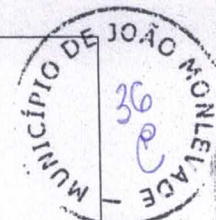
Assinada por JF664831 JOSE ANDRE DIAS 10/05/2022 07:18:13  
JA442894 GERALDO FERREIRA BA 10/05/2022 07:20:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11700  
Assinatura / Name / Matrícula

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO  
FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

Funcionário: Rosa Helena da Silva Campos Souza

Função: Auxiliar Serviços Gerais Carga horária: 44 horas semanais

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
01	--				
02	07:08	12:04	13:07	16:03	Rosa Helena da S. C Souza
03	07:05	12:08	13:09	16:01	Rosa Helena da S. C Souza
04	--				
05	08:08	12:07	13:06	17:02	Rosa Helena da S. C Souza
06	08:05	12:04	13:02	17:01	Rosa Helena da S. C Souza
07	--				
08	08:04	12:30	13:07	17:00	Rosa Helena da S. C Souza
09	07:08	12:20	13:19	16:02	Rosa Helena da S. C Souza
10	--				
11	08:09	12:07	13:08	17:08	Rosa Helena da S. C Souza
12	08:06	12:04	13:03	17:00	Rosa Helena da S. C Souza
13	--				
14	08:01	12:16	13:16	17:05	Rosa Helena da S. C Souza
15	07:02	12:22	13:20	16:03	Rosa Helena da S. C Souza
16	--				
17	06:58	12:13	13:14	16:03	Rosa Helena da S. C Souza
18	07:00	12:19	13:04	17:00	Rosa Helena da S. C Souza
19	--				
20	08:11	12:14	13:08	17:00	Rosa Helena da S. C Souza
21	07:10	12:13	13:18	16:14	Rosa Helena da S. C Souza
22	--				
23	07:02	12:05	13:01	16:02	Rosa Helena da S. C Souza
24	07:09	12:00	13:01	16:03	Rosa Helena da S. C Souza
25	--				
26	08:07	12:24	13:13	17:06	Rosa Helena da S. C Souza
27	08:05	12:08	13:02	17:00	Rosa Helena da S. C Souza
28	--				
29	07:11	12:04	13:06	16:06	Rosa Helena da S. C Souza
30	07:04	12:01	13:00	16:01	Rosa Helena da S. C Souza

Assinatura Presidente

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras- João Monlevade-MG - CEP: 35930-382- CNPJ: 18267179/0001-03  
Tel: (31) 3851-3444 - email: larsaojosessvp@hotmail.com

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/05/2022 - 08:20:34



01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAUL				02-DDD/TELEFONE (0031)38513444
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.714,45	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.267.179/0001-03	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.457,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.457,15
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

85860000241 571501792202 507664050815 826717900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

126-802582110-0

06/MAI/2022  
LOT. 11.018432-7  
LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE  
AG. VINCULADA: 0607

HORA DF 09:40:02  
TERM 003555

COMPROVANTE DE PAGAMENTO FGTS (GRF)  
CNPJ-CPF-CEI EMPRESA: 18.267.179/0001-03  
CÓDIGO DO CONVENIO: 0179  
DATA DE VENCIMENTO: 07/05/2022  
COMPETÊNCIA: 04/2022  
VALOR TOTAL: 2.457,15

85860000241 571501792202  
507664050815 826717900015

1ª VIA

126-802582110-0

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 09 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 18.267.179/0001-03**Razão Social:** LAR SAO JOSE SOC SAO VICENTE PAULO**Endereço:** VL VICENTINA 11 / LARANJEIRAS / JOAO MONLEVADE / MG / 35930-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 29/04/2022 a 28/05/2022**Certificação Número:** 2022042901034926238908

Informação obtida em 12/05/2022 15:05:40

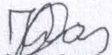
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 17 / 05 / 22

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ <b>18.267.179/0001-03</b>	Razão Social <b>LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO</b>		
Período de Apuração <b>Março/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22096.7727731-5</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000043419241</b>			Valor Total do Documento <b>1.890,60</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.890,60			1.890,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.890,60</b>			<b>1.890,60</b>

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

109-592239582-0

LOT:11.001690-4

Nº BANCO/AGENCIA:104/0607    TERMINAL:012285  
 AG. VINCULADA:0607  
 CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA  
 DATA DO PGTO:19/ABR/2022    HORARIO:09:32:01  
 LOCALIDADE:JOAO MONLEVADE

AGENTE ARRECADADOR: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CÓDIGO DE BARRAS:

858600000187 906003852217  
 100716220969 772773156285

DATA DO PAGAMENTO: 19/04/2022  
 NUMERO DOCUMENTO = 07162209677277315  
 VALOR DO DOCUMENTO: 1.890,60

1ª VIA

Prefeitura Municipal de João Montevede  
 CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 17 / 05 / 22

*Ramirte Moreira* Matr. 11704  
 Assinatura / Nome / Matrícula

*Das*  
**José André Dias**  
 Presidente  
 Lar São José SSVP  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LAR SAO JOSE DA SOC DE S VICENTE DE PAULO  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:22:31 do dia 14/03/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 10/09/2022.

Código de controle da certidão: **4941.AC73.95CE.4710**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03


Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 03 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

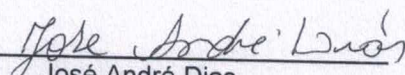


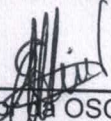
**7 - DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS**

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS								
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1)	Luciana Grijó De Felipe	Serviços médicos prestados referente mês de abril/2022	NFS-E	77	02/05/22	3.500,00	09/05/22	
2)	Raquel de Andrade Santos	Serviços prestados como Assistente Social no mês de abril/2022	NFS-E	07	02/05/22	1.900,00	04/05/22	
3)	Sibele Antônia da Cunha	Serviços de Enfermagem prestados no mês de abril/2022 com insalubridade e adicional noturno	NFS-E	07	03/05/22	1.400,00	06/05/22	
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 6.800,00	

João Monlevade, 12 de maio de 2022

  
 Raquel de Andrade Santos  
 CPF: 566.576.176-15  
 Responsável pela Prestação de Contas

  
 José André Dias  
 Presidente da OSC  
 José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSVF  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03

  
 Contador da OSC

Evaldo Modesto de Ávila  
 Contador - CRC-MG 56430/O  
 CPF: 063.293.026-34

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
77

Série: E

Data Emissão: 02/05/2022

Certificação: A37D7-74A78

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LUCIANA GRIJO DE FELIPE  
Nome Fantasia: LUCIANA GRIJO DE FELIPE  
CNPJ/CPF: 000.774.326-22  
Endereço: RUA RAPOSOS  
Bairro: LOURDES  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: lucianagfelipec@ig.com.br

