

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 63/2023

João Monlevade, 21 de Agosto de 2023.

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 nº08/2022 referente a 16ª Parcela- Julho/2023.**

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: 24/08/23

Responsável: Silva

08h21min

**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>	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	JULHO/2023
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	16° PARCELA – R\$ 3.500,00 - REPASSE EM 02/08/2023



## 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

### - Objetivo Geral:

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

### - Objetivos específicos:

- Manter este serviço mais humanizado;
- Viabilizar a oferta dos encaminhamentos aos direitos socioassistenciais;
- Fortalecer a convivência familiar e comunitária;
- Melhorar a qualidade de vida dos usuários e de suas famílias, reduzindo os agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;
- Promover a proteção social especial, cuidados individuais e familiares, buscando o desenvolvimento humano e maior autonomia do público alvo. Como:
  1. Atendimento e Orientação aos deficientes e seus familiares, quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais;
  2. Concessão de órteses e próteses;
  3. Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
  4. Credencial de Estacionamento;
  5. Reuniões com a diretoria e associados, prestação de conta e estudo das proposições dos associados; e Coordenação Financeira.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X)sim ( ) não ( ) PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	Média de 30 (trinta) atendimentos mensais.	30 (trinta) atendimentos no mês de Julho/2023		

- Listagem de atendimento no mês de JULHO/2023. ( documento em anexo);



03

DIÁRIO DE ATENDIMENTO MÊS DE JULHO DE 2023

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação
1	03/07/2023	428.930.706-04	Jose Geraldo das Graças Morais da Luz	Renovação de Credencial		Resolvido
2	03/07/2023	087.322.458-23	Adilson Mendes	Renovação de Credencial	9-886632228	Resolvido
3	04/07/2023	075.769.906-51	Sirlei Ribeiro	Empréstimo de equipamento	319-94884202	Resolvido
4	05/07/2023	003.642.886-80	Dayse Gatti	Rede socioassistencial		Resolvido
5	05/07/2023	164.203.536-02	Nathaly Miranda Rodrigues	Renovação de Credencial		Resolvido
6	06/07/2023	054.499.706-92	Nilton Mendes de Oliveira	Renovação de Credencial		Resolvido
7	06/07/2023	016.744.086-17	Wellington Luiz Silva Peixoto	Empréstimo de equipamento		Resolvido
8	07/07/2023	MG-23.163.231	Ladio A. Mendes	Empréstimo de equipamento	9-99634224	Resolvido
9	07/07/2023	050.668.566-76	Jader Lúcio Rodrigues	Credencial de estacionamento		Resolvido
10	10/07/2023	102.044.196-12	Celine Silva Martins	Renovação de Credencial	9-89370317	Resolvido
11	10/07/2023	456.694.146-91	Cleide Terezinha Alves	Renovação de Credencial		Resolvido
12	11/07/2023	161.760.766-46	Carmelita farias de Sena	Credencial de estacionamento	9-96451719	Resolvido
13	11/07/2023	860.104.606-20	Ermelindo Eloi da Silva	Renovação de Credencial		Resolvido
14	13/07/2023	MG-10627167	José da Silva Fernandes	Empréstimo de equipamento		Resolvido
15	13/07/2023	MG-10627167	Carlos Luiz de Oliveira	Renovação de Credencial		Resolvido
16	14/07/2023	311.766.078-91	Maria José de oliveira Rocha	Renovação de Credencial	9-97192856	Resolvido
17	17/07/2023	MG-14.203.259	Edna Aparecida de Jesus	Passes livre Municipal	9-96169797	Resolvido
18	17/07/2023	102.797.596-81	Marina Bicalho Moreira	Renovação de Credencial	9-92162488	Resolvido
19	18/07/2023	141.765.736-78	Emanuel Vitor Perreira dos Santos	Renovação de Credencial	9-88186339	Resolvido
20	19/07/2023	MG-19.774.200	Davi Araújo Lucas	Renovação de Credencial	9-71012584	Resolvido
21	20/07/2023	048.808.648-92	Valto dos Santos Silva	Passes livre Municipal	9-88389491	Resolvido
22	21/07/2023	M-15110697	Arlindo do Santos da Silva	Empréstimo do equipamento	9-94365172	Resolvido
23	24/07/2023	MG-19.566.855	Nathalia Machado Oliveira	Empréstimo do equipamento		Resolvido
24	25/07/2023	665.276.512-57	Elenicia Pacifico de Oliveira	Mercado de trabalho		Resolvido
25	26/07/2023	889.593.178-91	Maria Terezinha Cotta	Empréstimo do equipamento	9-80530627	Resolvido
26	28/07/2023	993.385.486-00	Maristela da Luz Aparecida Caetano	Credencial de estacionamento		Resolvido
27	29/07/2023	MG-8.241.211	Jucileia Santos	Credencial de estacionamento	9-99139176	Resolvido
28	31/07/2023	747.847.917-34	Raimundo Martins	Renovação de Credencial		Resolvido
29	31/07/2023	425.746.026-00	Neide Martins de Oliveira	Renovação de Credencial	9-94369172	Resolvido
30	31/07/2023	MG-19.566.855	Nathalia Machado Oliveira	Empréstimo do equipamento		







