

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 41/2024

João Monlevade, 23 de Maio de 2024.

Ilm^a. Sr^a
Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

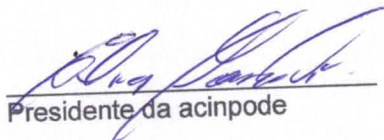
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 07/2023 referente a 4ª parcial – Abril/2024

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,


Presidente da acinpode

Recebido em: 28/05/24 Responsável: Eliel
10h40min

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE
Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência - João Monlevade e Região

End.: Escritório | Praça sete de Setembro - 50 – Bairro: Carneirinhos (Centro) - João Monlevade - MG.
T (31) 3851- 2948 | C 9-9654 -8462 |

Presidente do COMPEDE (Conselho Municipal dos Direitos das Pessoas com Deficiência).
<http://http://acinpode-jm.blogspot.com.br/>

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE COLABORAÇÃO , tem como objeto a execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda parlamentar nº 31362072021002 – na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Abril/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	4ª Parcial – R\$ 1.665,63

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Objetivo Geral:

Promover a socialização, fortalecer as relações intra familiares dos deficientes e idosos com mobilidade reduzida através de rodas de conversa, possibilitando melhor qualidade de vida e, automaticamente, elevação da autoestima e saúde mental

Objetivos Específicos:

- Promover a roda de conversa, sob a coordenação de uma equipe multidisciplinar;
- Motivar o público alvo a participar da roda de conversa para interação entre os participantes;
- Providenciar lanche para os cuidadores e deficientes;
- Apresentar com maior transparência e tempo hábil a prestação de contas.

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)
Organizar e promover Roda de Conversa com os cuidadores e deficientes.	Aproximadamente 15 (quinze) cuidadores e deficientes nas rodas de conversa (mensais)	16 (dezesesseis) atendimentos	Sim	
Ofertar atendimento profissional de psicólogo para coordenar e acompanhar as rodas de conversa.	Aproximadamente 15 (quinze) cuidadores e deficientes nas rodas de conversa (mensais)	16 (dezesesseis) atendimentos	Sim	
Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa.	Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa (mensal)	Atendimentos	Sim	
Ofertar a gestão das atividades administrativas da OSC, através da contratação de um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 4 horas semanais.	Demanda interna da OSC. (Não fará atendimento ao público)		Sim	

04
Bp

Data: 20/04/2024

Nome:	CPF:	Idade:	Telefone:	Assinatura:
01. Luiz Gonzaga Vitalino	553351566-15	54	92245068	
02. Thais Simone S. Almeida	097.722.806-12	34	31975056443	
03. Luiz Madalena	9944922.68		409077676779	
04. Julia Cezar Pedreira	087.014.896-66	37	997098876	
05. Jaqueline Costa Arango	023.775.805.99	43	975833800	
06. Maria Luíza de S.	M. 4. 081. 806	60	9.75.0092312	
07. Luiz de Souza Bandeira	328 141 40682	69	9.92.023299	
08. Madriana Martins de Farias	399374456.04	65	987070906	
09. Antônio F. Costa	934.447.376-53	62	999531996	
10. Gláucia Glória Fonseca E Silva	087.398.096-41	23	975694905	
11. Dalciene da Conceição Cirilo	091-579-686-40	43	992298205	
12. Ana Maria Martins Machado	186-030-176-20	76	976907231	
13. Prospanville de Silva de Faria	923.876.91667	52	993812414	

Fundada em 18 de julho de 1997

14.								
15.	Flawiane Geste Bode							
16.	Flawiane Cristina Araújo							
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								

Nome:	Doralice da Conceição Cirilo		Idade:	43
CPF:	091-579-686-40	Identidade:		
Telefones:	99229 8205		Data:	20/04/24
Endereço:	Rua C 116 Bairro Boa Vista			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida N°

Nome:	Antonio F. Pota		Idade:	62
CPF:	934-447-376-53	Identidade:		
Telefones:	999 53 1996		Data:	20/04/24
Endereço:	Rua H 109 Bairro Jardins das Flores - Piracicaba			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida N°

Nome:	Jasiane Mara Fonseca Cirilo		Idade:	23
CPF:	087.398.096-41	Identidade:	MG	21 783 976
Telefones:	31 9 7569-4965		Data:	20/04/24
Endereço:	Rua C, 116, Boa Vista			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida N°

