

ANEXO I  
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 30/2024

João Monlevade, 11 de Abril de 2024.

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

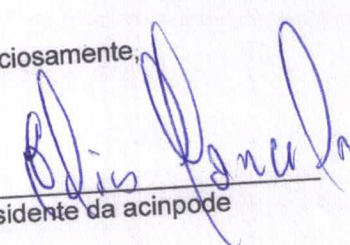
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 07/2023 referente a 3ª parcial - Março/2024

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: 15/04/24 Responsável: Dilva

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 <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> , 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	Março/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS	3ª Parcial – R\$ 1.665,83

*[Handwritten signature]*

02  
02

**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.

*[Handwritten signature]*

03  
012

**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)	33 (trinta e três) 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)	33 (trinta e três) 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	

**Lista de Presença Projeto : "Cuidando de Quem Cuida" Termo de Colaboração 07-23**

mar/24

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	idade	Contato
1	23/03/2024	993.351-586-15	LUIZ GONZAGA VITALINO		992245068
2	24/03/2024	765-423-006-00	MARIA APARECIDA DE S GONÇALVES		996548462
3	24/03/2024	679-256-186-04	WANDER TEIXEIRA FERREIRA		988560058
4	24/03/2024	7395902602	ALESSANDRA SANTOS B BRAZ		992553872
5	24/03/2024	625-194-766-72	ELIAS Gonçalves		996548462
6	24/03/2024	827-923-566-34	MARIA AUXILIADORA DA ANUNCIACÃO		994937070
7	24/03/2024	097-722-806-12	VALDECYA CASTRO		988485494
8	24/03/2024	097-722-806-12	THAIS S.S.ALMEDA	58	975056443
9	24/03/2024	971-744-326-20	INES DE ANUNCIACÃO SILVA		999140510
10	24/03/2024	MG.8.758.575	WILSON MARTINS	35	991140300
11	24/03/2024	097-788-206-35	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	31	987141427
12	24/03/2024	109-333-596-32	NATALIA DE SOUZA FREITAS	30	992996549
13	24/03/2024	111.585.926.02	MARIA DO CARMO SANTOS FREITAS	38	987378246
14	24/03/2024	078-980-786-67	DÉBORA SOARES DE ASIS	37	993123816
15	24/03/2024	087-014-896-66	JULIO CEZAR RODRIGO	48	997098876
16	24/03/2024	033-382-536-56	ALINE ABILE MIRANDA	60	991800502
17	24/03/2024	031-975-009-312	MARIA LUZIA DA SILVA	46	997628182
18	24/03/2024	012-980-186-09	RENATA BONIFACIO ARAUJO	15	997193121
19	24/03/2024	116-002-896-65	RYAN FRANCISCO ARAUJO	62	999531996
20	24/03/2024	934-447-376-53	ANTONIO F COTA	62	997769856
21	24/03/2024	539-770-686-87	RITA DE CÁSSIA B	59	988593405
22	24/03/2024	027-585-76-13	ROSEMARY APARECIDA ARAÚJO	27	996169797
23	24/03/2024	102-797-596-81	MARINA BICALHO MOREIRA SOARES	49	985056132
24	24/03/2024	042-417-876-14	NILSON GONSALVES SOUZA	37	972306740
25	24/03/2024	084-271-496-35	RAYNER A DIAS	62	993596407
26	24/03/2024	069-500-296-16	MARIA DE LOURDES	54	984357436
27	24/03/2024	009-683-296-75	ELMAZ MIRANDAVAS CONCELOS	60	992963252
28	24/03/2024	697-477-176-20	ROSA FERREIRA CAMILO	77	986016821
29	24/03/2024	043-674-176-89	MARIA SEBASTINA MARTINS	49	996840982
30	24/03/2024	118-600-006-65	EDNEIA DE JESUS SANTANA	49	982677035
31	24/03/2024	903-974-526-91	VILMA CELIA VIEIRA	40	987620023
32	24/03/2024	052-735-886-00	LENEAN COTA ROCHA		990644897
33	24/03/2024		ROGÉRIO SANTOS CARIAS		

05  
BDE

Data: 23/03/24

Nome:	CPF:	Idade:	Telefone:	Assinatura:
01. Luiz Gonzaga Vitalino	553351586-15		552245068	
02. Maria Aparecida de Souza Gompel	765.423.006.00		9.96548462	Maria Gompel
03. Wãnder Teixeira Ferreira	679.256.186.04		988560058	
04. Auxiliadora de Souza B. Braz	07395902602		992553872	
05. Elton Luiz de Jesus	625.194.766.72		996548462	
06. Maria Antulãdora da R. Almeida			994237070	M. Almeida
07. Gildrey Vitorino	82792356634		(32) 988485494	
08. Thais S.S. Almeida	097.722.806-12		(31) 975056443	Thais Almeida
09. Jô de Almeida Silva	971744-326-20	58	(31) 99914-0510	JAS.
10. Wilson Martins dos S.	MG.8.758.575		(31) 991140300	
11. Flaviare Cristina Araújo	097.788.206-35	35	(31) 9.87141427	Flaviare
12. Natália de Souza Freitas	109.333.596-32	31	(31) 99299-6549	Natália
13. Maria do Carmo Santos	111.585.926-02	30	(31) 987378246	Maria

