

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 50/2024

João Monlevade, 13 de Junho/2024

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

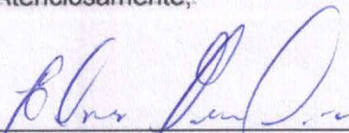
**Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº01/2024 referente ao Saldo Remanescente (R\$ 716,28), 4ª parcela (R\$ 4.000,00) e 5ª parcela (R\$ 4.000,00) totalizando R\$ 8.716,28**

Prezada Sr<sup>a</sup>,

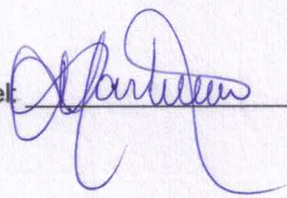
Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da Acinpode

Recebido em: 21 / 06 / 24

Responsável: 



**ANEXO II**

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	MAIO/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	SALDO REMANESCENTE (R\$ 716,28), 4ª PARCELA (R\$ 4.000,00) e 5ª PARCELA (R\$ 4.000,00) – TOTALIZANDO R\$ 8.716,28



1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

**- Objetivo Geral:**

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

**- Objetivos Específicos:**

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



2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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

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



**ATENDIMENTO ACINPODE Maio/2024**

Nº	Data	CPF/RG	Nome	Assunto	Contato	Situação
1	01/05/2024	MG-18.256.421	Odevar Coura Freitas	Credencial de Estacionamento	985611019	Resolvido
2	02/05/2024	m2803332	Carlos Alberto Artuso Oliveira	Renovação de Credencial	999387240	Resolvido
3	02/05/2024	732.601.256-20	Marise Aparcida Silva Santos	Credencial de Estacionamento	9-88188935	Resolvido
4	03/05/2024	250.234.706-87	Delair Wekneck Linhares Passa	Credencial de Estacionamento	38513479/986090527	Resolvido
5	06/05/2024	MG-9.204.815	Renato Barreto	Emprestimo de Equipamentos	38524090/988255924	Resolvido
6	06/05/2024	245.908.196-00	Margarete Papa Pascini	Renovação de Credencial		Resolvido
7	07/05/2024	220.293.896-68	Joarez Drumond	Renovação de Credencial		Resolvido
8	08/05/2024	766.511.006-10	Francisco Ferreira Rocha Neto	Renovação de Credencial	9-96433467	Resolvido
9	09/05/2024	723.666.806-00	Asaf Angelo Brasileiro	Renovação de Credencial	38524470	Resolvido
10	10/05/2024	051.233.566-49	Anibal de Godoy Pereira	Renovação de Credencial		Resolvido
11	10/05/2024	MG-1.428.077	Inês de Oliveira	Emprestimo de Equipamentos	38517998	Resolvido
12	13/05/2024	395.365.807-72	Afonso Pandolfi	Renovação de Credencial		Resolvido
13	13/05/2024	766.511.006-10	Francisco Ferreira Rocha Neto	Renovação de Credencial		Resolvido
14	14/05/2024	051.233.566-49	Anibal de Godoy Pereira	Renovação de Credencial		Resolvido
15	15/05/2024	001.293.706-86	Francisco de Oliveira Leite	Renovação de Credencial		Resolvido
16	16/05/2024	723.666.806-00	Asaf Angelo Brasileiro	Renovação de Credencial	38524470	Resolvido
17	17/05/2024	MG- 23.245741	Geraldo Margela Barcelos	Credencial de Estacionamento		Resolvido
18	17/05/2024	146.029.816-07	Anderson Martins Carvalho	Emprestimo de Equipamentos	31996014196	Resolvido
19	20/05/2024	M-1405414	Eugenio Duarte	Renovação de Credencial		Resolvido
20	20/05/2024	984.616.06-57	Giovanna Vasconcelos soares costa	Renovação de Credencial		Resolvido
21	21/05/2024	625.192.046-72	Marli de Oliveira Gomes	Renovação de Credencial	9-96479999	Resolvido
22	22/05/2024	MG-7378891	Fernanda Cristina de Assis	orientação acerca de direitos socioassistenciais	9-88520760	Resolvido
23	23/05/2024	612.273.796-15	Marlon Marcelo de Freitas	Renovação de Credencial	9-92207840	Resolvido
24	24/05/2024	031.468.216-19	Rita Mendes Fernandes	Renovação de Credencial		Resolvido
25	24/05/2024	016.230.906-00	Katia Maria Fernandes	Renovação de Credencial		Resolvido
26	24/05/2024	MG-1745.254	Jose Martins Linhares	Renovação de Credencial		Resolvido
27	24/05/2024	067.975.316-83	Rosenilma Ermelinda de Freitas	Emprestimo de Equipamentos		Resolvido
28	29/05/2024	115.162.496-90	Gabreila Correa Alves Martins	Renovação de Credencial		Resolvido
29	30/05/2024	934.429.396-15	Marcia Santa Anna Moreira	Renovação de Credencial		Resolvido
30	31/05/2024	934.429.396-15	Marcia Santa Anna Moreira	Renovação de Credencial		Resolvido
31						Resolvido
32						Resolvido
33						Resolvido
34						Resolvido
35						Resolvido

CS  
OP





NOME: Odeyar Carla Trietas	DATA: 01/05/24
RG/CPF: MG-18.256.421	
TELEFONE: 9985611019	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Carlos Alberto Astolfo de Oliveira	DATA: 02/05/24
RG/CPF: M 2803332	
TELEFONE: 999389240	
ASSUNTO: Renovação de credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Maíse Aparecida Silva Santos	DATA: 02/05/24
RG/CPF: 732.610.256-20	
TELEFONE: 988188935	
ASSUNTO: CREDENCIAL DE Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i> 05/09/24	

NOME: Delair Werneck Linhares Passa	DATA: 03/05/24
RG/CPF: 250-234-706-87	
TELEFONE: 38513479-986090527	
ASSUNTO: CREDENCIAL DE Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Renato Barreto	DATA: 06/05/24
RG/CPF: MG-4.207.815	
TELEFONE: 38524090/9-88255924	
ASSUNTO: Imprescindível de Equipamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

01  
@P

--, NOME: Margarita Papa Pascini DATA: 06/05/24  
 RG/CPF: 245.908.196-00  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Bosqui.