Insc. Municipal: 78964

Insc. Estadual:  
Nº: 128  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-057  
Telefone: 3138517876

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO  
CNPJ/CPF: 18.267.179/0001-03  
Endereço: RUA PADRE EUSTAQUIO  
Bairro: LARANJEIRAS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: larsaojosessbp@hotmail.com

Insc. Municipal: 85413

Insc. Estadual:  
Nº: 11  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-382  
Telefone: 3138513444

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE MÊS DE ABRIL/2022

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento  
nº 06122  
M. Dias  
Presidente  
Lar São José da SSV

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22

Ramirine Moreira - Matr. 11701  
Tributável Sim Qtd. 1,00 Valor Unitário R\$ 3.500,0000 Total R\$ 3.500,00

Item  
SERVIÇOS PRESTADOS

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos

Em 09 / 05 / 22

M. Dias  
Presidente  
Lar São José da SSV

Valor Tributável: R\$ 3.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 3.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.500,00	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				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.500,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 02/05/2022 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo Competência:

CNAE:  
Observações

Impresso em: 02/05/2022 às 09:12:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: LUCIANA GRIJO DE FELIPE  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 77  
Certificação  
A37D7-74A78

Data

Assinatura do Recebedor



## DOC ou TED Eletrônico



## Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO

## Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM  
Conta corrente (com DV) 400095203  
CPF 000.774.326-22  
Nome favorecido LUCIANA GRIJO DE FELIPE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.901  
Valor 3.500,00  
Destinação 0  
Data transferência 09/05/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 04241261112A18DD

Assinada por JF664831 JOSE ANDRE DIAS  
JA442894 GERALDO FERREIRA BA

09/05/2022 12:47:17

09/05/2022 12:53:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.

<b>Prefeitura Municipal de João Montevade</b> CONFERE COM O ORIGINAL Data: <u>12</u> / <u>05</u> / <u>22</u> <b>Ramiré Moreira - Matr. 11704</b> <i>(Handwritten signature)</i> Assinatura/Nome/Matrícula	
--	--

*(Handwritten signature)*  
**José Arjdré Dias**  
 Presidente  
 Lar São José SSVF  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03



SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO  
FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO



Prestadora serviço: Luciana Grijó de Felipe

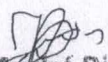
Função: Médica Geriatria

Carga horária: 2 horas semanais

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

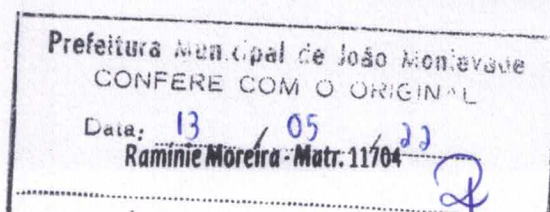
DIA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
01			
02	Sábado		
03	Domingo		
04	15:30	17:32	Felipe
05			
06			
07			
08			
09	Sábado		
10	Domingo		
11	13:50	15:52	Felipe
12			
13			
14			
15			
16	Sábado		
17	Domingo		
18	14:40	16:41	Felipe
19			
20			
21			
22			
23	Sábado		
24	Domingo		
25	15:15	17:16	Felipe
26			
27			
28			
29			
30	Sábado		

Assinatura Presidente

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras- João Monlevade-MG - CEP: 35930-382 - CNPJ: 18267179/0001-03

Tel: (31) 3851-3444 - email: [larsaojosessvp@hotmail.com](mailto:larsaojosessvp@hotmail.com)





Florianópolis, 27  
35930-018 - Carneirinhos- João Monlevade - MG  
T. (31) 3851-4888  
F. (31) 3851-4820  
Vendas: (31) 3852-3131



somoscoop

## Declaração

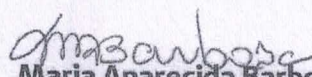
**Unimed João Monlevade Cooperativa de Trabalho Médico** Ltda, inscrita no CNPJ 66.191.263/0001-33, sediada a Rua Florianópolis nº 27, Carneirinhos, João Monlevade-MG, operadora de planos de saúde de acordo com os termos da Lei 9.656/98, com registro na ANS - Agência Nacional de Saúde sob o nº 35231-4, **DECLARA** para os devidos fins, que **Luciana Grijó de Felipe**, portador do CPF nº 000.774.326-22, é médico cooperado nesta cooperativa, ocupando o cargo de Médico Geriatra.

Ressalto que é descontado na folha de pagamento do mesmo, o valor estabelecido como teto máximo a título de contribuição previdenciária - INSS.

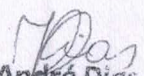
Declaro ainda que, esta declaração tem validade até 31/12/2022, estando sob responsabilidade do contribuinte, comunicar de imediato, eventual desligamento ou quaisquer oscilações nos seus vencimentos que venha a alterar a atual situação.

Por ser verdade, e nos ter sido solicitado firmamos a presente declaração que vai devidamente assinada.

João Monlevade, 21 de fevereiro de 2022.

  
**Maria Aparecida Barbosa**  
Gerente Geral

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 13 / 05 / 2022 Ramínie Moreira - Matr. 11704 Assinatura/Nome/Metricula
--

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade declarada de utilidade pública pela Lei Municipal nº 1253/94, inscrita no CNPJ sob o nº 18.267.179/0001-03, com sede na Rua Padre Eustáquio, nº 11, B. Laranjeiras, João Monlevade - MG, neste ato representado pelo seu Presidente, **José André Dias**, inscrito no CPF sob o nº 195.507.666-91, portador da Carteira de Identidade MG-825204, residente à Rua Berlim, nº 518, B. Cruzeiro Celeste, João Monlevade - MG, de ora em diante denominado CONTRATANTE, e **Luciana Grijó de Felipe**, inscrita no CPF sob o nº 000.774.326-22, portadora da Carteira de Identidade nº 6062946, residente e domiciliada na Rua Dom Bosco, nº 1050, B. Aclimação, João Monlevade - MG, CRM nº 32491, de ora em diante denominada CONTRATADA, ajustam entre si a celebração deste CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS, para as finalidades e condições estipuladas nas cláusulas seguintes:

### CLAUSULA 1ª – DO OBJETO DO CONTRATO

1.1 – O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços de consultas médicas em favor dos idosos do Lar São José, duas horas semanais.

1.1.1– As consultas deverão ser realizadas nas dependências do Lar São José, sendo que todos os pacientes deverão ser atendidos pelo menos uma vez por mês.

1.1.2- Todas as receitas médicas dos pacientes, que tenham sido assinadas pela CONTRATADA, deverão ser renovadas, em caso de necessidade, no prazo de vigência deste contrato.