Nome:	Luz Madalena		Idade:	54
CPF:	409-077-676-77	Identidade:		
Telefones:	99449 1168		Data:	20/04/24
Endereço:	Rua Franca nº 162 Bairro Guileiro Celeste			
Observação:				

Nome:	Ana Maria Martins Machado	Idade:	76
CPF:	186-030-176-40	Identidade:	
Telefones:	996909231	Data:	20/04/24
Endereço:	Getulio Vargas 4420 Ap21		
Observação:			

01
02

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Monie Aparecida de Sêze de Azevedo	Idade:	52
CPF:	923 876 916 81	Identidade:	MG. 6512.738
Telefones:	95381244	Data:	20/04/24
Endereço:	Av. Getulio Vargas 6301		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Thais Simone Santos Almeida	Idade:	34
CPF:	09772280612	Identidade:	MG-16378125
Telefones:	3197505-6443	Data:	20/04/2024
Endereço:	R. Sebastião José dos Santos 184 Apto 201, Mangab. R. Uirao Fino, 201, Belmonte.		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Luiz Gonzaga Vitalino	Idade:	54
CPF:	993351566-15	Identidade:	MG-5.187-475
Telefones:	992245068	Data:	20/4/24
Endereço:	Rua Franca nº162 Cruzes Celeste		

Nome:	Flaviane Cristina Araújo	Idade:	35
CPF:	097 188 206-35	Identidade:	M 16 390 234
Telefones:	(31) 9-87141427	Data:	20/04/24
Endereço:	Rua: Manuel de Almeida, 53, Cruzeira Celeste		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem cuida			Nº
Nome:	Madima Martins de Jesus	Idade:	65
CPF:	399374456-04	Identidade:	
Telefones:	987070906	Data:	20/04/24
Endereço:	Rua 22 Nº 1565 B: Juia Pinta		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem cuida			Nº
Nome:	Maria Luzia da Silva	Idade:	60
CPF:		Identidade:	M. 4 081-806
Telefones:	9-75009312	Data:	20/04/24
Endereço:	Santa Cruz 30		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem cuida			Nº
Nome:	Maria de Lourdes Barabo	Idade:	69
CPF:	328 146.406 82	Identidade:	
Telefones:	9 92 0232 99	Data:	20/04/24
Endereço:	Rua: 22 nº 1564 Juia Pinta		

10
02

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Julio Cesar Rodrigues	Idade:	39
CPF:	076-034-896-66	Identidade:	
Telefones:	997098876	Data:	20/04/24
Endereço:	Rua Eldorado nº33 Bairro São Benedito		
Observação:			

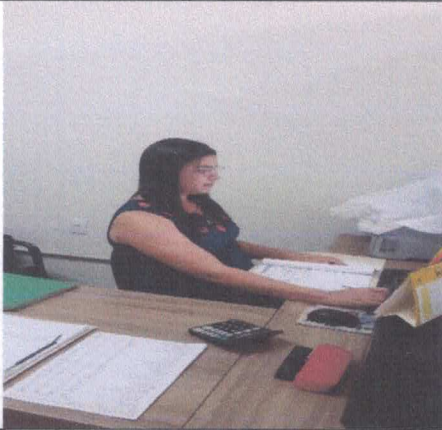


Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Jaqueline Costa Araújo	Idade:	43
CPF:	023-975-805-99	Identidade:	
Telefones:	975-833800	Data:	20/04/24
Endereço:	Rua Pedro Alves nº80 República		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Lenear Costa Rocha	Idade:	49
CPF:	903.974-526-91	Identidade:	
Telefones:	987620023	Data:	20/04/24
Endereço:			
Observação:	Rua Vanádio nº605 - Cruzinã Celeste		