**ATENDIMENTOS ACINPODE**

NOME: Nilton Mendes de Oliveira DATA: 06/10/23  
 RG/CPF: 094.499.706-92  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credenciais  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido  
 ASSINATURA: Ruiza Verónica de Araújo

NOME: Wellington Luiz Silva Pereira DATA: 06/10/23  
 RG/CPF: 016.744.086-12  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido  
 ASSINATURA: Maria Gorete da Silva

NOME: Ladislau Mendes DATA: 07/10/23  
 RG/CPF: Mg-23 795 231  
 TELEFONE: 9-99634224  
 ASSUNTO: Cadastro de deficiente para solicitar condutor para sua mãe  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido  
 ASSINATURA: Mendes

NOME: Leider Lucio Rodrigues DATA: 07/10/23  
 RG/CPF: 050.668.566-76  
 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  
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Celine Silva Martins DATA: 10/10/23  
 RG/CPF: 102.044.196-12  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  
 De 8 a 12 anos  
 De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido  
 ASSINATURA: Márcia Elva Martins



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

NOME: <i>elaide Teresinha Alves</i>	DATA: <i>10/07/23</i>
RG/CPF: <i>456.694.146-91</i>	
TELEFONE: <i>9.8937 0317</i>	
ASSUNTO: <i>Renovação de credencial.</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>x Elaide Teresinha Alves</i>	

NOME: <i>Carmelita Farias de Serra</i>	DATA: <i>11/07/23</i>
RG/CPF: <i>101.760.766-46</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Credencial de Estacionamento</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

NOME: <i>Emmanuelino Eloi da Silva</i>	DATA: <i>11/07/23</i>
RG/CPF: <i>960.104.006-20</i>	
TELEFONE: <i>9-86451713</i>	
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>Emmanuelino E. da Silva</i>	

NOME: <i>José da Silva Fernandes</i>	DATA: <i>12/07/23</i>
RG/CPF: <i>MG-10027107</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Imprestimo de carteira de Dan HD</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>José da Silva Fernandes</i>	

NOME: <i>Carlos Luiz de Oliveira</i>	DATA: <i>13/07/23</i>
RG/CPF: <i>MG-2.588.282</i>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>Carlos Luiz de Oliveira</i>	



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

DATA: 14/07/23

NOME: Maria José de Oliveira Rocha

RG/CPF: 311.796.578-91

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  De 8 a 12 anos  De 12 a 59 anos  De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Maria José de Oliveira Rocha

DATA: 17/07/23

NOME: Edna Aparecida de Jesus

RG/CPF: MG-14.203.259 / CPF: 011.155.666-07

TELEFONE: 9.9719.2836

ASSUNTO: Passe Livre Municipal  De 0 a 7 anos  De 8 a 12 anos  De 12 a 59 anos  De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Edna Aparecida de Jesus

DATA: 17/07/23

NOME: Marina Bicalho Moreira

RG/CPF: 102.797.596-81

TELEFONE: 9-96169497

ASSUNTO: Renovação de Credencial  De 0 a 7 anos  De 8 a 12 anos  De 12 a 59 anos  De 60 a ... anos

Orientação

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

ASSINATURA:

DATA: 18/07/23

NOME: Emanuel Victor Pereira dos Santos

RG/CPF: 411.765.136-78

TELEFONE: 9216.2488

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: Emanuel do Carmo de Almeida

DATA: 19/07/23

NOME: Davi Araújo Lucas

RG/CPF: MG-19474.200

TELEFONE: 9-88.1863.39

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: Davi Araújo



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

NOME: <u>Valto dos Santos Silva</u>	DATA: <u>20/07/23</u>
RG/CPF: <u>048 808648-92</u>	
TELEFONE: <u>9-71012554</u>	
ASSUNTO: <u>Passo Livre Municipal</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Valto Santos Silva</u>	

NOME: <u>Arlindo dos Santos da Silva</u>	DATA: <u>21/07/23</u>
RG/CPF: <u>M 15110697</u>	
TELEFONE: <u>9-88389491</u>	
ASSUNTO: <u>Emprestimo de equipamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Arlindo dos Santos da Silva</u>	

NOME: <u>Nathalia Machado Oliveira</u>	DATA: <u>24/07/23</u>
RG/CPF: <u>M6 - 19.566.855</u>	
TELEFONE: <u>994365170</u>	
ASSUNTO: <u>Emprestimo de equipamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Nathalia Machado Oliveira</u>	

NOME: <u>Elenicia Pacifico de Oliveira</u>	DATA: <u>25/07/23</u>
RG/CPF: <u>669.276.512-87</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>mercado de trabalho</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Elenicia</u>	

NOME: <u>Maria Terezinha Costa</u>	DATA: <u>26/07/23</u>
RG/CPF: <u>889.593.178-91</u>	
TELEFONE: <u>9-80530627</u>	
ASSUNTO: <u>Emprestimo de cadeira de rodas</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Maria Costa</u>	



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

NOME:	Mariete da Luz Aparecida Caetano	DATA:	28/07/23
RG/CPF:	993.385.486-00		
TELEFONE:			
ASSUNTO:	Credencial de Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos	
SITUAÇÃO:	( ) Pendente ( ) Resolvido		
ASSINATURA:	Mariete da Luz Aparecida Caetano		