1.1.3– Os serviços objeto deste Contrato serão prestados pela CONTRATADA em caráter autônomo e sem exclusividade.

### CLÁUSULA 2ª – DA VIGÊNCIA E DO VALOR

2.1 – Este contrato terá vigência de vinte e quatro meses, com início a partir da sua assinatura, 01 de abril de 2022 e término dia 31 de março de 2024, podendo ser alterado, caso haja acordo entre as partes, desde que satisfeitas as exigências legais regulamentares e previamente justificadas.

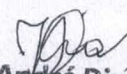
2.2 - O valor estimado para a execução deste contrato é de R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais), que será pago em 24 parcelas de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais), a partir da data de assinatura, mediante apresentação da nota fiscal.

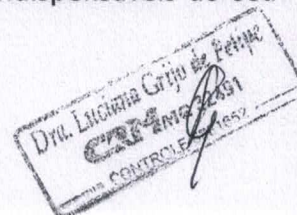
### CLÁUSULA 3ª – DAS OBRIGAÇÕES

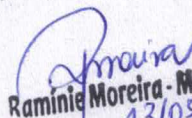
3.1 – Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratante:

3.1.1 – Efetuar o pagamento de acordo com o estabelecido na cláusula segunda do presente contrato.

3.1.2 – Fornecer ao Contratado materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço.

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



  
Dra. Luciana Grijó de Felipe  
Matr. 11704  
13/05/2022



3.2 – Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratado:

3.2.1 – Atender todos os idosos residentes do Lar São José pelo menos uma vez por mês;

3.2.2 – Comparecer uma vez por semana, preferencialmente às segundas-feiras, e permanecer duas horas a cada comparecimento no Lar São José;

3.2.3 – Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades;

3.2.4 – Recolher mensalmente e apresentar o recibo dos encargos e tributos de sua responsabilidade.

#### CLÁUSULA 4ª – DA RESCISÃO

4.1 – São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

4.1.1 – Desídia do Contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante e terceiros.

4.1.2 – Deixar de cumprir o Contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

4.2 – São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

4.2.1 – Solicitar a Contratante atividade que exceda o prescrito neste instrumento de contrato.

4.2.2 – Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente Contrato.

4.2.3 – Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste Contrato.

4.2.4 – Por motivos de força maior.

#### CLÁUSULA 5ª – DO FORO

As partes elegem o Foro da Comarca de João Monlevade – MG, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes ao presente Contrato.

E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo.

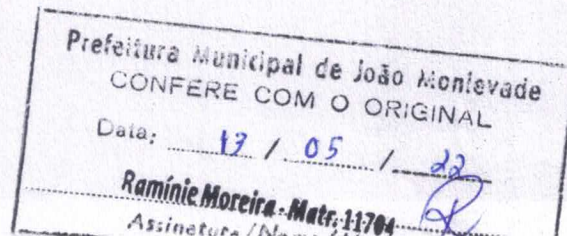
João Monlevade, 01 de abril de 2022

  
JOSÉ ANDRÉ DIAS

Presidente Lar São José  
Presidente Lar São José SSV  
CNPJ: 18.267.179/0001-00

  
LUCIANA GRILLO DE FELIPE  
Contratada

Testemunha: *Betícia Martins Góes*



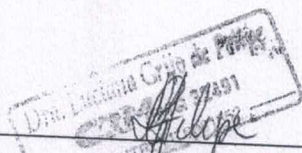
# APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO



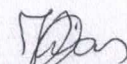
Eu, Luciana Gnyo de Felipe,  
RG: MG 6.062.946, CPF: 000 774 326/22,  
Residente à Rua Ilam Bosco, 1050,  
Bairro: Aclimação,  
Cidade: João Monlevade,  
Estado: MG, telefone: (31) 99903 9352,  
Profissional capacitado em: geriatria e clínica médica

Apresento proposta no valor mensal de R\$ 3500,00  
( três mil e quinhentos reais ),  
Com carga horária de 2 horas semanais, para atender 31  
Idosos.

João Monlevade, 31 de março de 2022.

  
Médica Geriatria - Nº CRM 32491

Proposta válida por 30 dias.

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
**Ramínie Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Nome/Matrícula



# APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO



Eu, STANLEY BAPTISTA DE OLIVEIRA,

RG: MG-226.855, CPF:

004-317.966-53,

Residente à Rua DR. GERALDO SOARES DE SA, Nº 13,

Bairro: VILA TANQUE,

Cidade: JOÃO MONLEVADA,

Estado: MG, telefone: 3852.4501,

Profissional capacitado em: GERIATRIA E CARDIOLOGIA

Apresento proposta no valor mensal de R\$ 3.590,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS),

Com carga horária de 02 horas semanais, para atender 32

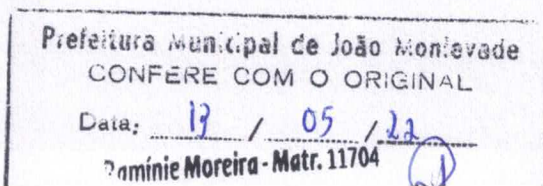
Idosos.

João Monlevade, 31 de MARÇO de 2022.

Stanley Baptista de Oliveira  
Médica(o) Geriatra - Nº CRM 3323



Proposta válida por 30 dias.



Don  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



# APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO

Eu, Amanda Bueno Ferezini,

RG: MG 11.955.009, CPF:

059.152.886-00,

Residente à Rua Epitácio Pessoa, 20, Apt 201,

Bairro: República,

Cidade: João Monlevade,

Estado: MG, telefone: (31) 98858.1082,

Profissional capacitado em: Geriatrics / Pós graduação em geriatrics

Apresento proposta no valor mensal de R\$ 4.000,00

( Quatro mil reais ),

Com carga horária de 02 horas semanais, para atender 34

Idosos.

João Monlevade, 31 de Março de 2022.

Médica(o) Geriatra – Nº CRM \_\_\_\_\_

Dra. Amanda Bueno Ferezini  
CRM nº 63312  
CONTRAF 675556

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13/05/22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal: 7  
Série: E  
Data Emissão: 02/05/2022  
Certificação: 7379F-C9D7F

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: RAQUEL DE ANDRADE SANTOS  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 566.576.176-15 Insc. Municipal: 5665  
Endereço: RUA DONA GUIGUITA  
Bairro: SANTA BARBARA  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: andaradeaguair@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 155  
Compl.: APTO 01  
UF: MG CEP: 35930-148  
Telefone: 3138522335

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO  
CNPJ/CPF: 18.267.179/0001-03 Insc. Municipal: 85413  
Endereço: RUA PADRE EUSTAQUIO  
Bairro: LARANJEIRAS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: larsaojosessvp@hotmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 11  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-382  
Telefone: 3138513444

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS COMO ASSISTENTE SOCIAL NO MÊS DE ABRIL/2022

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento  
nº 06122  
M. Das  
Presidente  
Lar São José da SSVP

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22

Ramir Moreira - Matr. 11704

Assinatura/ Nome/ Matrícula

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.900,0000	1.900,00
<p>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</p> <p>Em 04 / 5 / 22</p> <p>M. Das Presidente Lar São José da SSVP</p>				

Valor Tributável: R\$ 1.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 760,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.140,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 57,00
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\$ 1.900,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 02/05/2022 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:

CNAE:  
Observações:

Impresso em: 02/05/2022 às 09:10:13

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.