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Organizar e promover Roda de Conversa com os cuidadores deficientes.	Divulgar as rodas através de visitas domiciliárias; - Inscrever os cuidadores, deficientes e idosos com mobilidade reduzida nas rodas de conversa, em número aproximado de 15 pessoas por roda; - Realizar as rodas mensalmente, sob a coordenação do profissional de Psicologia; - Oferta de lanche.	Abril/2024	Abril/2024
Ofertar atendimento profissional de psicólogo para coordenar e acompanhar as rodas de conversa.	Contratação do prestador profissional de Psicologia.	Abril/2024	Abril/2024
Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa.	Contratação de padaria para fornecer o lanche.	Abril/2024	Abril/2024
Ofertar a gestão das atividades administrativas da OSC, através da contratação de um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 4 horas semanais.	Contratação do prestador profissional de gestão administrativa.	Abril/2024	Abril/2024

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>15/04/2024 Gestão Administrativa Atendimento Centro dia ACINPODE e auxiliar a organização da documentação da OSC.</p>	
<p>20/04/2024 Projeto Cuidando de Quem Cuida Roda de Conversa</p>	
<p>20/04/2024 Projeto Cuidando de Quem Cuida Roda de Conversa – Lanche</p>	

João Monlevade, 23 de maio de 2024.

Flaviane Cristina Araújo
FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO
CPF: 097.788.206-35
[Signature]
Presidente da Acinpode

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE COLABORAÇÃO, tem como objeto a execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda parlamentar nº 31362072021002 – na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	ABRIL- MAIO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	4ª Parcial – R\$ 1.665,63

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

Iago B. de Couto

IMPORTANTE!
TODAS AS PÁGINAS DO
ANEXO III DEVERÃO
CONTER A ASSINATURA
DO CONTADOR E DO
PRESIDENTE DA OSC.

[Handwritten signature]



Fundada em Julho de 1997

JH
@

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

Iago B.O. Couto

A stylized handwritten signature in blue ink, appearing to be the same as the one above.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350913373118201
09/05/2024 13:49:42

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 59521-7ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.201	800,00 D	
				756 4108 09772280612 THAIS SIMONE SANT			
02/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.202	800,00 D	
				033 2289 06486505613 LUCIANA CRISTINA			
02/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.600,00 C	0,00 C
19/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.901	65,63 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
19/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	65,63 C	0,00 C
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Iago B. O. Couto



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350913373118201
09/05/2024 13:48:49

16
002

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 59521-7ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	800,00 D	
				756 4108 09772280612 THAIS SIMONE SANT			
07/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	800,00 D	
				033 2289 06486505613 LUCIANA CRISTINA			
07/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.600,00 C	0,00 C
09/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							13.665,71C
Saldo							13.665,71C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/06/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							13.727,80

OBSERVAÇÕES:

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

Iago B.O. Couto

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:07/2023					
PERÍODO: 11/04/2024 A 09/05/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
11/04/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 15.067,75		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$	19/04/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 65,63
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			07/05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.600,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
11/04/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 15.067,75	09/05/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 1.665,63
			09/05/2024	SALDO	R\$ 13.402,12

- 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 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

Iago

Contador da OSC

[Assinatura]
Presidente da OSC

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	COMERCIAL FRAGA LTDA	LANCHE	NF	54900	19/04/2024	R\$ 65,63	19/04/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 65,63

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

Iago B. O. 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


RECEBEMOS DE **COMERCIAL FRAGA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

COMERCIAL FRAGA LTDA

COMERCIAL FRAGA LTDA
 Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste
 Joao Monlevade - MG
 CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292
 Email: comercialfragalda@yahoo.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAIDA
 0 - ENTRADA
 Nº: 54900
 SÉRIE: 1
 Pag.: 1 de 1

Controle do Fisco

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANC EFET ATRAVES EQUIP CF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.: _____
 CNPJ: 71216113000177
 PROTOCOLO: 131245921311025 - 19/04/2024 10:20:08-03:00
 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31240471216113000177550010000549001041023388

DESTINATARIO - REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASS DE COOPERACAO E INTEGR DOS PORTADORES DEFICIENCIA DE JM
 ENDEREÇO: RUA BAEETA NEVES - 000028
 MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE
 FONE/FAX: 3138512948
 UF: MG
 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL
 INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 CNPJ / CPF: 02225066000105
 DATA DE EMISSÃO: 19/04/2024
 DATA DE SAIDA: 19/04/2024
 HORA DE SAIDA: 10:20:06