NOME:	Juliceia Santos	DATA:	28/07/23
RG/CPF:	MG-3211211		
TELEFONE:	9-84301870		
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		
ASSINATURA:	[Assinatura]		

NOME:	Raimundo Martins	DATA:	31/07/23
RG/CPF:	749.897.917-34		
TELEFONE:	9-99439176		
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		
ASSINATURA:	Raimundo Martins		

NOME:	Neide Martins de Oliveira	DATA:	31/07/23
RG/CPF:	4.25.748.026-00		
TELEFONE:			
ASSUNTO:	Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos	
SITUAÇÃO:	( ) Pendente ( ) Resolvido		
ASSINATURA:	Neide Martins de Oliveira		

NOME:	Crátalia Machado Oliveira	DATA:	31/07/23
RG/CPF:	MG 19666855		
TELEFONE:	994065172		
ASSUNTO:	Solicitação 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		
ASSINATURA:	Crátalia Machado Oliveira		



3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
<p>Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.</p>	<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 Patronal, PIS) –</li> <li>- Pagamento de internet</li> <li>- Pagamento de seguro do veículo - Placa PUE 9990</li> <li>- Pagamento de combustível - Placa PUE9990</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis</li> </ul>	<p>Julho/2023</p>	<p>Julho/2023</p>







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

Fundada em Julho de 1997

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p data-bbox="352 570 504 602">27/07/2023</p> <p data-bbox="220 642 639 716"><b>CONFERÊNCIA REGIONAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL</b></p>	

João Monlevade, 28 / 08 / 2023.

Flaviane Cristina Araújo

Flaviane Cristina Araújo  
CPF: 097.788.206-35

[Signature]  
Presidente da Acinpode



14  
Dm



Fundada em Julho de 1997

### 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>	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	AGOSTO//2023
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	16ª PARCELA - R\$ 3.500,00 - REPASSE EM 02/08/2023



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





Fundada em Julho de 1997

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

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





### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 54809-XASSOCIACAO C I P DEFI  
 Período do extrato de 01 / 08 / 2023 até 21 / 08 / 2023

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			5.187,23 C
02/08/2023		2220	99015 870 Transferência recebida	552.220.000.031.721	3.500,00 C	8.687,23 C
			02/08 15:10 PM JOAO MONLEVADE -IPV			
07/08/2023		0000	13105 375 Impostos	80.701	105,60 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2023		0000	13105 375 Impostos	80.702	99,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.703	1.221,00 D	7.261,63 C
			104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
10/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.001	99,90 D	
			INTERNET SUPER			
10/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.002	164,99 D	
			PORTO S COMP DE S GERAIS			
10/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.003	200,00 D	
			LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRABAL			
10/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.004	298,00 D	6.498,74 C
			DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
11/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	291,07 D	6.207,67 C
			341 3059 005089655000100 POSTO BARROCA			
21/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	296,00 D	
			104 0607 019838964000198 ENSCON VIACAO			
21/08/2023		0000	00000 999 S A L D O			5.911,67 C
Saldo Atual						5.911,67C
Invest. Resgate Autom.						3.522,98C
Saldo						9.434,65C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						31/08/2023
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/09/2023
Saldo de fundos de investimento						3.540,30
S.Público Automático						

-----  
 -----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**DELICI SERGIO DO COUTO**  
 Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
 Rua Ayres Quaresma, n° 44 - Carneirinho  
 Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
 João Monlevade - Minas Gerais

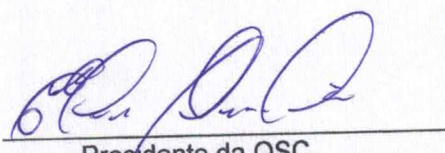


**2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022					
PERÍODO: 12/07/2023 a 21/08/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 7.985,29	07/08/2023 a 21/08/2023	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.721,60
02/08/2023	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 3.500,00	10/08/2023	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 264,89
			11/08/2023	DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 291,07
			10/08/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 498,00
02/08/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 11.485,29	21/08/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.775,56
-	-	-	21/08/2023	SALDO	R\$ 8.709,73 -

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

  
Contador da OSC

  
Presidente da OSC

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



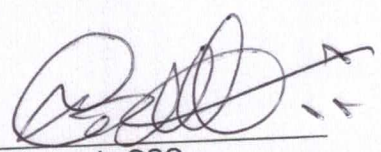


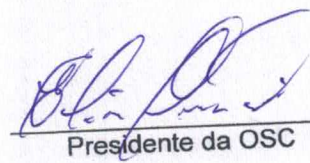
Fundada em Julho de 1997

**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.
	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	Julho/2023	R\$ 1.221,00	07/08/2023
2)	FGTS			R\$ 105,60	07/08/2023
3)	DARF			R\$ 99,00	07/08/2023
4)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	21/08/2023
DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.721,60