Recebi(emos) de: RAQUEL DE ANDRADE SANTOS  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 7  
Certificação



09/06/2022 15:57

Cálculo de Contribuições - Guia da Previdência Social


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	05/2022
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 121.30952.14-5 RAQUEL DE ANDRADE SANTOS DONA GUIGUTTA, 155 SANTA BARBARA JOAO MONLEVADEMINAS GERAIS		5 - IDENTIFICADOR	121.30952.14-5
		6 - VALOR DO INSS	133,32
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
15/06/2022		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	133,32

1-Via-PIS 2-Via-CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	05/2022
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 121.30952.14-5 RAQUEL DE ANDRADE SANTOS DONA GUIGUTTA, 155 SANTA BARBARA JOAO MONLEVADEMINAS GERAIS		5 - IDENTIFICADOR	121.30952.14-5
		6 - VALOR DO INSS	133,32
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
15/06/2022		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	133,32

1-Via-INSS 2-Via-CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assin. t. e. Nome/Matrícula

José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSVP  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03



nu

## Comprovante de pagamento

10 MAI 2022 - 16:09:37

**Valor**

R\$ 133,32

**Pagador**

Raquel de Andrade Santos

**Agência**

0001

**Conta**

98314171-3

■ ■ ■

**Documento**

**Favorecido**

GPS

**Linha digitável**

85890000001-8  
33320270116-1  
30001213095-7  
21452022053-9


**Nu Pagamentos S.A. -  
Instituição de Pagamento  
CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação:  
627ab871-7fed-4165-99bc-6  
93c457ef136**

Estamos aqui para ajudar se  
você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura / Nome / Matrícula

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

Funcionário: Raquel de Andrade Santos

Função: Assistente Social Carga horária: 15 horas semanais

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
01					
02	Sábado				
03	Domingo				
04	08:31	12:02	13:02	17:03	
05	08:34	12:03	13:00	17:04	
06	08:29	12:04	13:04	17:02	
07					
08					
09	Sábado				
10	Domingo				
11	08:28	12:02	13:00	17:01	
12	08:27	12:00	13:03	17:02	
13	08:38	12:04	13:00	17:04	
14					
15					
16	Sábado				
17	Domingo				
18	08:30	12:02	12:59	17:01	
19					
20					
21					
22					
23	Sábado				
24	Domingo				
25	08:26	12:02	13:01	16:54	
26					
27					
28					
29					
30					



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 2022  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura / Nome / Matrícula

Obs: A prestadora de serviços trabalhou horas a mais na primeira e segunda semanas para compensar a terceira e quarta semanas.

Assinatura Presidente

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVp  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade declarada de utilidade pública pela Lei Municipal nº 1253/94, inscrita no CNPJ sob o nº 18.267.179/0001-03, com sede na Rua Padre Eustáquio, nº 11, B. Laranjeiras, João Monlevade - MG, neste ato representado pelo seu Presidente, **José André Dias**, inscrito no CPF sob o nº 195.507.666-91, portador da Carteira de Identidade MG-825204, residente à Rua Berlim, nº 518, B. Cruzeiro Celeste, João Monlevade - MG, de ora em diante denominado CONTRATANTE, e **Raquel de Andrade Santos**, inscrita no CPF sob o nº 566.576.176-15, portadora da Carteira de Identidade nº MG-6.893.891, residente e domiciliada na Rua Dona Guiguita, nº 155, Aptº 01, B. Santa Bárbara, João Monlevade - MG, CRESS nº 14.125, de ora em diante denominada CONTRATADA, ajustam entre si a celebração deste CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS, para as finalidades e condições estipuladas nas cláusulas seguintes:

### CLAUSULA 1ª – DO OBJETO DO CONTRATO

1.1 – O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços de Assistente Social em favor dos idosos do Lar São José, por quinze horas semanais.

1.1.1– Os serviços e atendimentos deverão ser realizados nas dependências do Lar São José. Os eventos e determinadas atividades serão realizados em locais externos, conforme programação.

1.1.2– Os serviços objeto deste Contrato serão prestados pela CONTRATADA em caráter autônomo e sem exclusividade.

### CLÁUSULA 2ª – DA VIGÊNCIA E DO VALOR

2.1 – Este contrato terá vigência de dois meses, com início a partir da sua assinatura, 01 de abril de 2022 e término dia 31 de maio de 2022, podendo ser alterado, caso haja acordo entre as partes, desde que satisfeitas as exigências legais regulamentares e previamente justificadas.

2.2 - O valor estimado para a execução deste contrato é de R\$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reais), que será pago em 02 parcelas de R\$ 1.900,00 (um mil e novecentos reais), a partir da data de assinatura, mediante apresentação da nota fiscal.

2.3- A Contratada ficará responsável por despesas com transporte, necessário ao deslocamento à OSC para execução do contrato.

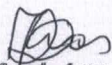
### CLÁUSULA 3ª – DAS OBRIGAÇÕES

3.1 – Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratante:

3.1.1 – Efetuar o pagamento de acordo com o estabelecido na cláusula segunda do presente contrato.

3.1.2 – Fornecer a Contratada materiais e informações indispensáveis ao seu serviço.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/ Nome/ Matrícula

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



3.2 – Ficam estabelecidas as seguintes obrigações da Contratada:

3.2.1 – Atender todos os idosos residentes do Lar São José, de acordo com a demanda;

3.2.2 – Comparecer no Lar São José para cumprimento de carga horária de quinze horas semanais. Quando houver feriado nos dias da prestação de serviços, fica acertado que a profissional compensará em outro dia da semana, de maneira que não prejudique o atendimento aos idosos.

3.2.3 – Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e de suas atividades;

3.2.4 – Recolher mensalmente e apresentar o recibo do encargo previdenciário.

#### CLÁUSULA 4ª – DA RESCISÃO

4.1 – São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

4.1.1 – Desídia da Contratada no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante e terceiros.