NOME: Juarez Drummond DATA: 07/05/24  
 RG/CPF: 220.293.896-68  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: renovação de credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Signature]

NOME: Francisco Ferreira Rocha Neto DATA: 08/05/24  
 RG/CPF: 766.511.006-10  
 TELEFONE: 9-96433467  
 ASSUNTO: Renovação Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Francisco F. Rocha

NOME: Asaf Angelo Brasileiro DATA: 09/05/24  
 RG/CPF: 723.666.806-00  
 TELEFONE: 38524470  
 ASSUNTO: Renovação do Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Signature]

NOME: Anibal de Godoi Pereira DATA: 10/05/24  
 RG/CPF: 051.233.566-49  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Signature]



DATA: 10/05/24

NOME: Inês de Oliveira  
 RG/CPF: 16-1.428-077  
 TELEFONE: 38517998  
 ASSUNTO: Empréstimo de Equipamento  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Inês de Oliveira Marques

DATA: 13/05/24

NOME: Aronso Pandolfi  
 RG/CPF: 395.365.807-72  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Aronso Pandolfi

DATA: 13/05/24

NOME: Francisco Ferreira Rocha Neto  
 RG/CPF: 466.511.006-10  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Francisco Ferreira Rocha Neto

DATA: 14/05/24

NOME: Arnival Godoi Pereira  
 RG/CPF: 051.233.566-49  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Arnival Godoi Pereira

DATA: 15/05/24

NOME: Francisco de Oliveira Leite  
 RG/CPF: 001.293.700-86  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Ditto.



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

NOME: Asaf Angelo Brasileiro DATA: 16/05/24  
 RG/CPF: 123.666.806-00  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Asaf Angelo Brasileiro

NOME: Genaldo Magela Barcelos DATA: 17/05/24  
 RG/CPF:  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Credencial de Estacionamento  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Anderson Martins Carvalho DATA: 17/05/24  
 RG/CPF: 146-029-836-07  
 TELEFONE: 31996014196  
 ASSUNTO: DEVOLUÇÃO DE Equipamento  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Anderson Martins Carvalho

NOME: Eugênio Duarte DATA: 20/05/24  
 RG/CPF: M 14.05.414  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Giovanna Vasconcelos Soares Costa DATA: 20/05/24  
 RG/CPF: 784.618.006-57  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Assinatura]



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

JO  
DOP

--,NOME: Maíli de Oliveira Gomes DATA: 21/05/24  
 RG/CPF: 625.192.046-72  
 TELEFONE: 996479999  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Maíli de Oliveira Gomes.

NOME: Fernanda Cristina de Assis DATA: 22/05/24  
 RG/CPF: M67378891  
 TELEFONE: 988520760  
 ASSUNTO: Orientação  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Marlon Marcelo de Freitas DATA: 23/05/24  
 RG/CPF: 612-273-796-15  
 TELEFONE: 992207840  
 ASSUNTO: Renovação Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Ribeiro Meneses Clemente DATA: 24/05/24  
 RG/CPF: 031.408.216-19  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Raimundo Pedro Clemente

NOME: Katia Maria Fernandes DATA: 24/05/24  
 RG/CPF: 016.230.906-00  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Fernanda Guiziane Fernandes



DATA: 24/05/24

Nome: Jose Martins Linhares  
RG/CPF: 0MG-1745254  
TELEFONE:  
ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

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

DATA: 24/05/2024

Nome: Roselma Carmelinda de Freitas  
RG/CPF: 067975336-83 MT348966  
TELEFONE: (31) 999327126  
ASSUNTO: Pedido de carteira de rodas motorizada  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

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

DATA: 29/05/24

Nome: Gabriela Correa Alves Martins  
RG/CPF: 115.162.496-90  
TELEFONE:  
ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

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

DATA: 30/05/24

Nome: Marcia Santa Anna Moreira  
RG/CPF: 934.429.396-15  
TELEFONE:  
ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

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

DATA: 31/05/24

Nome: Marcia Santa Anna Moreira  
RG/CPF: 934.429.395-15  
TELEFONE:  
ASSUNTO: Renovação de Credencial  
 De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos

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

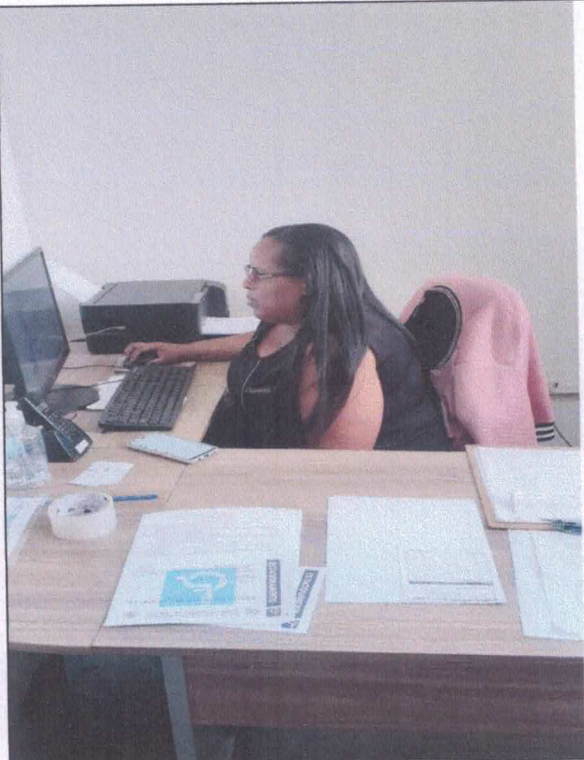


3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
15/05/2024  ATENDIMENTO NO CENTRO DA ACINPODE	

João Monlevade, 13 / 06 / 2024.