  
 \_\_\_\_\_  
 Contador da OSC

  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente da OSC

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



19  
07



# Folha de Ponto Individual de Trabalho

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

Funcionário: Flaviana Cristina Araújo

LOCAL: ACINPODE

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3	06:53	11:03	12:55	17:04-	Flaviana Araújo
4	06:53	11:00	12:58	17:06-	Flaviana Araújo
5	06:58	11:06	12:52	17:07-	Flaviana Araújo
6	06:55	11:04	12:53	17:03-	Flaviana Araújo
7	06:52	11:07	12:51	17:00-	Flaviana Araújo
8					
9					
10	06:55	11:06	12:51	17:04-	Flaviana Araújo
11	06:52	11:00	12:53	17:05-	Flaviana Araújo
12	06:53	11:07	12:58	17:06-	Flaviana Araújo
13	06:58	11:03	12:53	17:00-	Flaviana Araújo
14	06:51	11:04	12:55	17:05-	Flaviana Araújo
15					
16					
17	06:58	11:07	13:00	17:00-	Flaviana Araújo
18	06:51	11:03	12:58	17:04-	Flaviana Araújo
19	06:52	11:06	12:53	17:07-	Flaviana Araújo
20	06:55	11:04	13:01	17:03-	Flaviana Araújo
21	06:53	11:00	12:51	17:06-	Flaviana Araújo
22					
23					
24	06:52	11:04	12:53	17:00-	Flaviana Araújo
25	06:51	11:00	12:55	17:07-	Flaviana Araújo
26	06:55	11:07	13:00	17:06-	Flaviana Araújo
27	06:53	11:06	12:58	17:03-	Flaviana Araújo
28	06:58	11:03	12:51	17:04-	Flaviana Araújo
29					
30					
31	06:51	11:02	12:52	17:03-	Flaviana Araújo

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: *[Assinatura]*

**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



20  
07/23

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
R BAETA NEVES, 28  
01/07/2023 a 31/07/2023 - ADMINISTRAÇÃO CENTRAL 02.225.066/0001-05

000001 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.320,00	99,00	
903	INSS Folha				
			1.320,00	99,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>- 1.221,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00 7,5000	1.320,00	105,60	792,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
07/08/23 DATA Flaviane Cristina Araujo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
R BAETA NEVES, 28  
01/07/2023 a 31/07/2023 ADMINISTRAÇÃO CENTRAL 02.225.066/0001-05

000001 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.320,00	99,00	
903	INSS Folha				
			1.320,00	99,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.221,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00 7,5000	1.320,00	105,60	792,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
07/08/23 DATA Flaviane Cristina Araujo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:33:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.42  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO  
CPF/CNPJ: 097.788.206-35  
VALOR: R\$ 1.221,00  
DEBITO EM: 07/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080703  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E6.88D.0EA.3B5.471

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

21  
000





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/07/2023 - 15:57:04

22  
800

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.320,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2023 -	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 105,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 105,60
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858300000017 056001792305 807679050807 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/07/2023 - 15:57:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.320,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 105,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 105,60
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858300000017 056001792305 807679050807 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:32:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.49  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830000001-7 05600179230-5  
80767905080-7 22250660001-0  
Data do pagamento 07/08/2023  
CNPJ/CEI/CPF 02225066/0001-05  
COMPETENCIA 07/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2023  
VALOR DEPOSITO 105,60  
Valor Total 105,60  
-----

DOCUMENTO: 080701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.621.3C5.6A0.0EA.74E

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

23  
04





24  
00

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>02.225.066/0001-05</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23212.4225523-2</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000151243308</b>			Valor Total do Documento <b>99,00</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	99,00			99,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>99,00</b>			<b>99,00</b>

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

31/07/2023 16:11:52

85880000000 8 99000385232 9 30071623212 9 42255232548 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 99000385232 9 30071623212 9 42255232548 8



CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Número: 07.16.23212.4225523-2  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 99,00

Pague com o PIX







Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321809364831491  
18/08/2023 09:51:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.49  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000000-8 99000385232-9  
30071623212-9 42255232548-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 07/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23212.4225523-2  
Valor Total 99,00  
-----

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



-----  
DOCUMENTO: 080702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7CE.277.F61.EEA.1EA

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

25  
02



36  
E92

 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>2163</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>21/08/2023</b>
		Certificação: <b>D1232-E921D</b>

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ENSCON VIACAO EIRELI**  
Nome Fantasia: **ENSCON VIACAO EIRELI**  
CNPJ/CPF: **19.638.964/0001-98** Insc. Municipal: **884**  
Endereço: **AVENIDA OSVALDO LARA** Insc. Estadual:  
Bairro: **SION** Nº: **500**  
Município: **JOÃO MONLEVADE** Compl.:  
E-mail: **ensconrh@enscon.com.br** UF: **MG** CEP: **35931-444**  
Telefone: **3138512979**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE**  
CNPJ/CPF: **02.225.066/0001-05** Insc. Municipal: **110272**  
Endereço: **RUA BAETA NEVES** Insc. Estadual:  
Bairro: **INDUSTRIAL** Nº: **28**  
Município: **JOÃO MONLEVADE** Compl.:  
E-mail: **acinpode@yahoo.com.br** UF: **MG** CEP: **35930-127**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

VALE TRANSPORTE

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VALE TRANSPORTE	Sim	1,00	296,0000	296,00

Valor Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 296,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 296,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 0,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 296,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **21/08/2023 00:00:00**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **4921301**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.  
Impresso em: 21/08/2023 às 08:22:58

Recebi(emos) de: <b>ENSCON VIACAO EIRELI</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2163 Certificação D1232-E921D
---	-------------------------	---