4.1.2 – Deixar de cumprir a Contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

4.2 – São motivos para que a Contratada rescinda o presente instrumento:

4.2.1 – Solicitar a Contratante atividade que exceda o prescrito neste instrumento de contrato.

4.2.2 – Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente Contrato.

4.2.3 – Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste Contrato.

4.2.4 – Por motivos de força maior.

#### CLÁUSULA 5ª – DO FORO

As partes elegem o Foro da Comarca de João Monlevade – MG, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes ao presente Contrato.

E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo.

João Monlevade, 01 de abril de 2022

  
JOSÉ ANDRÉ DIAS

Presidente Lar São José  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0003-07

  
RAQUEL DE ANDRADE SANTOS  
Contratada

Testemunha: *Betícia Martins Soares*

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: <u>13</u> / <u>05</u> / <u>22</u>
<u>Raminie Moreira - Matr. 11704</u>
Assinatura/Nome/Matrícula





## APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO

Eu, Raquel de Andrade Santos, RG: MG-6.893.891, CPF: 566.576.176-15, residente à Rua Dona Guiguita, nº 155, Aptº 01, Bairro Santa Bárbara, cidade de João Monlevade - MG, telefone de contato nº 994235152, profissional capacitado para prestar serviços na área de Serviço Social em atendimento aos idosos residentes no Lar São José, apresento proposta no valor mensal de R\$ 1.900,00 (mil e novecentos reais), com carga horária de 15 horas semanais.

João Monlevade, 31 de março de 2022

ASSINATURA  
CRESS 14.125

Proposta válida por 30 dias.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 13 / 03 / 22 Ramínie Moreira - Matr. 11704 Assinatura/Nome/Matrícula
--

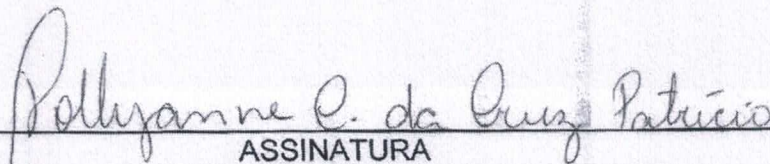
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267 179/0001

## APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO



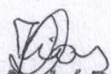
Eu, Pollyanne Cristina da Cruz Patricio, CPF: 013.294.526-66, residente à Rua Vereador Nozinho Caldeira, nº 64, Bairro Novo Horizonte, cidade de João Monlevade - MG, telefone de contato nº 983669407, profissional capacitado para prestar serviços na área de Serviço Social em atendimento aos idosos residentes no Lar São José, apresento proposta no valor mensal de R\$ 1.950,00 (mil, novecentos e cinquenta reais), com carga horária de 15 horas semanais.

João Monlevade, 31 de março de 2022

  
ASSINATURA  
GRESS MG 13.405

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 03 / 22
Amínie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

Proposta válida por 30 dias.

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



## APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO

Eu, Maria Aparecida da Silva de Cássia, CPF: 923.876.916-87, residente à Rua Santa Rita, nº 534, Bairro Novo Horizonte, cidade de João Monlevade - MG, telefone de contato nº 999381244, profissional capacitado para prestar serviços na área de Serviço Social em atendimento aos idosos residentes no Lar São José, apresento proposta no valor mensal de R\$ 1.990,00 (mil, novecentos e noventa reais), com carga horária de 15 horas semanais.

João Monlevade, 04 de maio de 2022.

ASSINATURA  
CRESS 28614

Proposta válida por 25 dias.

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSV  
CNPJ: 18.267.179/000111

Prefeitura Municipal de João Monlevade	
CONFERE COM O ORIGINAL	
Data:	13 / 05 / 22
Ramiré Moreira - Matr. 11704	
Assinatura/ Nome/ Matrícula	



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal

7

Série: E

Data Emissão: 03/05/2022

Certificação: 71417-A29B4

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SIBELE ANTONIA DA CUNHA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 117.220.206-01 Insc. Municipal: 11722  
Endereço: RUA ALMENARA  
Bairro: LOANDA  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: sibelecunha695@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 89  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-525  
Telefone: 3193561267

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: LAR SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO  
CNPJ/CPF: 18.267.179/0001-03 Insc. Municipal: 85413  
Endereço: RUA PADRE EUSTAQUIO  
Bairro: LARANJEIRAS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: larsaojosesvp@hotmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 11  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-382  
Telefone: 3138513444

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2022 COM INSALUBRIDADE E ADICIONAL NOTURNO.

Pago com Recursos Públicos  
Parceria - Termo de Fomento  
nº 06122  
*[Assinatura]*  
Presidente  
Lar São José da SSV

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22

*[Assinatura]* Domínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 05 / 22

*[Assinatura]*  
Presidente

Lar São José da SSV

Valor Tributável: R\$ 1.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 560,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 840,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 42,00
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\$ 1.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

OUTRAS INFORMACOES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 03/05/2022 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:

CNAE:  
Observações:

Impresso em: 03/05/2022 às 14:16:07

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: SIBELE ANTONIA DA CUNHA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 7

Certificação  
71417-A29B4

Data

Assinatura do Recebedor



SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

### NOTA EXPLICATIVA

Referente ao Termo de Fomento 06/2022, 1ª parcela, informamos que houve um equívoco na emissão da nota fiscal da prestadora de serviços Sibebe Antônia da Cunha, cujo valor está a menor em R\$100,00 (cem reais), que será corrigido no próximo pagamento correspondente ao mês de maio.

João Monlevade, 12 de maio de 2022

José André Dias  
Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 54826-X LAR S J S S VICENTE PAULO

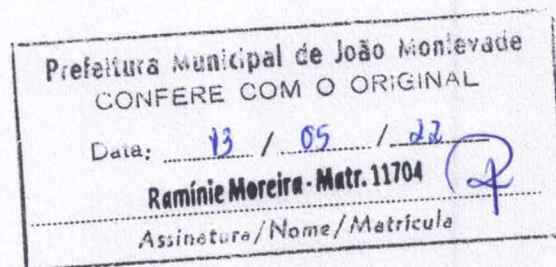
## Creditado

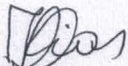
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 562060  
CPF 117.220.206-01  
Nome favorecido SIBELE ANTONIA DA CUNHA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.601  
Valor 1.400,00  
Destinação 0  
Data transferência 06/05/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D9A5A68E4A1D6812

Assinada por JF664831 JOSE ANDRE DIAS 06/05/2022 07:48:29  
JA442894 GERALDO FERREIRA BA 06/05/2022 07:52:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA442894 GERALDO FERREIRA BA.



