

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 40/2024

João Monlevade, 23 de Maio/2024

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº01/2024 referente ao Saldo Remanescente (R\$ 3.720,85)

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: Bilva
10h38min

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	ABRIL/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE (R\$ 3.720,85)

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

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

- Objetivos Específicos:

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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

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

ATENDIMENTO ACINPODE ABRIL 2024

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Contato	Situação
1	01/04/2024	146-082-796-10	Renovação de Credencial		Resolvido
2	01/04/2024	963-546-306-15	Renovação de Credencial		Resolvido
3	02/04/2024	092-395-826-65	Renovação de Credencial	988259595	Resolvido
4	03/04/2024	057-025-096-09	Solicitação de Emprego	992527875	Resolvido
5	04/04/2024	MG-14253651	Devolução de Equipamento	992995300	Resolvido
6	05/04/2024	428-774-746-15	Renovação de Credencial	972563814	Resolvido
7	08/04/2024	MG-235.145	Doação de Equipamento	995181930	Resolvido
8	08/04/2024	993-568-056-41	Credencial de Estacionamentos	985041115	Resolvido
9	09/04/2024	M 2845140	Emprestimo de Equipamentos	998917003	Resolvido
10	10/04/2024	172-246-866-80	Renovação de Credencial		Resolvido
11	11/04/2024	MG-11-829-344	Devolução de Equipamento	986709476	Resolvido
12	12/04/2024	mg10473242	Credencial de Estacionamento	999581697	Resolvido
13	15/04/2024	055-575-246-40	Renovação de Credencial		Resolvido
14	16/04/2024	146-082-796-10	Credencial de Estacionamento		Resolvido
15	17/04/2024	963-546-306-15	Renovação de Credencial		Resolvido
16	18/04/2024	033-000-146-97	Renovação de Credencial	997952292	Resolvido
17	18/04/2024	059-215-576-02	Reunião	987389763	Resolvido
18	19/04/2024	050-684-436-62	Reunião	999566109	Resolvido
19	22/04/2024	033-000-146-97	Renovação de Credencial		Resolvido
20	22/04/2024	245-018-166-00	Renovação de Credencial		Resolvido
21	23/04/2024	159-065-936-83	Renovação de Credencial		Resolvido
22	24/04/2024	686-381-726-91	Renovação de Credencial		Resolvido
23	25/04/2024	119-176-606-34	Renovação de Credencial		Resolvido
24	26/04/2024	038-825-106-92	Renovação de Credencial		Resolvido
25	26/04/2024	M-2887657	Renovação de Credencia		Resolvido
26	26/04/2024	257-55-106-44	Emprestimo de Equipamentos	989148186	Resolvido
27	29/04/2024	180-912-626-63	Renovação de Credencial		Resolvido
28	29/04/2024	068-346-156-79	Credencial de Estacionamento		Resolvido
29	30/04/2024	008.346.156-79	Emprestimo de Equipamentos	973844405	Resolvido
30	30/04/2024	MG-21-762-52	Emprestimo de Equipamentos		Resolvido
31					Resolvido
32					Resolvido
33					Resolvido
34					Resolvido
35					Resolvido

[Handwritten signature]

NOME: Luiz Otávio Gonzaga	DATA: 01/04/24
RG/CPF: 146 082 796-10	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Luciana J. Gomes	

NOME: Silvio Malagães de Sousa	DATA: 01/04/24
RG/CPF: 563 546 306-15	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [Assinatura]	

NOME: Silvano Barbosa da Silva	DATA: 02/04/24
RG/CPF: 092.395.826-65	
TELEFONE: 988259595	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Silvano Barbosa da Silva	

NOME: Joana Dalc. Baião	DATA: 03/04/24
RG/CPF: 057.025.096-09	
TELEFONE: 992529875	
ASSUNTO: Solicitação de Emprego (Cuidadora de idosos)	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [Assinatura]	

NOME: Wilson Aparecido M. Rocha	DATA: 04/04/24
RG/CPF:	
TELEFONE: 9-92995300	
ASSUNTO: Janildo Barbosa Devolução de Cozinha de Rodas	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Wilson Aparecido M. Rocha	

NOME: Rosa Lina Nunes de Silva	DATA: 09/04/24
RG/CPF: MG-2023651/428774.746-15	
TELEFONE: 972563814	
ASSUNTO: Esclera de Rodas	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Rosa	

NOME: Meira das Graças Magalhães	DATA: 08/04/24
RG/CPF:	
TELEFONE: 1031199512/930	
ASSUNTO: abacaxi de leite	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Meira	

NOME: Warley Vargas de Amorim	DATA: 08/04/24
RG/CPF: 093568056-41	
TELEFONE: 985041115	
ASSUNTO: Residencial de Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Warley	

NOME: Marlene Aparecida Rodrigues	DATA: 09/04/24
RG/CPF:	
TELEFONE: 9-98917003	
ASSUNTO: Empréstimo de Inuleta	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: Marlene	