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382107560873161  
21/08/2023 08:03:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.49  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98  
VALOR: R\$ 296,00  
DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082101  
AUTENTICACAO SISBB: D.BE3.163.856.4E9.37E

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Compartilhamento de Pedidos - Recarga de cartões - (1 de 1) - 10

QUADRO DO PEDIDO

Nº Pedido: 1000029766 Data: 18/08/2023 Status: Atendido Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 de 1)

Matrícula Nome Do Usuário Do Cartão Valor

Tipo Do Cartão

Categoria

Numero Do Cartão

Descrição Do Cartão

Ações

HISTÓRICO DE RECARGA

(1 de 1)

Histórico de recarga

Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expiração
21/08/2023	21/08/2023		

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2965219510

Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)

21/08/2023

Data de disponibilização (Habilitada)

21/08/2023

Resumo da solicitação

Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTI: R\$ 296,00

Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296,00

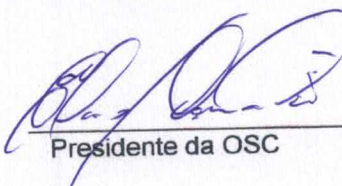
Atividade em andamento - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão - Exatidão

**4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO\***

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET SUPER LTDA- ME	INTERNET	NF	19723	01/08/2023	99,90	10/08/2023
2)	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	SEGURO	BOLETO	92208246	20/06/2023	164,99	10/08/2023
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 264,89

  
Contador da OSC

  
Presidente da OSC

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



30  
02

Provedor de Serviços:

**INTERNET SUPER LTDA - ME**

Endereço: AV. WILSON ALVARENGA 1059 CARNEIRINHOS  
35930001 JOÃO MONLEVADE  
Fone: 3138510475  
Email/Site: contato@internetsuper.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**

Modelo/Serie: 21 001  
Nº 000019723 Emissão: 01/08/2023  
CNPJ: 24774313000165  
IE: 0027579650070

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

**ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE**

Praca Sete de Setembro, 50  
Carneirinhos, João Monlevade/MG CEP 35930006  
Email: acinpode@gmail.com

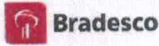
CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Nº de Referência: 252509  
Inscrição Estadual:  
Fone Cliente 31996548462

Base de Cálculo ICMS R\$ 99,90	ICMS R\$ 2,36	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 99,90
Chave de Codificação Digital <b>4692E5B59BBA31B05AA9F8D7767FA2C2</b>			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
MATERIAL EM COMODATO - SVA	R\$ 39,96	R\$ 39,96	0.00%
SERVIÇO DE INTERNET - SCM	R\$ 59,94	R\$ 59,94	3.94%

Observações:

Empresa optante pelo Simples Nacional conforme lei complementar 123/2006.  
Para o SVA não há incidência de ICMS/ISS - SÚMULA 334 do STJ.



237-2

23795.63006 90000.032822 41000.219000 7 94380000009990

31

Vencimento **10/08/2023**

Agência / Código Beneficiário **5630-0 / 0002190-3**

Nosso número **09/00000328241-7**

(=) Valor do documento **99,90**

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE BANCO BRADESCO**

Beneficiário **INTERNET SUPER LTDA**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
30/11/2022	252509	DM	N	30/11/2022
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R\$		

Vencimento **10/08/2023**

Agência / Código Beneficiário **5630-0 / 0002190-3**

Nosso Número **09/00000328241-7**

(=) Valor do documento **99,90**

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

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

Pagador **ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE**  
 Praça Sete de Setembro, 50,  
 - CEP: 35930006 Carneirinhos - João Monlevade - MG

Sacador / Avalista



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:34:12

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:06  
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23795630069000003282241000219000794380000009990

BENEFICIARIO:

INTERNET SUPER

NOME FANTASIA:

INTERNET SUPER

CNPJ: 24.774.313/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

INTERNET SUPER

CNPJ: 24.774.313/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO 81.001

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 99,90

VALOR COBRADO 99,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.13E.06F.094.CBD.4B8

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

32  
020

33  
900



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

- - CEP CNPJ 61.198.164/0001-60				Nosso Número 109/50477579-2	Número do Título 92208246
Vencimento 10/08/2023	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 164,99	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(-) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		<b>Autenticação Mecânica</b>	
Sacado 2.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E					
Apólice/Documento 0060531021126940.0000000000.003					

**BANCO ITAU**      **341-7**      **34191.09503 47757.922936 81008.030009 8 94380000016499**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/08/2023</b>
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 20/06/2023	Número Documento 92208246	Espécie Doc. 03	Data Processamento 20/06/2023	Aceite N	Nosso Número 109/50477579-2
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 164,99
Instruções  ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA. SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS  
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA  
APÓLICE, NOS







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:37:39

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:37:33  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095034775792293681008030009894380000016499  
BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOC COOPERACAO INTEG P D

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 81.002  
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 164,99  
VALOR COBRADO 164,99

NR. AUTENTICACAO 8.95E.9A5.A66.DD9.421

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

34  
02

35  
DAD



Fundada em Julho de 1997

**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	016253	08/08/2023	291,07	11/08/2023
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 291,07

Contador da OSC

Presidente da OSC

**DELCEI SERGIO DO COUFO**  
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Gonçalves, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31) 3801-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevade - Minas Gerais