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

[Assinatura]  
Presidente da Acinpode



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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	JUNHO/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	R\$ 48.000,00 (Quarente e oito mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	SALDO REMANESCENTE (R\$ 716,28), 4ª PARCELA (R\$ 4.000,00) e 5ª PARCELA (R\$ 4.000,00) – TOTALIZANDO R\$ 8.716,28

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





15  
000

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Iago".

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Iago B. de Oliveira".





# Consultas - Extrato de conta corrente

G3371310517054361  
13/06/2024 11:03:12

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/05/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		2220	99015 870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	4.000,00 C -	
			04/06 15:29 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
04/06/2024		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/06/2024		2220	99015 870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	4.000,00 C -	
			05/06 15:22 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
05/06/2024		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/06/2024		0000	13105 363 Pagto conta telefone	60.701	137,15 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
07/06/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	1.306,10 D	
			104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
07/06/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.443,25 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/06/2024		0000	13105 375 Impostos	61.001	105,90 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/06/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.002	323,00 D	
			DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
10/06/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	428,90 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/06/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.101	221,60 D	
			POSTO BARROCAR LTDA			
11/06/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	221,60 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/06/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.201	200,00 D	
			LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TR			
12/06/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado	61.202	112,96 D	
			12/06 09:15 Caixa Economica Federal			
12/06/2024		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	312,96 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
13/06/2024		0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.301	296,00 D	
			104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
13/06/2024		0000	00000 999 S A L D O			296,00 D

Invest. Resgate Autom. 6.357,82C

Saldo 6.061,82C

Juros \* 0,00

Data de Debito de Juros 28/06/2024

IOF \* 0,00

Data de Debito de IOF 01/07/2024

### Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático

Iago Brigido de Oliveira Couto

Contador - CRC-MG 1245130-6

CPF 112.223.316-75

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

João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016

Fone (31) 3851-4947

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

Iago B. P. Couto



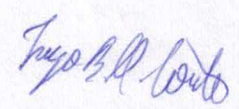
JJ  
DN

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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





2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024					
PERÍODO: 24/05/2024 A 13/06/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
24/05/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 716,28	07/06/2024 A 13/06/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.820,96
04/06/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 4.000,00 4ª PARCELA	07/06/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 137,15
05/06/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 4.000,00 5ª PARCELA	11/06/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 221,60
			10/06/2024 E 12/06/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 523,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
04/06/2024	<b>TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>R\$ 8.716,28</b>	13/06/2024	<b>TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>R\$ 2.702,71</b>
-	-	-		<b>SALDO</b>	<b>R\$ 6.013,57</b>

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

*Iago B. P. Couto*  
Contador da OSC

*[Assinatura]*  
Presidente da OSC

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



**3. DESPESAS COM PESSOAL\***

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

DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	MAIO/2024	R\$ 1.306,10	07/06/2024
2)	FGTS			R\$ 112,96	12/06/2024
3)	DARF			R\$ 105,90	10/06/2024
4)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	13/06/2024
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)</b>					<b>R\$ 1.820,96</b>

*Iago Brigido de Oliveira Couto*  
Contador da OSC

*Blair Fandi*  
Presidente da OSC

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



20  
012



# Folha de Ponto Individual de Trabalho

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

Data de Admissão: 07/06/2018

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário: Flaviane Crítina Araújo

LOCAL : \_Acinpode

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

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

02 225 066 / 0001 - 05

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

INDUSTRIAL - CEP 35930-127  
JOÃO MONLEVADE - MG



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

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

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Flaviane Cristina Araujo*  
Assinatura do Funcionário

07.06.24  
Data

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

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

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Flaviane Cristina Araujo*  
Assinatura do Funcionário

07.06.24  
Data





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:04:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.25  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 123.403-1

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO

CPF/CNPJ: 097.788.206-35

VALOR: R\$ 1.306,10

DEBITO EM: 07/06/2024

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: C.CA6.2A8.9AE.CD6.090

=====

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



23  
DP

CPF/CNPJ do Empregador  
02.225.066

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Pagar este documento até

**20/06/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124053110970035-0

Tag  
31/05/2024 08:10

Observações

Valor a recolher

**112,96**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	1	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
<b>Total Geral:</b>		<b>112,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>112,96</b>

Data de geração da Guia: 31/05/2024 às 08:10:14 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





24  
OK



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:06:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.27  
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240612120048099008276  
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05  
VALOR: R\$112,96  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 12/06/2024 - 09:15:56  
COD PRODUTO: 9327bbf3565f4a738ee90778b4cdbbac  
DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR  
CNPJ DO DEVEDOR: 2.\*\*\*.\*\*\*/\*-05

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

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

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 09:15:57

DOCUMENTO: 061202  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F7E.5E3.E1F.7DA.75D

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu  
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre  
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



CNPJ <b>02.225.066/0001-05</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR</b>		
Período de Apuração <b>Maior/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24152.4254290-0</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000234423138</b>			Valor Total do Documento <b>105,90</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	105,90			105,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 05/2024 Vencimento: 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>105,90</b>			<b>105,90</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 05900385241 5 72071624152 7 42542900006 6



CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Número: 07.16.24152.4254290-0  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 105,90

Pague com o PIX







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:04:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.52  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85870000001-4	05900385241-5
	72071624152-7	42542900006-6

Data do pagamento 10/06/2024  
Numero do Documento 07.16.24152.4254290-0  
Valor Total 105,90

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

DOCUMENTO: 061001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.C84.802.BIB.389.969  
=====

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu  
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre  
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

26  
Dn





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

Codigo de Verificação para Autenticação: f2d850306

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



Emitido em 13/06/2024 08:29:31

<b>Data Fato Gerador</b> 13/06/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Tributacao Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>2491</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 3136207 - João Monlevade - MG	

**PRESTADOR**

**Razão Social: ENSCON VIAÇÃO EIRELI**

Nome Fantasia: ENSCON VIAÇÃO EIRELI

Endereço: Rua OSVALDO LARA, 500, - Sion

João Monlevade - MG - CEP: 35931444

E-mail: ensconrh@enscon.com.br - Fone: 3138512979 - Site: .....