  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-0



SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO  
FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO



Funcionário: Sibele Antônia da Cunha

Função: Técnica de Enfermagem Carga horária: Escala 12/36

Período: 01/04/2022 a 30/04/2022

DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
01	07:00	12:02	13:01	19:03	Sibele
02	--				
03	07:01	12:03	13:02	19:01	Sibele
04	--				
05	07:00	12:03	13:03	19:02	Sibele
06	--				
07	07:03	12:02	13:04	19:01	Sibele
08	--				
09	07:02	12:03	13:01	19:00	Sibele
10	--				
11	07:01	12:02	13:02	19:00	Sibele
12	--				
13	07:03	12:00	13:02	19:00	Sibele
14	--				
15	07:00	12:03	13:01	19:03	Sibele
16	--				
17	07:02	12:03	13:04	19:03	Sibele
18	--				
19	07:00	12:02	13:01	18:59	Sibele
20	--				
21	07:03	12:01	13:00	19:02	Sibele
22	--				
23	07:02	12:00	13:01	19:01	Sibele
24	--				
25	07:00	12:03	13:02	19:02	Sibele
26	--				
27	07:01	12:02	13:01	19:02	Sibele
28	--				
29	06:59	12:00	13:00	19:01	Sibele
30	--				

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-01

Assinatura Presidente

Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras- João Monlevade-MG - CEP: 35930-382CNPJ:

18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 - email: larsaojosessvp@hotmail.com

CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Zamirne Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/ Nome/ Matrícula



09/05/2022 10:30

Cálculo de Contribuições - Guia da Previdência Social

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2022
<b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		5 - IDENTIFICADOR	165.39053.31-3
		6 - VALOR DO INSS	133,32
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 165.39053.31-3 SIBELE ANTONIA DA CUNHA ALMENARA, 89 - CX A LOANDA	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	133,32

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

8586000001-2      33320270116-1      30001653905-1      33132022043-4

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

129-323576946-5

LOT: 11.021938-4

Nº BANCO/AGÊNCIA: 104/0607      TERMINAL: 046465  
 AG. VINCULADA:  
 CANAL DE PAGAMENTO: LOTÉRICA  
 DATA DO PGTO: 09/05/2022      HORÁRIO: 10:53:57  
 LOCALIDADE:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

VALOR: R\$133,32

CÓDIGO DE BARRAS  
 858600000012 333202701161  
 300016539051 331320220434

AUTENTICAÇÃO  
 230577958323576946

129-323576946-5

1ª VIA

Prefeitura Municipal de João Montevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 13 / 05 / 22  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/ Nome/ Matr.

José André Dias  
 Presidente  
 Lar São José SSVV  
 CNPJ: 18.267.179/0001-03





## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade declarada de utilidade pública pela Lei Municipal nº 1253/94, inscrita no CNPJ sob o nº 18.267.179/0001-03, com sede na Rua Padre Eustáquio, nº 11, B. Laranjeiras, João Monlevade - MG, neste ato representado pelo seu Presidente, **José André Dias**, inscrito no CPF sob o nº 195.507.666-91, portador da Carteira de Identidade MG-825204, residente à Rua Berlim, nº 518, B. Cruzeiro Celeste, João Monlevade - MG, de ora em diante denominado CONTRATANTE, e **Sibele Antônia da Cunha**, inscrita no CPF sob o nº 117.220.206-01, portadora da Carteira de Identidade nº MG18.112.775, residente e domiciliada na Rua Almenara, nº 89, B. Loanda, João Monlevade - MG, COREN-MG nº 1672508, de ora em diante denominada CONTRATADA, ajustam entre si a celebração deste CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS, para as finalidades e condições estipuladas nas cláusulas seguintes:

### CLAUSULA 1ª – DO OBJETO DO CONTRATO

1.1 – O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços na área técnica de Enfermagem em favor dos idosos do Lar São José, com escala de revezamento 12/36, em período noturno.

1.1.1– Os serviços e atendimentos deverão ser realizados nas dependências do Lar São José.

1.1.2– Os serviços objeto deste Contrato serão prestados pela CONTRATADA em caráter autônomo e sem exclusividade.

### CLÁUSULA 2ª – DA VIGÊNCIA E DO VALOR

2.1 – Este contrato terá vigência de oito meses, com início a partir da sua assinatura, 01 de abril de 2022 e término dia 30 de novembro de 2022, podendo ser alterado, caso haja acordo entre as partes, desde que satisfeitas as exigências legais regulamentares e previamente justificadas.

2.2 - O valor estimado para a execução deste contrato é de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), que será pago em 08 parcelas de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), a partir da data de assinatura, mediante apresentação da nota fiscal. Neste valor mensal está incluído o pagamento de adicional noturno e insalubridade.

2.3- A Contratada ficará responsável por despesas com transporte, necessário ao deslocamento à OSC para execução do contrato.

### CLÁUSULA 3ª – DAS OBRIGAÇÕES

3.1 – Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratante:

3.1.1 – Efetuar o pagamento de acordo com o estabelecido na cláusula segunda do presente contrato, através de transferência bancária.

*Sibele Antônia da Cunha*  
Raimônio Moreira - Matr. 11704  
13/05/2022

*José André Dias*  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



3.1.2 – Fornecer ao Contratado materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço.

3.2 – Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratado:

3.2.1 – Atender todos os idosos residentes do Lar São José conforme atribuições na área de Enfermagem;

3.2.2 – Comparecer no Lar São José para cumprimento da escala de revezamento 12/36, em período noturno;

3.2.3 – Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes de suas atividades;

3.2.4 – Recolher mensalmente e apresentar o recibo do encargo previdenciário (INSS).

#### CLÁUSULA 4ª – DA RESCISÃO

4.1 – São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

4.1.1 – Desídia do Contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a Contratante e terceiros.

4.1.2 – Deixar de cumprir o Contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

4.2 – São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

4.2.1 – Solicitar a Contratante atividade que exceda o prescrito neste instrumento de contrato.

4.2.2 – Deixar a Contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente Contrato.

4.2.3 – Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste Contrato.

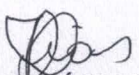
4.2.4 – Por motivos de força maior.

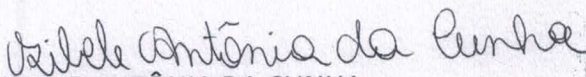
#### CLÁUSULA 5ª – DO FORO

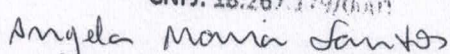
As partes elegem o Foro da Comarca de João Monlevade – MG, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes ao presente Contrato.


E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo.