14.	Elizete Soares de Araújo	098780986-69	38	0311993123816	<i>[Signature]</i>
15.	Andréia Cezar Rodrigues	087014.896-66	37	31997098876	<i>[Signature]</i>
16.	Elaine Melo Miranda	03338253656	48	31991800502	<i>[Signature]</i>
17.	Maria Inês da Silva	091.9.7509312	60		<i>[Signature]</i>
18.	Ematá Zoni Faio Araújo	012.980.186-09	46	99762-8182	<i>[Signature]</i>
19.	Ryann Francisco Araújo	11600289665	15	997193121	
20.	Antônio F Costa	934.447.376-53	62	99953.1996	
21.	Rita de Cássia B. Soares	539.770.686-87	62	99776.9856	Recenseada
22.	Rebeca Mary Aparecida Araújo	027-585-76-13	59	98859-3405	Araújo
23.	Marina Bicalho Moreira Soares	102.797.596-81	27	99616.9797	MPMS
24.	Nilson Gonçalves Souza	6424.17876-14	49	98505.6132	
25.	Raymundo A. Lles	094.272.496-35	37	91730.6140	Leza Lles
26.	Maria de Lourdes Florio	069.500.296-16	62	99359.6467	
27.	Elmaz Miranda Barcellos	009.683.296-75	54	98435.7436	Elmaz Barcellos
28.	Rosa Ferreira Camilo	697477.176.20	60	99296.3252	Rosa Camilo
29.	Maria Sebastiana Martins		77	98601.68.21	
30.	Admiria de Jesus Santos Araujo	043.614.19689	49	99684.0982	

*[Signature]*



Fundada em 18 de julho de 1997

Adma Helena	49	98267703	Adma Helena
Isaías	40	990644897	Isaías
CRP: 04/36923			

NOME:

Isaías

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE  
 Escritório: Praça Sete - Nº 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.  
 Email: [acinpode@yahoo.com.br](mailto:acinpode@yahoo.com.br); [acinpode@gmail.com](mailto:acinpode@gmail.com);  
 Fone : (31) 3859-2589 – Celular : (31) 99522-2983

08



Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	LENIAN COSTA BOCCA		Idade:	49
CPF:	90397452691	Identidade:	M2655 415	
Telefones:	31 98762 0025		Data:	27/02
Endereço:	VARRAIO 605 EA. C. TOAD MANCOURA			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	ROGERIO SANTOS CARIO		Idade:	40
CPF:	052.735.886-00	Identidade:		
Telefones:	990644899		Data:	23/1
Endereço:	RUA Maria Marques nº 22 Bocavista			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	ROSA FERREIRA PAMILA		Idade:	99
CPF:	69747717620	Identidade:		
Telefones:	992963252		Data:	23/03/14
Endereço:	Avenida Candido DIAS nº 851 Jacanda			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Rita de Lássia Bicalho M.		Idade:	62
CPF:	539.770.686/87	Identidade:	M. 2. 150. 270	
Telefones:	99776-9856		Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Realiza 676 Apto 102			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Rosemary Aparecida Araújo		Idade:	59
CPF:	0270-585 76-13	Identidade:	M. 5. 218. 598	
Telefones:	98859-3405		Data:	23/03/24
Endereço:	Avenida Cândido Nogueira nº 851 Lourdes			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Marina Bicalho Moreira Soares		Idade:	27
CPF:	102 797 596-81	Identidade:		
Telefones:	99616-9797		Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Realiza 676 - apto 102 Adimações			
Observação:				