Inscrição Estadual: 0031135830061 - Inscrição Municipal: 0000000884 - CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

**TOMADOR**

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

Endereço: RUA BAETA NEVES, 28, - INDUSTRIAL

JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127

E-mail: acinpode@yahoo.com.br - Fone:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

**SERVIÇO**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALE TRANSPORTE

**OBSERVAÇÃO**

<b>VALOR SERVIÇO (R\$)</b> 296,00	<b>DEDUÇÕES (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</b> 0,00	<b>BASE CÁLCULO (R\$)</b> 296,00	<b>ALÍQUOTA (%)</b> 0,00	<b>ISS (R\$)</b> 0,00
--------------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS (R\$)</b> 0,00	<b>IR (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO CONDICIONAL (R\$)</b> 0,00	<b>OUTRAS RETENÇÕES (R\$)</b> 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b> 296,00
---------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------	---	---------------------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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





Consulta Cadastro Faça seu Pedido Acompanhamento de Pedidos

Acompanhamento de Pedidos > Recarga de créditos > Detalhar Pedido

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 10000366549 Data: 12/06/2024 Status: Aguardando Pagamento Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1)	Matricula	Nome Do Usuário Do Cartão	Valor	Tipo Do Cartão	Categoria	Número Do Cartão	Descrição Do Cartão	Ações
(1 of 1)	133627	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	VALE TRANSPORTE	MUNICIPAL	2865219510		HISTÓRICO DE RECARGA

**Histórico de recarga**

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2865219510

Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expira

**Taxa**  
Não existem taxas para este pedido.

**Resumo da Solicitação**  
Quantidade total de itens solicitados: 1

Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 296,00  
Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296,00  
Total do pedido: R\$ 296,00

ESQUECER SENHA VOLTAR

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

Versão - 6.06.06.00

28



29  
04



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:06:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.50  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

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

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98  
VALOR: R\$ 296,00  
DEBITO EM: 13/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.077.C63.AEF.1A2.F90

=====

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu  
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre  
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



**4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO**

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET TELEFÔNICA BRASIL S/A (VIVO)	INTERNET	NF DE FATURA	21009173	23/05/2024	137,15	07/06/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 137,15

*Iago Brigo Couto*  
Contador da OSC

*Blauza J. J.*  
Presidente da OSC

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





NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Monções  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62  
Insc Est: 108383949112  
http://www.vivo.com.br

Nome: ACINPODE  
Endereço: PRACA SETE DE SETEMBRO 50 CARNEIRINHOS - 35930-006 - JOAO MONLEVADE / MG  
Código do cliente: 8999 2617 7474 DV: 3  
CNPJ/CPF: 02225066000105  
Tipo de cliente: Não residencial  
Estado de instalação: Minas Gerais

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefônica Brasil S.A.   Rua Levindo Lopes, 258, Parte - Funcionários - 30140-170 Belo Horizonte MG CNPJ:02.558.157/0009-10 - Insc. Est.: 062.190468.00-45   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307							
NFFST 21009173-MG série: UK subsérie:							
1	JML-817BFELP3B-013	VIVO Fibra 500 Mega Empresas GTII FSP		23/04/2024 a 22/05/2024	18%	3,65%	237,99
2		Desconto Prom. Internet R\$ 160,00		23/04/2024 a 22/05/2024			-160,00
<b>SUBTOTAL SERVIÇOS</b>							<b>77,99</b>
3		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G		23/04/2024 a 22/05/2024	18%	3,65%	239,93
4		Desconto Mensalidade Principal R\$ 218,93		23/04/2024 a 22/05/2024			-218,93
<b>SUBTOTAL TOTAL</b>							<b>21,00</b>
<b>ACINPODE</b>							<b>98,99</b>

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
Ligação Locais para Celular (VCI)										
5	02/05/2024	13:00:50	00:04:30	LIGACAO CELULAR AREA 31	31996548462	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL</b>										

Serviços Eventuais		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Reservado ao Fisco 80ae.cd14.bf7b.9cdd.d6d2.7ce3.9150.7971					
A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.					
<b>ICMS</b>		Base de cálculo: 96,15	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 17,30	
<b>PIS/COFINS</b>		Base de cálculo: 78,84	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 2,87	
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>					
<b>96,15</b>					

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefônica Brasil S.A.   CNPJ:02.558.157/0135-74					
<b>Serviços Digitais</b>					
<b>Internet</b>					
8	Ubook Jornais Promo	23/04/2024 a 22/05/2024		3,65%	6,00
9	Skeelo Promo	23/04/2024 a 22/05/2024			26,00
<b>SUBTOTAL</b>					<b>32,00</b>
<b>Serviços Digitais</b>					
<b>Outros Serviços</b>					
10	Apontador Business	23/04/2024 a 22/05/2024	2%	9,25%	20,00
11	Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00	23/04/2024 a 22/05/2024			-11,00
<b>SUBTOTAL</b>					<b>9,00</b>
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>					<b>41,00</b>
<b>ICMS</b>					
Base de cálculo: 0,00					
<b>ISS</b>					
Base de cálculo: 9,00					
Alíquota: 0%					
Valor do ICMS: 0,00					
<b>PIS/COFINS</b>					
Base de cálculo: 6,00					
Alíquota: 2%					
Valor do ISS: 0,18					
<b>PIS/COFINS</b>					
Base de cálculo: 9,00					
Alíquota: 3,65%					
Valor do PIS/COFINS: 0,21					
Alíquota: 9,25%					
Valor do PIS/COFINS: 0,83					