36  
014

RECEBEMOS DE POSTO BARROCAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.016.253
		SÉRIE 2




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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.016.253  
SÉRIE 2  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3123 0805 0896 5500 0100 5500 2000 0162 5310 0169 7140

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3621900300096	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ: 05.089.655/0001-00	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235517031608 08/08/2023 10:39:56
--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM		CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05	DATA DE EMISSÃO: 08/08/2023
ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28		Bairro/DISTRITO: INDUSTRIAL	CEP: 35930127
MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE	FONE/FAX: 3138512948	UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 08/08/2023
			HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	291,07
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 291,07

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CODIGO ANT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ ICMS
2	320102001	GASOLINA C COMUM	9,30	27101259	060	5929	L	20,859	5,49	114,51	0,00	0,00	0,00
		ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 64,04 - ICMS ST R\$ 7,48											
		ICMS retido por subst. tributária nos termos do Artigo 73 da parte 1 do Anexo XV do RICMS/MG											
2	320102001	GASOLINA C COMUM	14,33	27101259	060	5929	L	31,871	5,54	176,56	0,00	0,00	0,00
		ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 97,84 - ICMS ST R\$ 11,74											
		ICMS retido por subst. tributária nos termos do Artigo 73 da parte 1 do Anexo XV do RICMS/MG											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 25/07/2023, NÚMERO: 593104. EMITIDA EM 31/07/2023, NÚMERO: 595725. Tributos aproximados: R\$ 20,08 (6,90%) Federal, R\$ 3,55 (1,22%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MG 75B7F2 ICMS retido na fonte - BC R\$ 161,88 - ICMS R\$ 19,42 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 291,07	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





38  
02

<b>Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>Recibo do Pagador</b>	
Vencimento <b>11/08/2023</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	
(=) Valor Documento <b>291,07</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+/-) Juros / Multa		
(=) Valor Cobrado	Nosso Número <b>109/00005918-7</b>	Nº do Documento <b>200261</b>		
Pagador: <b>ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22</b>				
Beneficiário <b>POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00</b> <b>AV WILSON ALVARENGA - 1732 - CARNEIRINHOS - 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG</b>				

<b>Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>Recibo de Entrega</b>	
Vencimento <b>11/08/2023</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	
(=) Valor Documento <b>291,07</b>	Nosso Número <b>109/00005918-7</b>			
Pagador: <b>ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22</b>				
Assinatura			Data de Entrega	

Autenticação Mecânica

<b>Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09008 00591.873054 93449.980007 2 94390000029107</b>									
Local de Pagamento <b>ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO. PAGUE SOMENTE NO ITAU ATE O VCTO. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>												Vencimento <b>11/08/2023</b>
Beneficiário <b>POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00</b>												Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>
Data do Documento <b>08/08/2023</b>		Nº do Documento <b>200261</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data de Processamento <b>08/08/2023</b>		Nosso Número <b>109/00005918-7</b>				
Nº da Conta / Respons. <b>109</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento <b>291,07</b>				
Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.												(-) Desconto / Abatimento
<b>JUROS DE MORA DE 3,00% AO MES (R\$ 0,29 / DIA)</b> <b>Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000</b>												(-) Outras Deduções
												(+) Juros / Multa
												(+) Outros Acréscimos
												(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05</b> <b>R BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL</b> <b>35.930-127 - JOAO MONLEVADE MG</b>												

PAGADOR / AVALISTA												Código de barra
												Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





**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 ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 112,96 - ICMS ST R\$ 13,56   ICMS retido por subst. tributária nos termos do Artigo 73 da parte 1 do Anexo XV do RICMS/MG	20,859L x 5,49	114,51
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>114,51</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
Crédito Loja			114,51

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Tributos aproximados: Federal R\$ 7,81 (6,82%) / Estadual R\$ 20,61 (18,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - MG B357E1  
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: 843 - ELIANE DA PENHA SIQUEIRA|Operador: PAULO SERGIO DOS SANTOS  
§§||Ass: \_\_\_\_\_  
nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 141401.787 vEncFin: 141422.646

**Número: 595725 - Série: 2 - Emissão: 31/07/2023 19:11:04**  
**Via Consumidor**

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

**CHAVE DE ACESSO**

3123 0705 0896 5500 0100 6500 2000 5957 2510 0629 9851

**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 131230116227507 31/07/2023 19:11:05

39  
02

**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 ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 172,59 - ICMS ST R\$ 20,71   ICMS retido por subst. tributária nos termos do Artigo 73 da parte 1 do Anexo XV do RICMS/MG	31,871L x 5,54	176,56 -

**TOTAL (R\$)**  
**FORMA DE PAGAMENTO**  
Crédito Loja

**176.56**  
**VALOR (R\$)**  
**176.56**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Tributos aproximados: Federal R\$ 12.04 (6.82%) / Estadual R\$ 31.78 (18.00%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG B357E1  
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: 843 - ELIANE DA PENHA SIQUEIRA|Operador: PAULO SERGIO DOS SANTOS  
§§||Ass: \_\_\_\_\_  
nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 134272.639 vEncFin: 134304.510