Fatura NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: _____
 FRETE: 1 - Por conta do destinatário
 RAZÃO SOCIAL: _____
 MUNICIPIO: _____
 ENDEREÇO: _____
 QUANTIDADE: 0
 ESPECIE: Nao informada
 MARCA: Nao informada
 NUMERAÇÃO: 000000
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LIQUIDO: 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26154 - BISCOITO DE POLVILHO FRAGA KG	19059090	000	5929	KG	0,1340	34,93	0,00	4,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24693 - BOLO DE LIMAO COB LIMAO FRAGA KG	19059090	000	5929	UN	0,5420	29,91	0,00	16,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23665 - BOLO LARANJA FRAGA KG	19059090	000	5929	UN	0,4420	22,90	0,00	10,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
971157 - BOLO LEITE NINHO FRAGA KG	19059090	000	5929	KG	0,4440	22,91	0,00	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
361255 - COPO DESC COPOBRAS TRANSP PP 200ML	39241000	000	5929	PC	1,0000	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152099 - GUARDANAPO/FACE A FACE 20X23	48183000	000	5929	PC	3,0000	1,59	0,00	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599177 - LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L	04012010	000	5929	UN	1,0000	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29933 - ROSCA SECA FRAGA KG	19059090	000	5929	KG	0,1360	19,93	0,00	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189200 - SUCO TIAL UVA 1LITRO	22029900	000	5929	UN	1,0000	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENTOS: 3,89 Não trib- 43,89 Vinc:19 04 24 - PAGAMENTO -DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 16602-2 -
 NOTA FISCAL ref: a NFC-e - 000328253-008 de 19-04-24 Serie: AV071216113000177006 Marca: Elgin Mod: T20 - - Trib aprox RS:
 8,27 Federal e 11,94 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350913373118201
09/05/2024 14:00:56

20
002

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.52
2220902220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.521-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA
CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77
VALOR: R\$ 65,63
DEBITO EM: 19/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: 3.125.C75.5D7.7A4.600

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

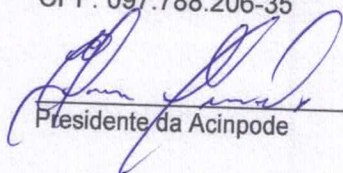
7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

(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)	Luciana Cristina Canazart de Souza	Gestão Administrativa	NF	04	30/04/2024	R\$ 800,00	07/05/2024
2)	Thaís Simone Santos Almeida	Psicóloga	NF	05	01/05/2024	R\$ 800,00	07/05/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 1.600,00	

João Monlevade, 23 de maio de 2024

FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO
CPF: 097.788.206-35


Presidente da Acinpode

*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.

22
012

30



Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Gestora Administrativo
Data de Admissão: 02/01/2024
CNPJ: 02.225.066/0001-05

LOCAL: Acinpode (J.M.de)

Prestador de serviço: Luciana Cristina Canavil de Souza

MÊS: <u>Julho</u>	DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
			saída	Retorno-		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8	07:00-			11:00	<u>DR</u>
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15	06:59-			11:01	<u>DR</u>
	16					
	17					
	18	06:58-			11:00	<u>DR</u>
	19					
	20					
	21					
	22	07:01-			11:00	<u>DR</u>
	23					
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: [Signature]

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

Chave de Acesso da NFS-e
3136207224782497300010900000000000424045685179637



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 30/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/04/2024 13:03:36
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/04/2024 13:03:36

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.824.973/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8645-3105
Nome / Nome Empresarial LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA	06486505613	E-mail LUCIANACANAZART@HOTMAIL.COM	
Endereço GETULIO VARGAS, 4163, CARNEIRINHOS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-002
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 02.225.066/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 11.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO GESTORA ADMINISTRATIVA REFERENTE A ABRIL/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350913373118201
09/05/2024 14:01:42

24
00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.34
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.521-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2289-6 - JOAO MONLEVADE-INT-MG

CONTA: 1.003.604-9

FAVORECIDO: LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA

CPF/CNPJ: 064.865.056-13

VALOR: R\$

800,00

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB:

1.85E.902.C70.CBA.F2C

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

25
002

CNPJ
47.824.973/0001-09

Razão Social
LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA 06486505613

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.08.24127.3090882-3

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações
CPF: 064.865.056-13
Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versao:3.14.0)

Valor Total do Documento

75,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2024	5,00			5,00
Totais		75,60			75,60