TOTAL GERAL A PAGAR

137,15





Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-82
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ACINPODE
Endereço: PRACA SETE DE SETEMBRO 50 CARNEIRINHOS - 35930-006 - JOAO MONLEVADE / MG
Código do cliente: 8999 2617 7474 DV: 3
Número do telefone: 3134072424
Mês de referência: Maio/2024
Data de emissão: 23/05/2024
Número da fatura: 1845811285-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: Minas Gerais

08/06/2024
137,15

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado, Serviços Mensais, Internet + Serviços Digitais e Técnicos, Serviços Digitais, Outros Serviços, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos, Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal, Ligações, Serviços Eventuais, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Abril, Maio, Junho. Row: Lig Locais Celular (VCI) with values 0, 2:42, 4:30.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura. O detalhamento
também pode ser solicitado impresso, de forma
permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas,
ligue para nossa Central de Relacionamento no
103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco.
Pessoas com necessidades especiais de fala e
audição: 142.

Mensagem para você

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

(289) BL P/J/150-Vivo Fibra 500 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Table with client information: Nome do Cliente (ACINPODE), Data de Vencimento (08/06/2024), Valor a Pagar (R\$) (137,15), Código do cliente (8999 2617 7474), Código para Cadastro de Débito Automático (899926177474-3), Número da Fatura (1845811285-0).



Pagar via Pix



457450684485

000002164 - 000001082



# Valoriza

O programa de relacionamento da Vivo

Neste Dia das Mães, ganhe 25% de desconto para presentear quem você mais ama.

*Giuliana*<sup>®</sup>  
F L O R E S



Baixe o app Vivo, acesse o Vivo Valoriza e confira esse e outros benefícios.



O programa Vivo Valoriza é válido para clientes Vivo, pessoas físicas, adimplentes, exceto para clientes pré-pago. Ofertas sujeitas a alteração conforme disponibilidade e diretrizes de cada parceiro. Consulte os regulamentos, as condições de participação de cada parceiro, a utilização dos benefícios e mais no app Vivo, na aba Benefícios.









## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:04:08

34  
02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.05  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84650000001-9 37150082089-4  
99261774741-3 84581128599-6  
Data do pagamento 07/06/2024  
Valor Total 137,15  
-----

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD9.C14.80B.E34.886  
-----

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu  
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre  
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	1384	05/06/2024	R\$ 221,60	11/06/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							<b>R\$ 221,60</b>

*Iago B. de Oliveira*  
Contador da OSC

*[Assinatura]*  
Presidente da OSC

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



Recebemos de POSTO BARROCAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/06/2024  
Valor Total: R\$ 221,60 Destinatário: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

NF-e

Nº.: 000.001.384  
Série: 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GRUPO

**LONGANA**

**POSTO BARROCAR LTDA**

AV WILSON ALVARENGA, 1732  
CARNEIRINHOS - CEP: 35930-001  
JOAO MONLEVADE - MG

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº.: 000.001.384

Série: 3

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3124 0605 0896 5500 0100 5500 3000 0013 8410 0778 3133**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

**131245998376827 - 05/06/2024 14:20:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**3621900300096**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**05.089.655/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM**

CNPJ / CPF

**02.225.066/0001-05**

DATA DE EMISSÃO

**05/06/2024**

ENDEREÇO

**R BAETA NEVES, 28**

BAIRRO / DISTRITO

**INDUSTRIAL**

CEP

**35930-127**

DATA ENTRADA / SAÍDA

**05/06/2024**

MUNICÍPIO

**JOAO MONLEVADE**

FONE / FAX

**(31) 3851-2948**

UF

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

**14:20:05**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>221,60</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>81,11</b>	<b>0,00</b>	<b>221,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA C COMUM *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* *NFC-e Ref.: 3124 0505 0896 5500 0100 6500 2000 7391 7410 0774 3001*	27101259		5.929	L	39,501	5,61	221,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 28/05/2024, NÚMERO: 739174,  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
Tributos aproximados: R\$ 27.04 (12.20%) Federal, R\$ 54.07 (24.40%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - MG 244637  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 221,60

RESERVADO AO FISCO



37  
ML

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>11/06/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
(=) Valor Documento <b>221,60</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número <b>9/00050037-0</b>	Nº do Documento	<b>221080</b>

Pagador:  
**ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.225.066/0001-05**

Beneficiário:  
**POSTO BARROCAR LTDA - 05.089.655/0001-00**  
**AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE - 35.930-001 - MG**

Autenticação Mecânica

-----

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**Recibo de Entrega**

Vencimento <b>11/06/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
(=) Valor Documento <b>221,60</b>	Nosso Número		<b>9/00050037-0</b>

Pagador:  
**ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.225.066/0001-05**

Assinatura

Data de Entrega

-----

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.09008 05003.703054 93449.980007 3 97440000022160**

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU</b>					Vencimento: <b>11/06/2024</b>
Beneficiário <b>POSTO BARROCAR LTDA - 05.089.655/0001-00</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>
Data do Documento <b>04/06/2024</b>	Nº do Documento <b>221080</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>04/06/2024</b>	Nosso Número <b>9/00050037-0</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>109</b>	Espécie. <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>221,60</b>
Instruções: (Informações de responsabilidade do beneficiário) <b>JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,22 / DIA)</b> <b>MULTA DE R\$ 3,00 A PARTIR DE 12/06/2024</b> <b>Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

SACADOR / AVALISTA

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



*[Handwritten signature]*



**DANFE NFC-e**

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

**DETALHAMENTO DA VENDA**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	39,501L x 5,61	221,60
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>221.60</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
Crédito Loja			221.60

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Tributos aproximados: Federal R\$ 27.04 (12.20%) / Estadual R\$ 54.07 (24.40%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 244637  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade...: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Placa: PUE9990 |Vendedor: 2759 - ADRIANA LUCAS FLORINDO SARAFIM|Operador: MELISSA TAIANE RIBEIRO|Ass: \_\_\_\_\_