**Número: 593104 - Série: 2 - Emissão: 25/07/2023 17:38:42**  
**Via Consumidor**

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

**CHAVE DE ACESSO**

3123 0705 0896 5500 0100 6500 2000 5931 0410 0627 3613

**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 131230059956103 25/07/2023 17:38:44





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:39:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.31  
2220902220 SEGUNDA VIA 0002

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG  
CONTA: 34.499-8

FAVORECIDO: POSTO BARROCAR LTDA  
CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00  
VALOR: R\$ 291,07  
DEBITO EM: 11/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081101  
AUTENTICACAO SISBB: 8.118.A96.A45.8FF.C2F

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

40  
02

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

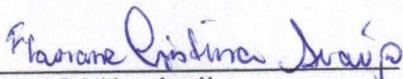
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1076	07/08/2023	298,00	10/08/2023
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	17500	01/08/2023	200,00	10/08/2023
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 498,00


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

**DELCI SERGIO DO COUTO**

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



  
\_\_\_\_\_  
Contador da OSC

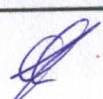
  
Flaviane Cristina Araújo  
CPF: 097.788.206-35

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da OSC



42  
00

 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>1076</b>											
		Série: <b>E</b>											
		Data Emissão: <b>07/08/2023</b>											
		Certificação: <b>372D5-C476E</b>											
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> Nome Fantasia: <b>DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> CNPJ/CPF: <b>23.942.832/0001-22</b> Insc. Municipal: <b>6297</b>		Insc. Estadual: N°: <b>44</b> Compl.: UF: <b>MG</b> CEP: <b>35930-016</b> Telefone: <b>3138514947</b>											
Endereço: <b>RUA AYRES QUARESMA</b> Bairro: <b>CARNEIRINHOS</b> Município: <b>JOÃO MONLEVADE</b> E-mail: <b>expediente@delcicouto.com.br</b>													
<b>DADOS DO TOMADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE</b> CNPJ/CPF: <b>02.225.066/0001-05</b> Insc. Municipal: <b>110272</b>		Insc. Estadual: N°: <b>28</b> Compl.: UF: <b>MG</b> CEP: <b>35930-127</b> Telefone: <b>3138512948</b>											
Endereço: <b>RUA BAËTA NEVES</b> Bairro: <b>INDUSTRIAL</b> Município: <b>JOÃO MONLEVADE</b> E-mail: <b>acinpode@yahoo.com.br</b>													
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>													
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HONORÁRIO 07/2023</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">298,0000</td> <td style="text-align: right;">298,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	HONORÁRIO 07/2023	Sim	1,00	298,0000	298,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
HONORÁRIO 07/2023	Sim	1,00	298,0000	298,00									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Valor Tributável: <b>R\$ 298,00</b></td> <td style="width: 50%;">Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>		Valor Tributável: <b>R\$ 298,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 298,00</b>							
Valor Tributável: <b>R\$ 298,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>												
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 298,00</b>	Alíquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>								
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 298,00</b>								
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>													
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência: <b>08/2023</b>		Local do Recolhimento: <b>JOÃO MONLEVADE/MG</b>		Data Geração: <b>07/08/2023 00:00:00</b>									
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>		Tributação: <b>Fixo</b>											
CNAE: <b>6920601</b>													
Observações:													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 07/08/2023 às 11:07:43													
Recebi(emos) de: <b>DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 1076 Certificação 372D5-C476E									
_____ Assinatura do Recebedor													





43  
00



Beneficiário <b>DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> <b>AYRES QUARESMA 44</b> <b>CARNEIRINHOS</b> <b>JOÃO MONLEVADE - MG</b>	<b>23.942.832/0001-22</b>  <b>35930-016</b>	Vencimento <b>10/08/2023</b>	Valor do Documento <b>298,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 11/08/2023 Juros 0,22%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>HONORÁRIO 07/2023.</b>		Data de Emissão <b>26/07/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4108/121967</b>	
		Nosso Número <b>9127-7</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE</b>		Número do Documento <b>H359 07/23</b>	
Endereço <b>RUA BAËTA NEVES, N°28</b>			
Bairro / Distrito <b>INDUSTRIAL</b>			
Município <b>JOÃO MONLEVADE</b>	UF <b>MG</b>	CEP <b>35930-127</b>	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41083 01012.196703 00912.770013 3 94380000029800

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/08/2023</b>
Beneficiário <b>DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> <b>23.942.832/0001-22</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4108/121967</b>
Data do documento <b>26/07/2023</b>	N. documento <b>H359 07/23</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>26/07/2023</b>	Nosso número <b>9127-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>298,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 11/08/2023 Juros 0,22%/dia</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>HONORÁRIO 07/2023.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE</b> <b>RUA BAËTA NEVES, N°28</b> <b>INDUSTRIAL</b> <b>JOÃO MONLEVADE - MG</b> <b>02.225.066/0001-05</b> <b>35930-127</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:39:10

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:39:01  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300912770013394380000029800

BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:

ACINPODE ASSOCDE COOPE INTDOS PORTD

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	81.004
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	298,00
VALOR COBRADO	298,00

NR.AUTENTICACAO 3.7F8.786.AF5.C39.0FA

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

45  
000

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 17500

Emitida em:  
01/08/2023 às 11:29:33

Competência: 01/08/2023  
Código de verificação: ED29146AC7



## 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: ISENTA  
**ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO**

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Complemento:

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

Bairro: INDUSTRIAL

CEP: 35930-127

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

### Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA - Parcela 7/12

### CTISS:

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

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

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:	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 17952

Vencimento(s): 10/08/2023;

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



16  
00

LABORAR

Recibo do Pagador

Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	Nosso Número 00907805	Vencimento 10/08/2023
--	---	--------------------------	--------------------------


Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127	CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00907805
---	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco  
Referente a NF: 17952  
Juros (a.d.) de 0,33% após 10/08/2023. Multa de 2,00% após 10/08/2023.