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000000 5 75600328241 4 41070824127 4 30908823550 8



CNPJ: 47.824.973/0001-09
Número: 07.08.24127.3090882-3
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 75,60

Pague com o PIX



26
01

Agente Arrecadador:

**CNC 033 BANCO SANTANDER
(BRASIL) S.A.**

Código de Barras:

**85810000000-5 75600328241-4
41070824127-4 30908823550-8**

Data de Pagamento:

09/05/2024

Numero do Documento:

07.08.24127.3090882-3

Valor Total:

R\$ 75,60

Autenticacao:

MBB351145453D3845890885

Convenio de Arrecadacao:

00336916000900000070

Empresa:

SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento:

20/05/2024

Data da Transacao:

09/05/2024

Hora da Transacao:

12:31:39

Canal:

INTERNET BANKING

Pagamento efetuado com base nas informacoes do
codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original
para eventual comprovacao do pagamento.

Data da transação:

09/05/2024 12:31:39

Autenticação bancária:

MBB351145453D3845890885

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)

27
DM

Horas Trabalhadas



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Psicóloga Data de Admissão: 02/01/2024 CNPJ: 02.225.066/0001-05

Prestador de serviço voluntário: Thais Simone Santos Almeida CRP 04/36923

LOCAL : ACINPODE

MÊS:	DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
			saída	Retorno-		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20	07:00	11:00			Thais Simone S. Almeida
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					

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 MONLEVADÉ - MG

Chave de Acesso da NFS-e
3136207222768153000010700000000000524054101184512



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 30/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/05/2024 11:09:58
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/05/2024 11:09:58

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.681.530/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA 09772280612		E-mail -	
Endereço SEBASTIAO JOSE DOS SANTOS, 184, MANGABEIRAS		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-636
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 02.225.066/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.16.01 - Psicologia.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de pesquisa e desenvolvimento em psicologia referente ao mês de abril/2024.			
Vencimento: 30/04/2024 Conta para pagamento: Banco: Sicoob Credicom Ag: 4108 c/c: 393886			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 112021100



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350913373118201
09/05/2024 14:01:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.11
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.521-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 39.388-6

FAVORECIDO: THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ: 097.722.806-12
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: B.D03.97C.DCA.B77.DAE

Transação efetuada com sucesso por: JD087719 LENEAN COSTA ROCHA.

29
DP



Documento de Arrecadação
do Simples Nacional

30
02

CNPJ
27.681.530/0001-07

Razão Social
THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA 09772280612

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.08.24122.5601503-7

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações
CPF: 097.722.806-12
Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versão:3.13.0)

Valor Total do Documento

75,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2024	5,00			5,00
Totais		75,60			75,60

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

Pague com o PIX

85860000000 4 75600328241 4 41070824122 3 56015037985 0



CNPJ: 27.681.530/0001-07
Número: 07.08.24122.5601503-7
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 75,60



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

Pix - Comprovante de agendamento

ID/Transação
E01644264202405201500SI8sjWQ4fv

Valor R\$ 75,60
Data/hora 01/05/2024 11:34:37
Data de agendamento 20/05/2024
Identificador inWakRNiwYx3Af4fDCiaZy5qSE

Pagador
Instituição CCLA SICOOB CREDIMEPI
Nome THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ ***.722.806-**

Destinatário
Instituição BCO DO BRASIL S.A.
Nome MINISTERIO DA ECONOMIA
CPF/CNPJ **.*4.460/0058-**

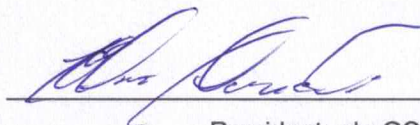
ANEXO IV

**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 Colaboração nº 07/2023.

João Monlevade, 23 de maio de 2024.



Presidente da OSC

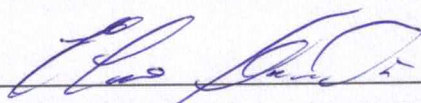
ANEXO V

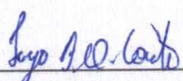
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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, 23 de maio de 2024.


Assinatura do presidente da OSC


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

Obs: anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade



**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, 23/05/2024 as 14:05:01.

Válido até: 21/08/2024.

Código de Controle: 833759.