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 518776.067 vEncFin: 518815.568

**Número: 739174 - Série: 2 - Emissão: 28/05/2024 15:31:08**  
**Via Consumidor**

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

**CHAVE DE ACESSO**

3124 0505 0896 5500 0100 6500 2000 7391 7410 0774 3001

**CONSUMIDOR**

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



Protocolo 131242953368351 28/05/2024 15:31:11

*[Handwritten signature]*



**DETALHAMENTO DE FATURA**

05/06/2024 18:08

**POSTO BARROCAR LTDA**

05.089.655/0001-00

**Cliete:** ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

**Fatura:** 221080

**CPF/CNPJ:** 02.225.066/0001-05

**Emissao:** 04/06/2024

**Vencimento:** 11/06/2024

Cupom	Nota	Emissao	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit.	Vi. Item	Pr. Tab.	Vi. Tab.
739174	1384	28/05/2024	PUE9990	05.089.655/0001-00	39,50				GASOLINA C COMUM	5,609	221,60	5,609	221,60
Subtotal litros combustivel: 39,50													
Subtotal ...:											221,60		221,60
<b>Total de litros: 39,50</b>													<b>Valor Total: 221,60</b>

**Valor total faturado: 221,60**

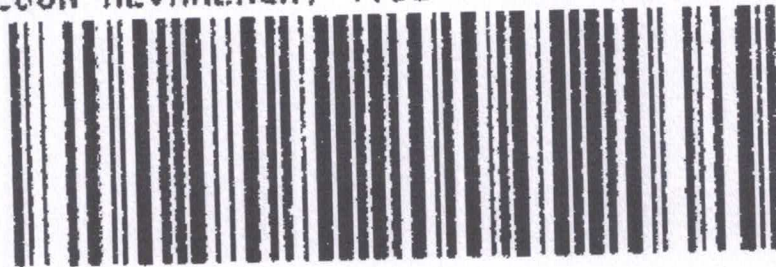
**Resumo do cliete:** ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
GASOLINA C COMUM	39,50	221,60	221,60



50  
DM

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



21514722572

\*\*\* DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e \*\*\*

NR. NFC-e: 739174EMISSAO: 28/05/24 - 15:31:08

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
320102001	GASOLINA C COMUM Bi	39,501	L	5,61	221,60

Valor total (R\$)

221,60

ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CGC/CPF: 02.225.066/0001-05

IE/RG :

veiculo:

Placa : PUE9990 Km:

Motorista:

VIrTOTAL: 221,60

Forma: NOTAS A PRA

Frentista: ADRIANA LUCAS FLORINDO SARAFIM

Reconheço que paguei a quantia supra

Arquivo: Enviar para matriz  
MENSAL





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:05:48

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:43  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080500370305493449980007397440000022160

BENEFICIARIO:

POSTO BARROCAR LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOP INTEGR DO

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 61.101  
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 221,60  
VALOR COBRADO 221,60

NR.AUTENTICACAO 5.FEC.27E.58C.43B.179

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

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

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

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

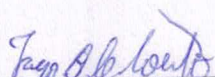
Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



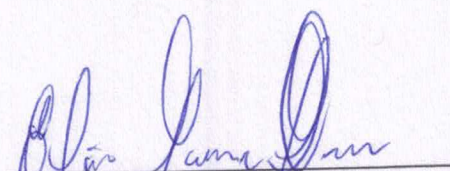
**7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS**  
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1261	07/06/2024	R\$ 323,00	10/06/2024
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	20532	05/06/2024	R\$ 200,00	12/06/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 523,00

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

  
Contador da OSC

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

  
Presidente da OSC



43  
00



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

Código de Verificação para Autenticação: dd9b4068e

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



Emitido em 07/06/2024 15:31:52

<b>Data Fato Gerador</b> 07/06/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>1261</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Sem Recolhimento	<b>Simples</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 3136207 - João Monlevade - MG	

**PRESTADOR**

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

**TOMADOR**

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

**SERVIÇO**

**17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.  
HONORÁRIO 05/2024

**OBSERVAÇÃO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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





44  
DP



Boleto Pix  
R\$ 323,00

Quem vai receber:  
DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

		Beneficiário 23.942.832/0001-22 - DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		Vencimento 10/06/2024	Valor do Documento 323,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/351577696		Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0132836457-5	
		Autenticação Mecânica	

		077-9	07790.00116 12100.963508 13283.645755 8 97430000032300	
Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 10/06/2024	
Beneficiário 23.942.832/0001-22 - DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA			Agência / Código do Beneficiário 00019/351577696	
Data do Documento 29/05/2024	Nº do Documento 46	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 29/05/2024
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor do Documento 323,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2% em 11/06/2024. Mora de 0,99% a partir de 11/06/2024. Data limite para pagamento: 10/07/2024				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:05:17

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:15  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161210096350813283645755897430000032300

BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO	61.002
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	323,00
VALOR COBRADO	323,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.C1E.41E.A66.10C.55D

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



46  
DSD

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 20532

Emitida em:  
05/06/2024 às 00:00:00

Competência: 05/06/2024  
Código de verificação: fd82c94ee



## Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda

CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88

Inscrição Municipal: 96865

Inscrição Estadual: Isento

AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG -  
Cep: 35930-478

Telefone: (31) 3852 0949

E-mail: financeiro@laborarmais.com.br

### Tomador do(s) Serviço(s):

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Inscrição Municipal: Não informado

Inscrição estadual: ISENTO

### ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Complemento:

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

Bairro: INDUSTRIAL

CEP: 35930-127

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

### Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA (PARCELA 5/12)

### CTISS:

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

### Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

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

### Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 20380

Vencimento(s): 12/06/2024;

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



**Recibo do Pagador**

<b>Beneficiário</b> Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478	<b>Agência / Código do beneficiário</b> 4108/ 0034320	<b>Nosso Número</b> 01085422	<b>Vencimento</b> 12/06/2024
---	--	---------------------------------	---------------------------------