11  
022

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Nataniel de Souza Feito	Idade:	31
CPF:	109.333.596-32	Identidade:	
Telefones:	(31) 99299-6549	Data:	23/03/24
Endereço:	RUA: São BERNARDINO 763. Apt 402. bloco 17		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Nilson Soares de Amorim	Idade:	38
CPF:	098980986-69	Identidade:	
Telefones:	(31) 993123816	Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Cristal nº 902 Jacaré		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Almeida, Ana Amanda	Idade:	48
CPF:	03338253656	Identidade:	
Telefones:	031991800502	Data:	23/03/24
Endereço:	Rua São Geraldo 418		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Wilson Martins dos Santos		Idade:	60
CPF:	934.440-446-15	Identidade:		
Telefones:	991140300		Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Nova York nº 163 Novo Cruzeiro			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Mara do Carmo Santos Freitas		Idade:	30
CPF:	111.589.926-02	Identidade:	MG 13.878.005	
Telefones:	(31) 989378246		Data:	23/03/2024
Endereço:	Rua Francisco M. Silva nº 100 Fonguinho - João Monlevade/MG			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Julia Cezar Rodrigues		Idade:	37
CPF:	087.014.896	Identidade:		
Telefones:	31997098876		Data:	23/03/2024
Endereço:	Rua Eldorado nº 33 São Benedito			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Lenora Benício Araújo		Idade:	46
CPF:	012.980.186-09	Identidade:	MG. 12.422.721	
Telefones:	31.99762-8182		Data:	23/03/2024
Endereço:	Avenida Amazonas, 426, Satélite - João Monlevade			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Ryom Romisus Araújo Freitas		Idade:	15
CPF:	116002896-65	Identidade:		
Telefones:	31.99719-3121		Data:	23/03/2024
Endereço:	Avenida Amazonas, 426, Satélite - João Monlevade			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Enika Jacir S. Alves		Idade:	44
CPF:	072-047-29625	Identidade:		
Telefones:	983379695		Data:	23 2024
Endereço:	José Antônio Apt 401 Residência Lcura			
Observação:				

14  
02

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Alexandra Santo B. Braz		Idade:	39
CPF:	073 959 026 02	Identidade:		
Telefones:	99 255 38 72	Data:	23/03/24	
Endereço:	R. Andes 394 Primavera			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Maria Auxiliadora de Anunciado		Idade:	57
CPF:		Identidade:	M.G. 5: 252813	
Telefones:	994 237 070	Data:	23-03-2024	
Endereço:	Rua Curitiba 89 A Baú			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Maria Aparecida de Souza Gonçalves		Idade:	55
CPF:	765.423.006.00	Identidade:		
Telefones:	9.96548462	Data:	23/03/24	
Endereço:	Rua Breta Neves Neves 28 Industrial			
Observação:				

15

35  
02

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Inês da Anunciação Silva	Idade:	58
CPF:	971744326-20	Identidade:	
Telefones:	(31) 99914-0510	Data:	23/03/24
Endereço:	Av. Brasília, 1602, Baú MG.		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Wander Teixeira Ferreira	Idade:	55
CPF:	679256186-04	Identidade:	
Telefones:	988560058	Data:	07/12/1967
Endereço:	R. SETE LAGOAS 72 B. ALVORADA		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Daldrey V. A. Castro (Tia Val)	Idade:	62
CPF:	82892356634	Identidade:	-
Telefones:	(31) 988485494	Data:	23/03/2024
Endereço:	Rua Wilson Azeiteira apt 108		
Observação:	(apto)		

16  
022

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Luiz Gonzaga Vitalino		Idade:	54
CPF:	993351586-15	Identidade:	MG-5.187.475	
Telefones:	992245068		Data:	23/03/24
Endereço:	Rua França N°162 Pruzeira leste			
Observação:				

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Maria Luzia		Idade:	60
CPF:	032.1123568	Identidade:		
Telefones:	031-9.75009312		Data:	23-03/24
Endereço:	Santa Cruz n°30			
Observação:	B. Santa Cruz.			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida				N°
Nome:	Wilson Gonsalves Souza		Idade:	
CPF:	042417876-14	Identidade:		
Telefones:	985056132		Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Vereador Pres Glendon 254 Nova York			
Observação:				



88  
000

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Pidme Silva Vieira	Idade:	
CPF:	118.600.006.65	Identidade:	
Telefones:	982679035	Data:	23-03/24
Endereço:	Rua 34 n° 389 Luanda		
Observação:			




Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Elmas Miranda Vasconcelos	Idade:	54
CPF:	009683296-75	Identidade:	
Telefones:	984357436	Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Maria do Carmo n° 91 B. Foz de Viana Pessoa São José do Bonfim		
Observação:			

Ficha de cadastro - Cuidando de quem Cuida			N°
Nome:	Reynier Arayo Lino	Idade:	34
CPF:	09474449635	Identidade:	14494596
Telefones:	31942306480	Data:	23/03/24
Endereço:	Rua Branca 294 Apto 202		
Observação:			

**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 domiciliares; - 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.	Março/2024	Março/2024
Ofertar atendimento profissional de psicólogo para coordenar e acompanhar as rodas de conversa.	Contratação do prestador profissional de Psicologia.	Março/2024	Março/2024
Ofertar lanche aos cuidadores e deficientes participantes na roda de conversa.	Contratação de padaria para fornecer o lanche.	Março/2024	Março/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.	Março/2024	Março/2024

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p><b>13/03/2024</b>            Gestão Administrativa            Atendimento Centro dia            ACINPODE e auxiliar a            organização da            documentação da OSC.</p>	
<p><b>23/03/2024</b>            Projeto Cuidando de Quem            Cuida            Roda de Conversa</p>	
<p><b>23/03/2024</b>            Projeto Cuidando de Quem            Cuida            Roda de Conversa – Lanche</p>	

João Monlevade, 11 de abril de 2024.