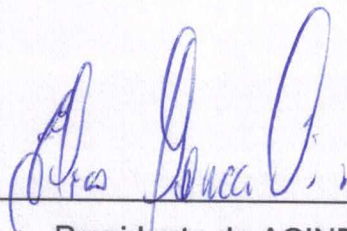
Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.

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 EXPLICATIVA

Pelo presente, informo que no dia 12/04/2024, conforme pactuado no Plano de Trabalho do Termo de Colaboração nº 07/2023, foram realizadas visitas domiciliares, conforme fotografias anexas.

João Monlevade, 23 de maio de 2024.



Presidente da ACINPODE

Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade MG





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

ACINPODE- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 4ª PARCIAL TC 07-2023- EMENDA PARLAMENTAR

1 mensagem



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

14 de junho de 2024 às 10:48

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, ana_prandini@yahoo.com.br

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Bom dia!!

Após análise da prestação de contas da 4ª parcial do **Termo de Colaboração nº 07/2023- EMENDA PARLAMENTAR**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 12** não conseguimos identificar a psicóloga coordenadora da roda de conversa na fotografia enviada;
- **Página 21** inserir a informação que a Flaviane é a responsável pela prestação de contas e assinar, veio sem a assinatura da mesma.
- **Página 27** inserir o mês que o serviços foram prestados pela psicóloga.
- **Páginas 35 e 36**, as fotografias enviadas não condizem com o texto da nota explicativa apresentada.

*Integridade documentado
21/06/24*

Setor de Parcerias - MROSC**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554

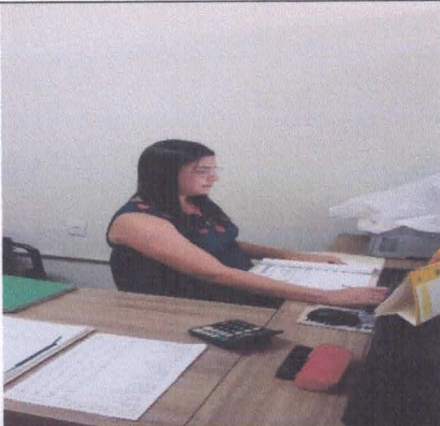


**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

 REPA260_099755.pdf
1711K

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>15/04/2024 Gestão Administrativa Atendimento Centro dia ACINPODE e auxiliar a organização da documentação da OSC.</p>	
<p>20/04/2024 Projeto Cuidando de Quem Cuida Roda de Conversa</p>	
<p>20/04/2024 Projeto Cuidando de Quem Cuida Roda de Conversa – Lanche</p>	

João Monlevade, 19 de 06 de 2024.

Flaviane Cristina Araújo

FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

[Signature]
Presidente da Acinpode

Fundada em Julho de 1997

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Luciana Cristina Canazart de Souza	Gestão Administrativa	NF	04	30/04/2024	R\$ 800,00	07/05/2024
2)	Thaís Simone Santos Almeida	Psicóloga	NF	05	01/05/2024	R\$ 800,00	07/05/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.600,00

João Monlevade, 19 de 06 de 2024

Flaviane Cristina Araújo

FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

[Assinatura]
Presidente da Acinpode

*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.



Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Psicóloga
Data de Admissão: 02/01/2024
CNPJ: 02.225.066/0001-05
Prestador de serviço voluntário: Thais Simone Santos Almeida CRP 04/36923

LOCAL : ACINPODE

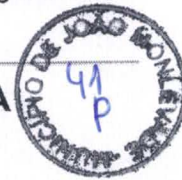
MÊS: <u>Abri/2024</u>	DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
			saída	Retorno-		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20	07:00	11:00			Thais Simone S. Almeida
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: *[Handwritten Signature]*

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 4ª PARCIAL TC 07-2023- EMENDA PARLAMENTAR**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

24 de junho de 2024 às 08:28

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, Secretaria de Assistente Social Marinete Morais <social@pmjm.mg.gov.br>, leneancosta@gmail.com, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, ana_prandini@yahoo.com.br

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Bom dia!!

Após reanálise da documentação apresentada dia 21/06/2024, referente à prestação de contas da 4ª parcial do **Termo de Colaboração nº 07/2023- EMENDA PARLAMENTAR**, seguem as pendências que não foram sanadas para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Páginas 35 e 36**, as fotografias enviadas não condizem com o texto da nota explicativa apresentada.