João Monlevade, 01 de abril de 2022

  
JOSÉ ANDRÉ DIAS  
Presidente Lar São José  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVSP  
CNPJ: 18.267.179/0001

  
SIBELE ANTÔNIA DA CUNHA  
Contratada

Testemunha: 

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 13 / 05 / 22  
Amínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula 



## APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO

Eu, SIBELE ANTONIA DA CUNHA,

RG: 18.112.775, CPF:

117.220.206-01,

Residente à Rua ALMENARA, N° 89,

Bairro: LOANDA,

Cidade: JOÃO MONLEVADE,

Estado: MG, telefone: 993561267,

Profissional capacitado em: TÉCNICO ENFERMAGEM

Apresento proposta no valor mensal de R\$ 1.500,00

(MIL E QUINHENTOS REAIS),

Com carga horária de 44 horas semanais, para atender 32

Idosos.

João Monlevade, 31 de MARÇO de 2022.

Sibele Antonia da Cunha

Técnica(o) de Enfermagem - N° Coren: 1672508

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 05 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

Proposta válida por 20 dias.

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

# APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO



Eu, MARILANE ARAÚJO PORCINO,

RG: MG 17622864, CPF: 016.447.956-20,

Residente à Rua SÃO SALVADOR, 155,

Bairro: ERNESTINA GRACIANA,

Cidade: JOÃO MONLEVADE,

Estado: MG, telefone: (31) 994121109,

Profissional capacitado em: TÉCNICO ENFERMAGEM

Apresento proposta no valor mensal de R\$ 1.630,00

( MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS ),

Com carga horária de 44 horas semanais, para atender 32

Idosos.

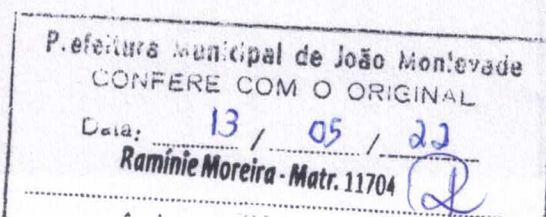
João Monlevade, 31 de MARÇO de 2022.

Marilane Araújo Porcino  
Técnica de Enfermagem  
COREN-MG 634 426  
Abertha Saúde - CPS João Monlevade

maporcino

Técnico de Enfermagem - N° COREN 634426

Proposta válida por 25 dias.



Das  
José André D. Presidente  
Lar São José SCS  
CNPJ: 18.267.171/0001-92



## APRESENTAÇÃO DE ORÇAMENTO

Eu, CECILIA MARIA DA PENHA SANTOS SILVA,

RG: M 3576031,

CPF:

723982056-49,

Residente à Rua São Luis, nº 69,

Bairro: Satélite,

Cidade: João Monlevade,

Estado: MG, telefone: (31) 991168098,

Profissional capacitado em: Meécnicos Enfermagem

Apresento proposta no valor mensal de R\$ 1.800,00

( mil e oitocentos reais ),

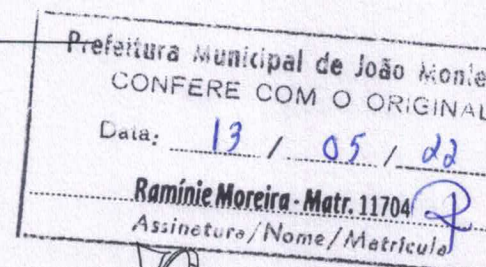
Com carga horária de 44 horas semanais, para atender 32

Idosos.

João Monlevade, 31 de março de 2022.

Cecilia Maria da Penha Santos Silva  
Técnica de Enfermagem  
COREN-MG 1344354  
Aberta Saúde - CPS João Monlevade

Técnica(o) de Enfermagem – Nº Coren: 1344354



Proposta válida por 30 dias.

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVF  
CNPJ: 18.267.179/01010101

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

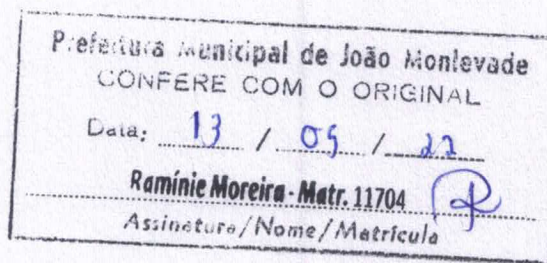
Eu, José André Dias, Presidente do Lar São José da SSVP, inscrito no CPF sob o nº 195.507.666-91, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 06/2022.

João Monlevade, 09 de maio de 2022

*José André Dias*

José André Dias  
Presidente da OSC

**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03



**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

**DECLARAÇÃO**

Eu, José André Dias, Presidente do Lar São José da SSVP, inscrito no CPF sob o nº 195.507.666-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que Evaldo Modesto de Ávila, inscrito no CPF sob o nº 663.293.026-34, CRC nº 56430/0, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 09 de maio de 2022

*José André Dias*

José André Dias  
Presidente da OSC

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPI: 18.267.174

*Evaldo Modesto de Ávila*

Assinatura do contador e carimbo identificação

Evaldo Modesto de Ávila  
Contador - CRC-MG 56430/0  
CPF: 663.293.026-34

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 12 / 05 / 22  
Tamiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/ Nome/ Matrícula



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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME..... : EVALDO MODESTO DE AVILA  
REGISTRO..... : MG-056430/O-8  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : \*\*\*.293.026-\*\*

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

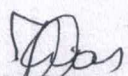
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

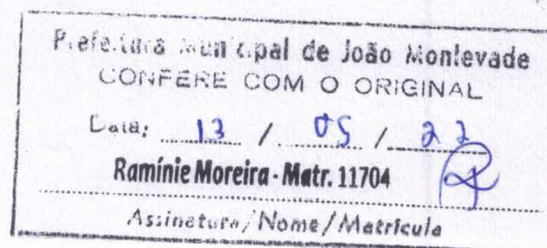
Emissão: MINAS GERAIS, 06/05/2022 as 09:43:36.

Válido até: 04/08/2022.

Código de Controle: 629271.

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

  
**José André Dias**  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03







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

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS TF 06/2022 - 1ª PARCELA**

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

9 de junho de 2022 09:32

Para: magdaperdigao@yahoo.com.br

Prezada Magda  
Bom dia.

Após análise da Prestação de Contas do TF 06/2022 - 1ª Parcela, seguem pendências para correção.

**1) Anexo II - Folha 02**

Objeto da Parceria: Corrigir texto para o Objeto correto da Parceria, conforme Item 1 - Cláusula Primeira do TF 06/2022

**2) Descrição do Objeto da Parceria - Folha 02**

Objetivo Geral: Corrigir texto conforme descrito no Item 2 do Plano de Trabalho

**3) Anexo III - Folha 24**

Objeto da Parceria: Corrigir texto para o Objeto correto da Parceria, conforme Item 1 - Cláusula Primeira do TF 06/2022

Solicito correção para os documentos acima e peço que sejam enviados impreterivelmente até dia 14/06/2022 no Setor de Parcerias, nos horários de 07:30h às 10:30h (manhã), ou 13:30h às 16:30h (tarde).