*Flaviane Cristina Araújo*  
**FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO**  
 CPF: 097.788.206-35  
*Flaviane Cristina Araújo*  
 Presidente da Acinpode

**ANEXO III**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> , 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.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Março-Abril/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	3ª Parcial – R\$ 1.665,83

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

23  
000

**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



22  
00

G3311007560992761  
10/04/2024 08:09:37



# Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 59521-7ASSOCIACAO C I P DEFI  
 Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	800,00 D	
05/03/2024		0000		756 4108 09772280612 THAIS SIMONE SANT		800,00 D	
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	800,00 D	
				033 2289 06486505613 LUCIANA CRISTINA			
05/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.600,00 C	0,00 C
22/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.201	65,83 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
22/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	65,83 C	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

-----  
 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

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

23  
000

G3311007560992761  
10/04/2024 08:08:17



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### 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
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
10/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
							15.261,34C
Invest. Resgate Autom.							15.261,34C
Saldo							0,00
Juros *							30/04/2024
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							02/05/2024
Data de Debito de IOF							
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							<b>15.310,42</b>
BB RF CP Automático							

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

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

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
 Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
 Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carmoita  
 Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-916  
 João Monlevade - Minas Gerais

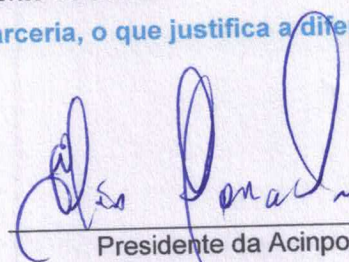
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023					
PERÍODO: 07/03/2024 a 10/04/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
07/03/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 16.733,58		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		22/03/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 65,83
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			02/04/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.600,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
07/03/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 16.733,58	10/04/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 1.665,83
			10/04/2024	SALDO	R\$ 15.067,75

- 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.



**DELICIO SERGIO DO COUTO**  
Contador da Acinpode  
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneiros  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016



Presidente da Acinpode



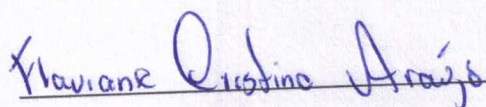
**5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO**  
(anexar cópias: doc. comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. 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	54396	22/03/2024	R\$ 65,83	22/03/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 65,83


  
\_\_\_\_\_  
Contador 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

João Monlevade, 11 de abril de 20  .

  
\_\_\_\_\_  
Flaviane Cristina Araújo

Flaviane Cristina Araújo  
CPF:097.788.206-35

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 54396  
SÉRIE 1

26  
00

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: comercialfragaltda@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA  
Nº: 54396  
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

PROTOKOLO:  
131245877468123 - 22/03/2024 13:08:50-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
31240371216113000177550010000543961041018184

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ  
71216113000177

CNPJ / CPF  
02225066000105

DATA DE EMISSAO  
22/03/2024

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASS DE COOPERACAO E INTEGR DOS PORTADORES DEFICIENCIA DE JM

BAIRRO/DISTRITO  
INDUSTRIAL

CEP  
35930127

DATA DE SAIDA  
22/03/2024

ENDEREÇO  
RUA BAETA NEVES - 000028

FONE/FAX  
3138512948

UF  
MG

INDICADOR IE  
9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA  
13:08:48

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

ALICUOTA DO IMPOSTO	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SE CALCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	65,83
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	65,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	1 - Por conta do destinatário				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao Informada	Nao Informada	000000	0,000	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
840892 - BISCOITO VILMA AGUA E SAL 170G UN 1,0	19053100	000	5929	UN	1,0000	2,39	0,00	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970884 - BOLO FRUTAS VERMELHAS FRAGA KG 1,0	19059090	000	5929	KG	0,8140	23,89	0,00	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
971157 - BOLO LEITE NINHO FRAGA KG 1,0	19059090	000	5929	KG	0,8820	21,90	0,00	19,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219716 - LEITE LONGA VIDA ITA INT 1L TP ROSC UN 1,0	04012010	000	5929	UN	1,0000	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182140 - ROSQUINHA RANCHEIRO COCO 800G UN 1,0	19053100	000	5929	UN	1,0000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189163 - SUCO TIAL MANGA 1LITRO UN 1,0	22029900	000	5929	UN	1,0000	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
894630 - SUCO TIAL TANGERINA 1L UN 1,0	22029900	000	5929	UN	1,0000	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189200 - SUCO TIAL UVA 1LITRO UN 1,0	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  
Número: 3,99 Nao trib- 33,99 Venc:22 03 24 - NOTA FISCAL ref.a NFC-e - 006357915-002 de 22-03-24 Serie: AV071216113000177002 Marca: Epson Mod: EPSON TM-T20X - - Trib aprox RS: 9,11 Federal e 12,82 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311007560992761  
10/04/2024 08:11:05