Prazo para entrega da documentação: 25/06/2024, até às 16h, impreterivelmente.

Entregou a documentação 26/06/24.

Atenciosamente

Pauliana

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

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

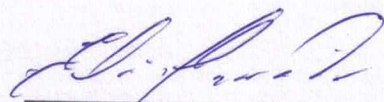
Administração 2021-2024

REPA260_101443.pdf
661K

NOTA EXPLICATIVA

Pelo presente, informo que no dia 12/04/2024, conforme pactuado no Plano de Trabalho do Termo de Colaboração nº 07/2023, foram realizadas visitas domiciliares, conforme fotografias anexas.

João Monlevade, 26 de Junho de 2024.



Presidente da ACINPODE

Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade MG

VISITA DOMICILIAR



Odina de Souza Queiros Torres
Rua: Azaleia, 369-Campos Elisios JM
Obs: sem autorização para tirar foto dentro da casa



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****ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**

Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni

Telefones fixos : (31) 3859-2553 e 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

Termo de Colaboração: nº 07/2023

Vigência da parceria: 12/12/2023 a 11/12/2024

Valor Global: R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) - Repasse em 10/01/2024

Valor da Prestação de contas – Parcial 04- R\$ 1.665,63 (mil seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta e três centavos) – referente abril/2024

MONITORAMENTO**OBJETO DA PARCERIA**

“A execução do projeto “Cuidando de quem Cuida”, utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 313620720210002 - na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho”.

PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO

Abril/2024

ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA

O objetivo proposto foi cumprido pela OSC no período em análise.

RESULTADOS

[x] parciais

ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA

As metas estabelecidas no plano de trabalho cumpridas no período em análise.

EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

[x] satisfatórios

FATOS OBSERVADOS

Observou-se a correta utilização do recurso público pela OSC no período em análise.

TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:



- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes>
- <https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar>
- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas que participaram da roda de conversa no mês de abril/2024, sob a coordenação da psicóloga, foi 16 (dezesesseis) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	As rodas de conversa promoveram a socialização e o fortalecimento das relações infra familiares dos deficientes e idosos com mobilidade reduzida, possibilitando melhor qualidade de vida e automaticamente, elevação de autoestima e saúde mental.
FEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 27 de junho de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 27 de junho de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

OBSERVAÇÃO:

Observamos erros recorrentes no processo de prestação de contas, formulários preenchidos incorretamente e erro material ao executar o processo de prestação de contas.

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 PARCERIA - MROSC

Trata-se o presente documento de Parecer Técnico referente à prestação de contas parcial do Termo de Colaboração Nº 07/2023, assinado na data de 11/12/2023, entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, consoante ao processo Dispensa de Chamamento Público nº 09/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 31/08/2023, ata nº 351, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMAS, constantes no processo administrativo de formalização de parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhados e fiscalizados pelo **CMAS**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas conforme pactuado no trabalho e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais.

Cabe salientar que a Lei 13.019/2014, dispõe:

“Art. 59...

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei.

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 **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, referente à **4ª PARCIAL**, no valor de R\$ 1.665,63 (Hum mil, seiscentos e sessenta e cinco reais, sessenta e três centavos), diante da documentação apresentada pela OSC, tendo respeitadas as exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 27 de junho de 2024.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

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



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

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 51 folhas, incluindo esta, referente à prestação de contas da parcial 04 no valor de R\$ 1.665,63 (hum mil, seiscientos e sessenta e cinco reais e sessenta e três centavos) do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023 - ACINPODE, tem por objeto a execução do projeto "Cuidando de quem Cuida", utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 313620720210002 - na modalidade custeio GND3, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Ata 351, em 31/08/2023, 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, 27 de junho de 2024.


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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**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 da Parcial 04, no valor de R\$ 1.665,63 (hum mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta e três centavos) referente ao Termo de Colaboração Nº 07/2023**, 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 da Parcial 04, no valor de R\$ 1.665,63 (hum mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta e três centavos)** a que se refere o Termo de Colaboração nº 07/2023, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

João Monlevade, 01 de julho de 2024.

Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária Municipal de Assistência Social