Sem mais, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.  
Atenciosamente,

**Ramínie Moreira**

Setor de Parcerias

Prefeitura Municipal de João Monlevade

Tel: (31) 3859-2553

Website: <http://www.pmjm.mg.gov.br>

Endereço: Rua Geraldo Miranda, 337, Nossa Senhora da Conceição, João Monlevade - MG, 35930-027

*Ramínie Moreira*  
Matr. 11704  
09/06/2022

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA TF: 06/22	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
CNPJ	18.267.179/0001-03
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência, oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Abril 2022
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 235.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	1ª PARCELA VALOR: R\$ 9.800,00 DATA DO REPASSE: 26/04/2022

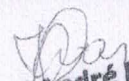
1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– **Objetivo Geral:**

Possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência oferecendo assistência e suprimentos de suas necessidades.

– **Objetivos específicos:**

- Promover a saúde dos idosos;
- Realizar atendimentos médicos periódicos aos idosos;
- Garantir elaboração de cardápio saudável por profissional habilitado;
- Realizar ações curativas e preventivas;
- Amenizar efeitos de agravos à saúde;
- Desenvolver ações e serviços de assistência social, contribuindo efetivamente para a qualidade de vida dos idosos;
- Facilitar o acesso dos idosos aos direitos e garantias socioassistenciais;
- Manter serviços essenciais no atendimento aos idosos;
- Garantir um ambiente saudável e espaço físico adequado.

  
José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSVP  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 10 / 06 / 2022

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

**ANEXO III**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

<b>OSC PARCEIRA</b> 06/22	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
<b>CNPJ</b>	18.267.179/0001-03
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente Termo de Fomento tem por objeto possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência, oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	26/04/22 a 10/05/22
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 235.200,00
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	1ª PARCELA VALOR: R\$ 9.800,00 DATA DO REPASSE: 26/04/2022

*José André Dias*  
José André Dias  
Presidente Lar São José

José André Dias  
Presidente  
Lar São José SSV  
CNPJ: 18.267.179/0001-03

*Evaldo Modesto de Ávila*  
Contador da Entidade  
Evaldo Modesto de Ávila  
Contador - CRC-MG 56430/O  
CPF: 863.293.026-34

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 10 / 06 / 2022  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



**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:**

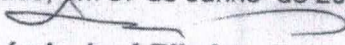
**Art. 1º** Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto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

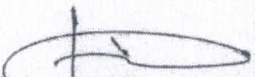
**Art. 2º** Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Comissão de Monitoramento e Avaliação / Gestora de Parcerias
Telefone fixo: (31) 3859-2500 / 3859.2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento: Nº 06/2022</b>
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024 Valor Global: R\$ 235.200,00 (Duzentos e trinta e cinco mil e duzentos reais)
Valor transferido: R\$ 9.800 (Nove mil e oitocentos reais) <b>1ª Parcela – Repasse em 26/04/2022</b>

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar o acolhimento de idosos na instituição de longa permanência oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Abril/2022
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	A OSC cumpriu com os objetivos específicos propostos no Plano de Trabalho (Item 7), que são a promoção da saúde dos idosos com a realização de atendimentos médicos periódicos, controle nutricional do cardápio alimentar, realização de ações curativas e preventivas, amenizar efeitos de agravo à saúde, manter os serviços essenciais e garantir um ambiente saudável com espaço físico adequado para o bem estar dos idosos.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>parciais</b> <input type="checkbox"/> finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para cumprimento do Art. 11 da Lei 13.019/2014.
<b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.

*Assinaturas manuscritas: Anaíra, Aísea, Costa, Levy, Eltoni*

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



**JOÃO MONLEVADÉ**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 33 (trinta e três) idosos.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebe assistência material, moral, intelectual, social e espiritual, em condições de liberdade e dignidade, bem como atividades culturais e recreativas, visando à preservação de sua saúde física e mental, e garantindo a convivência familiar e social.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social
CONTROLE SOCIAL	O controle social se dá através do monitoramento das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde.
CONCLUSÕES	Conclui-se que o LAR SÃO JOSÉ executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 13 de junho de 2022.

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

João Monlevade, 13 de junho de 2022.

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

OBSERVAÇÕES: SEM OBSERVAÇÕES

Vaender Pessoa de Castro  
Membro da Comissão

Ramíne 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.

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E  
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO  
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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

**RESOLVE:**

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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## PARECER TÉCNICO – GESTOR DA 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 do Termo de Fomento nº 06/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e o **LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**.

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

João Monlevade, 13 de junho 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 81 folhas, incluindo esta, referente à 1ª PARCELA do TERMO DE FOMENTO Nº 06/2022 - LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO, cujo objeto é: "Possibilitar o acolhimento de idosos na Instituição de Longa Permanência oferecendo assistência e suprimento de suas necessidades, conforme detalhado no plano de trabalho".

Solicito análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Artigo 1º, da Portaria Nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 13 de junho de 2022.

**Ramínie Aparecida da Silva Moreira**  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Diante da documentação apresentada, conclui-se que o **LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO** executou o objeto e realizou as aplicações financeiras em conformidade com o plano de trabalho, garantindo a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014, portanto, manifestamos pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas referente à **1ª parcela** do Termo de Fomento Nº **06/2022**.

João Monlevade, 15 de junho de 2022.

Angélica Maria Silva Bueno Drumond  
Controladora Interna

pt Raquel De Souza Paiva Drumond  
Secretária Municipal de Saúde

Fabrício Pinto de Melo Lopes  
Secretário Municipal de Planejamento



**LAR SÃO JOSÉ - Termo de Fomento Nº 06/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas**

<b>VALOR GLOBAL</b>	<b>R\$ 235.200,00</b>
TOTAL DO REPASSE (It. 4)	R\$ 9.800,00
Complementação (It. 5)	R\$ 0,00
Outras Receitas (It. 6)	R\$ 0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$ 9.800,00</b>

Despesas com a meta (1)	R\$ 3.500,00
Despesas com a meta (2)	R\$ 1.063,88
Despesas com a meta (3)	R\$ 1.750,64
Despesas com a meta (4)	R\$ 1.900,00
Despesas com a meta (5)	R\$ 1.400,00
Outras Despesas (7)	R\$ 0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 9.614,52</b>

<b>SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO</b>	<b>R\$ 185,48</b>
<b>SALDO DA PARCERIA</b>	<b>R\$ 225.400,00</b>