27  
010

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.00  
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 65,83  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 22/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032201  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E67.719.6F0.005.1D7

=====

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

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

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

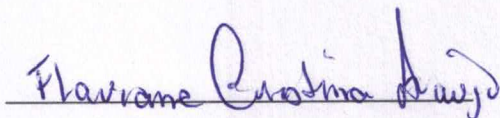
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA	Gestão Administrativa	NF	03	01/04/2024	R\$ 800,00	02/04/2024
2)	THAÍS SIMONE SANTOS ALMEIDA	Psicóloga	NF	04	01/04/2024	R\$ 800,00	02/04/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						<b>R\$ 1.600,00</b>	



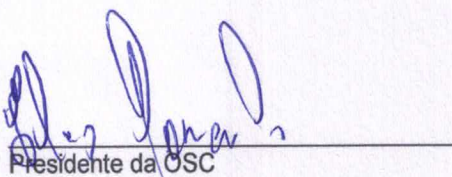
Contador da OSC

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

João Monlevade, 11 / abril de 2024.



Flaviane Cristina Araújo  
CPF:097.788.206-35



Presidente da OSC

29  
012



# 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 (Jmde)

Prestador de serviço: Luciana Cristina Paragait de Souza  
Março 24

MÊS:	DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
			saida	Retorno-		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5				11:00-	OSP
	6	07:00				
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12				11:01-	OSP
	13	06:59				
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19				11:05-	OSP
	20	07:00				
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26				11:00-	OSP
	27	07:01				
	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  
3136207224782497300010900000000000324040057735711



Número da NFS-e  
3  
Número da DPS  
3  
Competência da NFS-e  
01/04/2024  
Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
01/04/2024 08:20:45  
Data e Hora da emissão da DPS  
01/04/2024 08:20:45

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-002
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	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 MARÇO/2024.				

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

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

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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311007560992761  
10/04/2024 08:12:29

31  
OP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.23  
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: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040202  
AUTENTICACAO SISBB: 0.804.B51.7F8.96B.571

=====

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

32  
00



# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ  
**47.824.973/0001-09**

Razão Social  
**LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA 06486505613**

Período de Apuração  
**Março/2024**

Data de Vencimento  
**22/04/2024**

Número do Documento  
**07.08.24092.0638651-1**

Pagar este documento até  
**22/04/2024**

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 03/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 03/2024	5,00			5,00
<b>Totais</b>		<b>75,60</b>			<b>75,60</b>

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

01/04/2024 08:32:15

85850000000 2 75600328241 4 13070824092 3 06386511647 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85850000000 2 75600328241 4 13070824092 3 06386511647 2



CNPJ: 47.824.973/0001-09  
Número: 07.08.24092.0638651-1  
Pagar até: 22/04/2024  
Valor: 75,60

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

33  
000

Agente Arrecadador:

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

Codigo de Barras:

**85850000000-2 75600328241-4  
13070824092-3 06386511647-2**

Data de Pagamento:

**10/04/2024**

Numero do Documento:

**07.08.24092.0638651-1**

Valor Total:

**R\$ 75,60**

Autenticacao:

**MBB357BCADD78BF048FF695**

Convenio de Arrecadacao:

**00336916000900000070**

Empresa:

**SIMPLES NACIONAL**

Data de Vencimento:

**22/04/2024**

Data da Transacao:

**10/04/2024**

Hora da Transacao:

**07:16:50**

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:

**10/04/2024 07:16:50**

Autenticação bancária:

**MBB357BCADD78BF048FF695**

**Central de Atendimento Santander**

4004-3535 (Capitais e Regiões  
Metropolitanas)

34  
000



# 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: <i>Março/24</i>	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					
	21					
	22					
	23	07:00	11:00			<i>Thais Almeida</i>
	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 MONLEVADE - MG

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207222768153000010700000000000424048906141087



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 31/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/04/2024 13:25:26
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/04/2024 13:25:26

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-636
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional +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 março/2024.

Vencimento: 31/03/2024  
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

G3311007560992761  
10/04/2024 08:12:05

36  
00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.02  
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 SICCOB S.A.  
AGENCIA: 4108-4 - SICCOB CREDIMEPI  
CONTA: 39.388-6

FAVORECIDO: THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA  
CPF/CNPJ: 097.722.806-12 800,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040201  
AUTENTICACAO SISBB: E.DOC.6EB.80C.3D3.B9E

=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

33  
OK



# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ <b>27.681.530/0001-07</b>	Razão Social <b>THAIS SIMONE SANTOS ALMEIDA 09772280612</b>		Pagar este documento até <b>22/04/2024</b>
Período de Apuração <b>Março/2024</b>	Data de Vencimento <b>22/04/2024</b>	Número do Documento <b>07.08.24083.9500630-6</b>	Valor Total do Documento <b>75,60</b>
Observações <b>CPF: 097.722.806-12</b> <b>Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00</b> <b>PGMEI(Versao:3.13.0)</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 03/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 03/2024	5,00			5,00
<b>Totais</b>		<b>75,60</b>			<b>75,60</b>