<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127	CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01085422
--	--

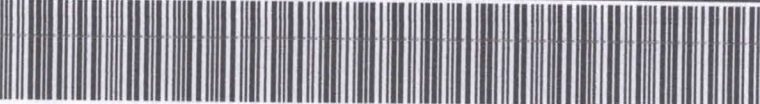
<b>Informações do Beneficiário</b>           
--

<b>Informações para o Banco</b> Referente a NF: 20399 Juros (a.d.) de 0,33% após 12/06/2024. Multa de 2,00% após 12/06/2024.
--

Data do documento	Num. do documento	Carteira	Acelte	Valor do documento
05/06/2024	20532	1	N	200,00

75691.41083 01003.432000 10854.220018 5 97450000020000

		<b>756-0</b>		75691.41083 01003.432000 10854.220018 5 97450000020000			
<b>Local de pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB.						<b>Vencimento</b> 12/06/2024	
<b>Beneficiário</b> Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478						<b>CPF / CNPJ do beneficiário</b> 07.325.510/0001-88	
<b>Agência / Código do beneficiário</b> 4108/ 0034320						<b>Nosso Número</b> 01085422	
<b>Data do documento</b> 05/06/2024	<b>Num. do documento</b> 20532	<b>Esp. documento</b> DM	<b>Acelte</b> N	<b>Data do processamento</b> 05/06/2024	<b>Nosso Número</b> 01085422		
<b>Uso do Banco</b>		<b>Carteira</b> 1	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor</b>	(=) Valor do documento 200,00	
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):</b> Referente a NF: 20399 Juros (a.d.) de 0,33% após 12/06/2024. Multa de 2,00% após 12/06/2024.						(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127						CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01085422	
<b>Sacador / Avalista:</b>							



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*[Handwritten signature]*





# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371310517054361  
13/06/2024 11:06:12

48  
002

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:05  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200010854220018597450000020000  
BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURAN  
NOME FANTASIA:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO  
CNPJ: 07.325.510/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:  
LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO  
CNPJ: 07.325.510/0001-88

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC  
CNPJ: 02.225.066/0001-05

-----  
NR. DOCUMENTO 61.201  
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 200,00  
VALOR COBRADO 200,00  
-----

NR. AUTENTICACAO F.116.564.F08.064.8A7  
-----

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



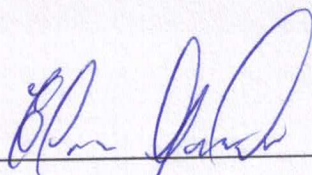
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 13 de 06 de 24.



Presidente da Acinpode

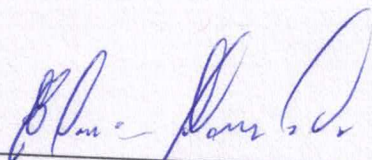


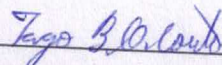
**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

**DECLARAÇÃO**

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

João Monlevade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da Acinpode

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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





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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 13/06/2024 as 10:16:27.

Válido até: 11/09/2024.

Código de Controle: 298854.

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

*Iago B. Oliveira*

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

*[Handwritten signature]*





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

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

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>  
Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com

26 de junho de 2024 às 08:48

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

Prezados

Bom dia

Após análise da prestação de contas do saldo remanescente no valor de R\$ 716,28 e das 4ª e 5ª parcelas de R\$ 4.000,00 cada, do **Termo de Fomento nº 01/2024**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 04** corrigir a coluna cumprimento das metas conforme documento anexo.
- **Página 12** corrigir as colunas das datas previstas e cumpridas conforme documento anexo.
- **Página 20** dias 01/05/24 e 30/05/24 foi feriado, a funcionária trabalhou, a OSC funcionou?

**Prazo para a entrega da documentação: 27/06/24, até às 10h, impreterivelmente.**

Atenciosamente

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**  
Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)  
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada  
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG  
Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp  
(031) 3859-2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

REPA260\_102029.pdf  
1007K



## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X)sim ( ) não ( ) PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Viabilizar o funcionamento da OSC para oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	30 (trinta) atendimentos no mês de Maio/2024	Sim  Exceto o pagamento de seguro do veículo placa PUE 9990	

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



3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Viabilizar o funcionamento da OSC para oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social e acessibilidade.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais)</li> <li>- Pagamento de encargos sociais e trabalhistas</li> <li>- Pagamento de benefícios (vale-transporte)</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis.</li> <li>- Pagamento de taxas (Laborar, INSS e FGTS)</li> <li>- Pagamento de linha telefônica/internet</li> <li>- Pagamento de seguro do veículo – da OSC - Placa PUE 9990</li> <li>- Pagamento de combustível para o veículo da OSC - Placa PUE9990</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis</li> </ul>	<p>MAIO/2024</p> <p>Maio/24</p>	<p>MAIO/2024</p> <p>Não foi efetuada o pagamento</p>





## Folha de Ponto Individual de Trabalho

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

Funcionário: Flaviane Critina Araújo

LOCAL : \_\_Acinpode

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

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

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



Fundada em Julho de 1997

## NOTA EXPLICATIVA

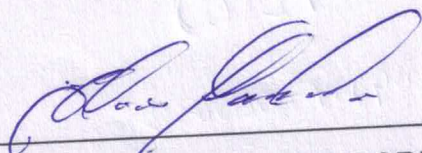
Em relação à renovação do Seguro – Porto Seguro, informamos, conforme Apólice do veículo Spin Placa PUE 9990 (em anexo), que a vigência do seguro, corresponde ao período de **11/06/2023 à 11/06/2024** conforme fl. 03 da Apólice.

Portanto, o contrato foi feito por 12 meses (11/06/2023 à 11/06/2024) e parcelado em dez vezes, conforme fl. 4 (Item Forma de pagamento), sendo a 10ª parcela com vencimento em 10/03/2024.