Data do documento 01/08/2023	Num. do documento 17500	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 09078.050011 5 94380000020000

 **756-0** 75691.41083 01003.432000 09078.050011 5 94380000020000

Local de pagamento			Vencimento 10/08/2023	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB.				
Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478		CPF / CNPJ do beneficiário 07.325.510/0001-88	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	
Data do documento 01/08/2023	Num. do documento 17500	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 01/08/2023
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
			Valor	(=) Valor do documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 17952 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/08/2023. Multa de 2,00% após 10/08/2023.				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções / Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127			CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00907805	
Sacador / Avalista:				



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351808221854381  
18/08/2023 08:38:36

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:38:32  
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691410830100343200009078050011594380000020000  
BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR D

NOME FANTASIA:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA

CNPJ: 07.325.510/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA

CNPJ: 07.325.510/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

-----

NR. DOCUMENTO	81.003
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

-----

NR.AUTENTICACAO 6.20D.809.BD3.C17.FA3

-----

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

47  
001



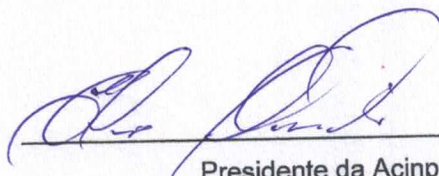
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 23 de agosto de 23.



Presidente da Acinpode

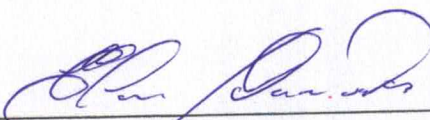
ANEXO V

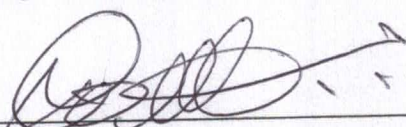
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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 **Delci Sérgio do Couto**, inscrito no CPF sob o nº: 119.164.606.82, CRC nº 023550, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 23 de Agosto de 2023.

  
Assinatura do presidente da Acinpode

  
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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





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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 21/08/2023 as 10:02:51.  
Válido até: 31/08/2023.  
Código de Controle: 601515.

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

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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


**RESOLVE:**

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


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

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo





**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC**

<b>DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA</b>	
<b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE</b>	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefone: (31) 3859-2553 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 30/10/2023	
Valor Global: R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais), repassado em 18 parcelas mensais de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)	
Valor transferido: R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) - 16ª Parcela - Repasse em 02/08/2023	
<b>MONITORAMENTO</b>	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Julho/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto está sendo cumprido conforme estabelecido no plano de trabalho.
<b>RESULTADOS</b>	[ x ] parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas foram alcançadas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOVER)</b>	[ x ] satisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>	Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	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: <ul style="list-style-type: none"> <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/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</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> </ul>
<b>AVALIAÇÃO</b>	
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de julho foi de 30 (trinta) pessoas.

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS**

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

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





<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	As atividades diárias da instituição realizadas através da articulação de políticas públicas e privadas possibilitam ao público alvo, o acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde e assistência social, contribuindo para uma sociedade justa e solidária.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
<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>	[X] Social [X] Saúde
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 24 de agosto de 2023.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
 Matrícula - 10297

João Monlevade, 24 de agosto de 2023.

**HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:**  SIM  NÃO  
 Observações: Não há.

*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

Thamires Delamar Martins  
 Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva  
 Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva  
 Membro da Comissão

José Silvério dos Santos  
 Membro da Comissão

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





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**


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

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

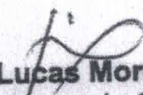
**Art. 2º** Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do Termo de Fomento nº 08/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município 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 do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes acostados aos autos.

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

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”.***

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

João Monlevade, 24 de agosto de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 56 folhas, incluindo esta, referente à 16ª parcela do TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022 – ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE, cujo objeto é “Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Novos Horizontes”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade”, para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Art. 1º, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 24 de agosto de 2023.

*Pauliana*

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

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

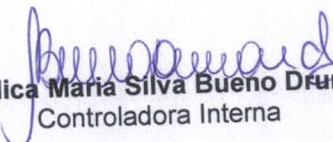
Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE** apresentou a Prestação de Contas da **16ª Parcela** referente ao Termo de Fomento nº 08/2022, aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

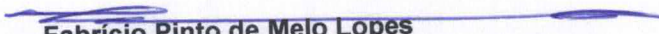
Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **16ª Parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 08/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

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

João Monlevade, 25 de agosto de 2023.

  
Angélica Maria Silva Bueno Drumond  
Controladora Interna

  
Fabrício Pinto de Melo Lopes  
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

### MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **16ª Parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 08/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**.

  
Marinete da Silva Moraes  
Secretária Municipal de Assistência Social