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

23/03/2024 07:12:43

85850000000 2 75600328241 4 13070824083 4 95006306475 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85850000000 2 75600328241 4 13070824083 4 95006306475 1



CNPJ: 27.681.530/0001-07  
 Número: 07.08.24083.9500630-6  
 Pagar até: 22/04/2024  
 Valor: 75,60

Pague com o PIX



38  
08

---

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

---

Pix - Comprovante de pagamento

ID/Transação  
E01644264202403231013VwlvtnnGO9o

Valor R\$ 75,60  
Data/hora 23/03/2024 07:13:16  
Identificador VhELXrMxC9Jp8RXksnEGkhLZkv

**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-\*\*

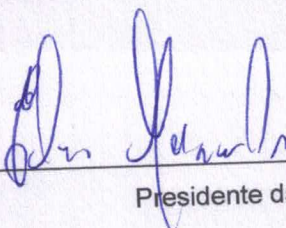
ANEXO IV

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, 11 de abril de 2024.

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

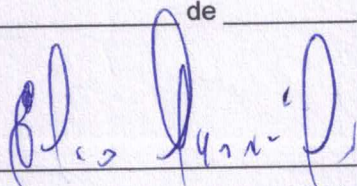
ANEXO V

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 **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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



Assinatura do presidente da OSC



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 - Carmoópolis  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevade - Minas Gerais

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



41  
DPA



**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, 11/04/2024 as 14:24:44.

Válido até: 10/07/2024.

Código de Controle: 733571.

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 - Caracará  
 Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-010  
 João Monlevade - Minas Gerais

# ANEXO

Termo de Colaboração Nº: 07-2023

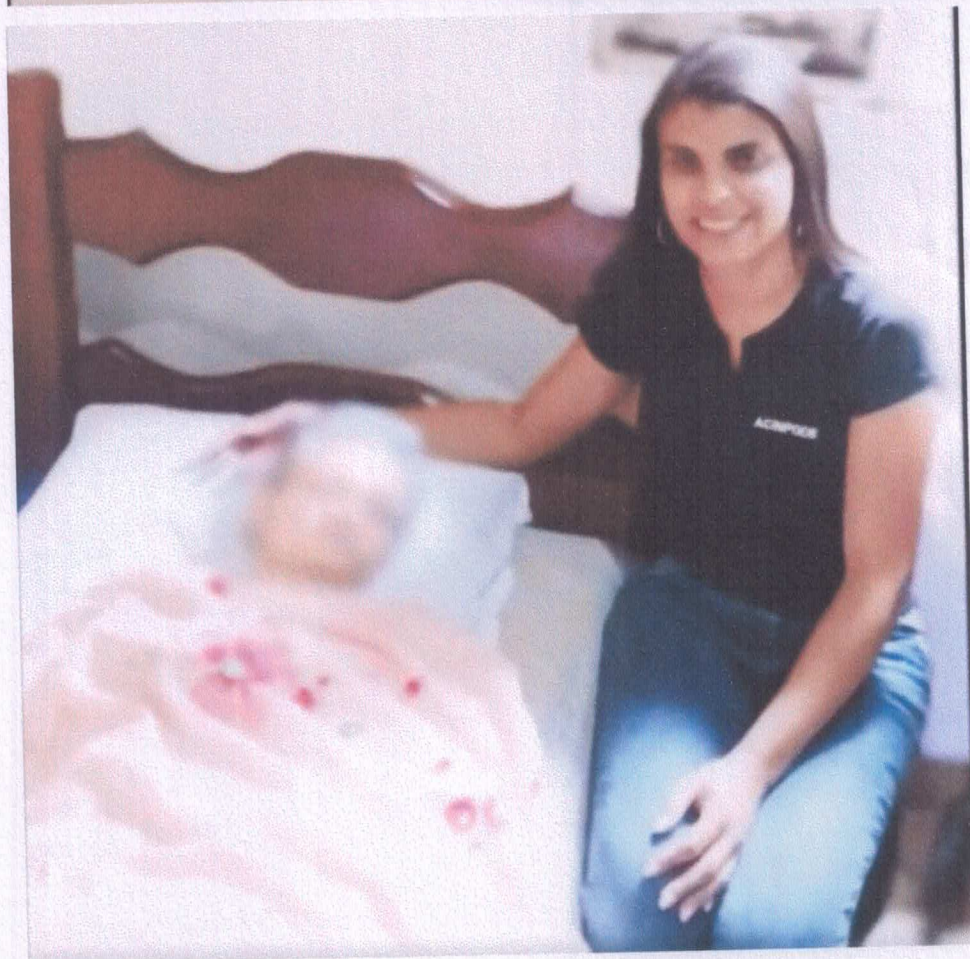
**NOTA EXPLICATIVA**

Pelo presente informo que no dia 27/03/2024, como plano de trabalho Termo de Colaboração Nº: 07-2023, foi realizado visitas domiciliares, conforme em anexo fotos.