Sendo assim, não há que se falar em pagamento de seguro nos meses de Abril, Maio e Junho/2024, visto que, o contrato foi fechado em 12 vezes, porém, parcelado em 10 vezes. Pois pelo que foi pactuado no contrato essa despesa vai constar no mês de julho em diante.

Por ser verdade, firmo o presente.

João Monlevade, 05 de Julho de 2024

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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


**RESOLVE:**

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

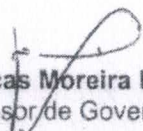
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo





### RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

#### DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA

<b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE</b>
<b>Responsável pelo acompanhamento da parceria:</b> Rita de Cássia Andrade Ottoni
<b>Telefones fixos:</b> (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - <b>E-mail:</b> setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento:</b> nº 01/2024
<b>Vigência da parceria:</b> 03/01/2024 a 31/12/2024
<b>Valor Global:</b> R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais), repassado em 12 parcelas mensais de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)
<b>Prestação de contas:</b> referente ao saldo remanescente no valor de R\$ 716,28 (setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos) e repasses das 4ª e 5ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) cada, totalizando R\$ 8.716,28 (oito mil, setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos).

#### MONITORAMENTO

<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Maio/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de maio/2024, exceto o pagamento do seguro do veículo, pois o contrato com a Seguradora Porto Seguro foi feito por 12 (doze) meses e parcelado em 10 (dez) vezes, sendo a última parcela com vencimento em 10/03/2024 paga na prestação de contas da 2ª parcela.
<b>RESULTADOS</b>	[ x ] parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA</b>	A meta estabelecida no Plano de Trabalho, foi alcançada no período em análise, porém a OSC esclareceu que não pagou a despesa com o seguro do veículo no período em análise, pois o contrato com a Seguradora Porto Seguro foi feito por 12 (doze) meses e parcelado em 10 (dez) vezes, sendo a última parcela com vencimento em 10/03/2024 paga na prestação de contas da 2ª parcela.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	[ x ] satisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.

*Dilva*

*[Signature]*

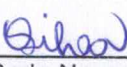
*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*





<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Sector.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Sector.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li></ul>
<b>AVALIAÇÃO</b>	
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de maio foi de 30 (trinta) pessoas.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	As atividades diárias da instituição realizadas através da articulação de políticas públicas e privadas possibilitaram ao público alvo a inclusão social, atenção à saúde e assistência social, contribuindo para uma sociedade justa e solidária.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para cumprimento da meta e execução do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<b>[X] Social [X] Saúde</b>
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu a meta descrita no Plano de Trabalho no período em análise, porém a OSC esclareceu que não pagou a despesa com o seguro do veículo no período em análise, pois o contrato com a Seguradora Porto Seguro foi feito por 12 (doze) meses e parcelado em 10 (dez) vezes, sendo a última parcela com vencimento em 10/03/2024 paga na prestação de contas da 2ª parcela.
João Monlevade, 11 de julho de 2024.	
 _____ Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva <b>Setor de Parcerias- MROSC</b>	





João Monlevade, 11 de julho de 2024.


**HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:** ■ SIM □ NÃO


**Observação:**

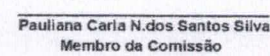
Observamos que no mês de maio/2024 todas as despesas foram pagas pela OSC, exceto o pagamento de seguro do veículo placa PUE 9990. A OSC esclareceu que não pagou a despesa com o seguro do veículo no período em análise, pois o contrato com a Seguradora Porto Seguro foi feito por 12 (doze) meses e parcelado em 10 (dez) vezes, sendo a última parcela com vencimento em 10/03/2024 paga na prestação de contas da 2ª parcela. (Ver página 56)

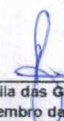
*Em atendimento ao disposto no Art. 42 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014:*

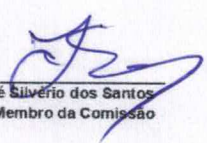
***“XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração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

  
Vaender Pessoa de Castro  
Membro da Comissão

  
Thamirés Delamar Martins  
Membro da Comissão

  
Pauliana Carla N. dos Santos Silva  
Membro da Comissão

  
Priscila das Graças da Silva  
Membro da Comissão

  
José Silvério dos Santos  
Membro da Comissão

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





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Cristiano Vasconcelos Araujo**  
Assessor de Governo





## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA - MROSC

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

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

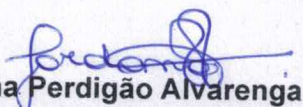
Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, concluo, que a OSC cumpriu a meta e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria.

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

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

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas do **saldo remanescente** em conta no valor de **R\$ 716,28 (setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos)** mais **4ª parcela** no valor de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)** e **5ª parcelas** no valor de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**, totalizando o valor de **R\$ 8.716,28 (oito mil, setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos)** diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 11 de julho de 2024.

  
**Jordana Perdigão Alvarenga**

Gestora de Parcerias - Portaria nº 367, de 02/07/2024





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo





## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 64 **folhas**, incluindo esta, referente ao saldo remanescente no valor de R\$ 716,28 (setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos) e repasses das 4ª e 5ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) cada, totalizando o valor de R\$ 8.716,28 (oito mil, setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos) – **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “ Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 11 de julho de 2024.

**Pauliana Carla N. S. Silva**  
Mat.: 10297 - Setor de Parcerias  
Município de João Monlevade





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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial** - referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 716,28 (setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos)** e repasses das 4ª e 5ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) cada, totalizando o valor de R\$ 8.716,28 (oito mil, setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos) referente ao **Termo de Fomento Nº 01/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da **Prestação de Contas Parcial** - referente ao **saldo remanescente no valor de R\$ 716,28 (setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos)** e repasses das 4ª e 5ª parcelas no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) cada, totalizando o valor de R\$ 8.716,28 (oito mil, setecentos e dezesseis reais e vinte e oito centavos) haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 15 de julho de 2024.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**

Secretária Municipal de Assistência Social