João Monlevade, 11 de abril de 2024.

Presidente da ACINPODE

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





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

**ACINPODE- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL 03- EMENDA PARLAMENTAR**

1 mensagem

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

19 de abril de 2024 às 14:58

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

Prezados,

Boa tarde

Após a análise da prestação de contas da parcial 03 do Termo de Colaboração nº 07/2023 Emenda Parlamentar, seguem as pendências:

- Página 02 corrigir o formulário REO, de acordo com as correções feitas no formulário pelo Setor de Parceria ( anexo);
- Página 05 na lista de presença constam duas datas 23 e 24/03/24, qual a data correta do evento?
- Páginas 06 , 08 e 34 as assinaturas da prestadora de serviços está divergentes nos documentos apresentados;
- Página 20 corrigir o formulário REF, de acordo com as correções feitas no formulário pelo Setor de Parceria ( anexo);
- Página 43 corrigir a nota explicativa conforme já orientado anteriormente;
- Página 44 a foto anexada é da assistente social realizando a visita, porém ela presta serviços em outra parceria ( TC 04-2023- FNAS), nessa parceria que deve realizar as visitas para divulgação das rodas de conversa não seria a psicóloga.

**Prazo para entrega da documentação: 23/04/24, até às 10h, impreterivelmente.**

Atenciosamente

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**REPA260\_094466.pdf**  
3374K

Fundada em Julho de 1997

**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 – ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> , 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.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Março/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	3ª Parcial – R\$ 1.665,83



**Lista de Presença Projeto : "Cuidando de Quem Cuida" Termo de Colaboração 07-23**

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	idade	Contato
1	23/03/2024	993.351-586-15	LUIZ GONZAGA VITALINO		992245068
2	23/03/2024	765-423-006-00	MARIA APARECIDA DE S GONÇALVES		996548462
3	23/03/2024	679-256-186-04	WANDER TEIXEIRA FERREIRA		988560058
4	23/03/2024	7395902602	ALESSANDRA SANTOS B BRAZ		992553872
5	23/03/2024	625-194-766-72	ELIAS Gonçalves		996548462
6	23/03/2024		MARIA AUXILIADORA DA ANUNCIAÇÃO		994937070
7	23/03/2024	827-923-566-34	VALDECYA CASTRO		988485494
8	23/03/2024	097-722-806-12	THAIS S.S.ALMEIDA		975056443
9	23/03/2024	971-744-326-20	INES DE ANUNCIAÇÃO SILVA	58	999140510
10	23/03/2024	MG.8.758.575	WILSON MARTINS		991140300
11	23/03/2024	097-788-206-35	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	35	987141427
12	23/03/2024	109-333-596-32	NATÁLIA DE SOUZA FREITAS	31	992996549
13	23/03/2024	111.585.926.02	MARIA DO CARMO SANTOS FREITAS	30	987378246
14	23/03/2024	078-980-786-67	DÉBORA SOARES DE ASIS	38	993123816
15	23/03/2024	087-014-896-66	JULIO CEZAR RODRIGO	37	997098876
16	23/03/2024	033-382-536-56	ALINE ABILE MIRANDA	48	991800502
17	23/03/2024	031-975-009-312	MARIA LUZIA DA SILVA	60	
18	23/03/2024	012-980-186-09	RENATA BONIFACIO ARAÚJO	46	997628182
19	23/03/2024	116-002-896-65	RYAN FRANCISCO ARAÚJO	15	997193121
20	23/03/2024	934-447-376-53	ANTONIO F COTA	62	999531996
21	23/03/2024	539-770-686-87	RIITA DE CÁSSIA B	62	997769856
22	23/03/2024	027-585-76-13	ROSEMARY APARECIDA ARAÚJO	59	988593405
23	23/03/2024	102-797-596-81	MARINA BICALHO MOREIRA SOARES	27	996169797
24	23/03/2024	042-417-876-14	NILSON GONSALVES SOUZA	49	985056132
25	23/03/2024	084-271-496-35	RAYNER A DIAS	37	972306740
26	23/03/2024	069-500-296-16	MARIA DE LOURDES	62	993596407
27	23/03/2024	009-683-296-75	ELMAZ MIRANDAVAS CONCELOS	54	984357436
28	23/03/2024	697-477-176-20	ROSA FERREIRA CAMILO	60	992963252
29	23/03/2024		MARIA SEBASTINA MARTINS	77	986016821
30	23/03/2024	043-674-176-89	EDNEIA DE JESUS SANTANA	49	996840982
31	23/03/2024	118-600-006-65	VILMA CELIA VIEIRA	49	982677035
32	23/03/2024	903-974-526-91	LENEAN COTA ROCHA		987620023
33	23/03/2024	052-735-886-00	ROGÉRIO SANTOS CARIAS	40	990644897

*[Handwritten signature]*





ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS  
POSTADORES DE ENTREGA DE JOÃO MONLEVADE - BÉRBIDO

Fundada em 18 de julho de 1997

Adriano Silva Gomes	118.600.006.65	49	982677039	Administrador
Wilson Costa de Paiva	503574521.91		987620073	Admin
Mauro André Costa	052.735.886.00	40	990664897	Posteiro

NOME: Mauro S. Almeida

CRP: CRP 04/36923

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE  
 Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.  
 Email: [acinpode@yahoo.com.br](mailto:acinpode@yahoo.com.br); [acinpode@gmail.com](mailto:acinpode@gmail.com);  
 Fone : (31) 3859-2589 - Celular : (31) 99522-2983






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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Março-Abril/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
<b>VALOR TOTAL DA PARCERIA</b>	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) – Repasse 10/01/2024
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	3ª Parcial – R\$ 1.665,83

**IMPORTANTE!**

TODAS AS PÁGINAS DO ANEXO III DEVERÃO CONTER A ASSINATURA DO CONTADOR E DO 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



# 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: *Março / 2024*

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					
21					
22					
23	<i>09:00</i>	<i>11:00</i>			<i>Thais Simone S. Almeida</i>
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

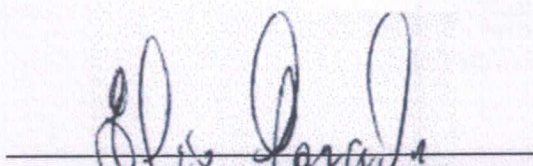
*Thais Simone S. Almeida*

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

### NOTA EXPLICATIVA

Pelo presente, informo que no dia 22/03/2024, conforme pactuado no Plano de Trabalho do Termo de Colaboração nº 07/2023, foram realizadas visitas domiciliares, conforme fotografias anexas.

João Monlevade, 23 de abril de 2024.



Presidente da ACINPODE

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





**JOÃO MONLEVADÉ**

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 MONLEVADÉ**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

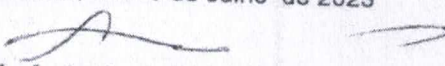
**RESOLVE:**

**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:

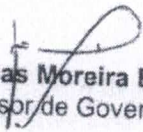
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

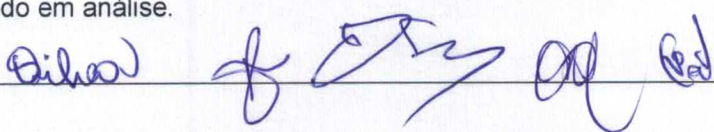
João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**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	
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 03 - R\$ 1.665,83 (mil seiscentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos) – referente a março/2024	
<b>MONITORAMENTO</b>	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	“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”.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Março/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC no período em análise.
<b>RESULTADOS</b>	[ x ] parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas estabelecidas no plano de trabalho cumpridas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	[ x ] satisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Observou-se a correta utilização do recurso público pela OSC no período em análise. 



<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>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:</p> <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://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</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>
---------------------------------	--

AVALIAÇÃO	
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas que participaram da roda de conversa no mês de março/2024, sob a coordenação da psicóloga, foi 33 (trinta e três) pessoas.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	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.
<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 (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ACINPODE executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 17 de maio de 2024.

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 17 de maio de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:  SIM  NÃO

OBSERVAÇÃO: Não há.

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



**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:**

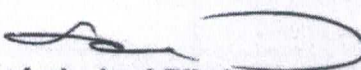
**Art. 1º** Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **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 **3ª PARCIAL**, no valor de R\$ 1.665,83 (Hum mil, seiscentos e sessenta e cinco reais, oitenta e três centavos), diante da documentação apresentada pela OSC, tendo respeitadas as exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 17 de maio 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:**

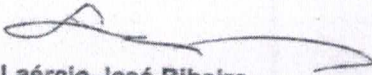
**Art. 1º** Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

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

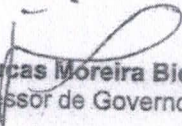
- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

**DESPACHO**

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 60 folhas, incluindo esta, referente à prestação de contas da parcial 03 **no valor de R\$ 1.665,83 (hum mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e oitenta 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, 17 de maio de 2024.

*Silva*  
Pauliana Carla N. S. Silva  
Mat.: 10297 - Setor de Parcerias  
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 03, no valor de R\$ 1.665,83 (hum mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e oitenta 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 03, no valor de R\$ 1.665,83 (hum mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e oitenta 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 social e impacto social esperado.

João Monlevade, 24 de maio de 2024.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**  
Secretária Municipal de Assistência Social