NOME: Emanuel Barua Souza Dias	DATA: 10/04/24
RG/CPF: PE-246-866-80	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Residencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA:	

NOME: <u>Alcander José da Cruz</u>	DATA: <u>11/04/24</u>
RG/CPF: <u>M6-11 829344</u>	
TELEFONE: <u>9-8670 9446</u>	
ASSUNTO: <u>Devolução de Carteira de Banco M Leia de Taitima (Ariana)</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Felton Luiz Ramos</u>	DATA: <u>12/04/24</u>
RG/CPF:	
TELEFONE: <u>9-99581697</u>	
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Odalia Severina dos Santos</u>	DATA: <u>15/04/24</u>
RG/CPF: <u>055.575.246-40</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Luiz Otávio Gonzaga</u>	DATA: <u>16/04/24</u>
RG/CPF: <u>146.082.196-10</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Silvia Malaguas de Souza</u>	DATA: <u>17/04/24</u>
RG/CPF: <u>563.546.306-15</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	



ATENDIMENTOS ACINPODE

DATA: 18/04/24

NOME: Amarildo dos Santos

RG/CPF: 033.000-146-97

TELEFONE: 997952292

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Amarildo dos Santos

DATA: 18/04/24

NOME: Elaine de Andrade Oliveira

RG/CPF: 050 215 57602

TELEFONE: 98738-9763

ASSUNTO: Reunião

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: [Signature]

DATA: 19/04/24

NOME: Rosilene Aparecida Mendes

RG/CPF: 050.68423662

TELEFONE: 999566109

ASSUNTO: Reunião

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: [Signature]

DATA: 22/04/24

NOME: Amarildo dos Santos

RG/CPF: 033 000 146 - 97

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Amarildo dos Santos

DATA: 22/04/24

NOME: Jose Jessima da Cunha

RG/CPF: 245.018.166-00

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Rubenildo J. Costa



ATENDIMENTOS ACINPODE

DATA: 06/04/24

--, NOME: Altair Martins Viegas

RG/CPF: 257-555-106-44

TELEFONE: 989148186

ASSUNTO: Empréstimo de andador

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Altair Martins Viegas

DATA: 29/04/24

NOME: Bemcio Gabriel Salgado Souza

RG/CPF: 180.912.626-63

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: [Signature]

DATA: 29/04/25

NOME: Jose Duarte dos S. Andrade

RG/CPF: 068.346.156-79

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: [Signature]

DATA: 30/04/24

NOME: Eva Cristiane dos Santos Andrade

RG/CPF: 068.346.156-79

TELEFONE:

ASSUNTO: Credencial de Estacionament

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Eva Cristiane dos Santos Andrade

DATA: 30/04/24

NOME: Geraldo Claudio Braga

RG/CPF: MG-2196252

TELEFONE: 997384405

ASSUNTO: Empréstimo Cadeira de Roda

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Geraldo Claudio Braga


12
020



3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
19/04/2024 Cartório Eleitoral de João Monlevade (150ª Zona) - Emissão de título de eleitor a jovens com deficiência	

João Monlevade, 13/ maio/ 2024.

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35

[Signature]
Presidente da Acinpode

Fundada em Julho de 1997

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objetivo viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	MAIO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 48.000,00 (Quarente e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE (R\$ 3.720,85)



Iago B. R. Couto

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS



Iago B. M. Couto

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362309444350861
23/05/2024 09:54:56

16
000

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 59620-5ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 23 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/05/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	50.801	139,99 D	
08/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	50.802	105,90 D	
08/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	245,89 C	0,00 C
09/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto POSTO BARROCAR LTDA	50.901	520,62 D	
09/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	520,62 C	0,00 C
10/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	51.001	323,00 D	
10/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TR	51.002	200,00 D	
10/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA	51.003	1.306,10 D	
10/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/05 15:30 Caixa Economica Federal	51.004	112,96 D	
10/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.942,06 C	0,00 C
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO	51.301	296,00 D	
13/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	296,00 C	0,00 C
23/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom. 759,87C
Saldo 759,87C
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 761,64
BB RF CP Automático

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 9722

Iago Brígido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024					
PERÍODO: 18/04/2024 A 23/05/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
18/04/2024	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 3.720,85	08/05/2024 A 13/05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 1.820,96
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 0,00	08/05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 139,99
			09/05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 520,62
			10/05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 523,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
18/04/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 3.720,85	23/05/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.004,57
-	-	-		SALDO	R\$ 716,28

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

Iago B. O. Couto

Contador da OSC

Olivia G. S. S.
Presidente da OSC

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

3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	ABRIL/2024	R\$ 1.306,10	10/05/2024
2)	FGTS			R\$ 112,96	10/05/2024
3)	DARF			R\$ 105,90	08/05/2024
4)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	13/05/2024
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 1.820,96

Iago B. de Oliveira 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

Folha de Ponto Individual de Trabalho



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

Função: Coordenadora

Data de Admissão: 07/06/2018

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário: Flaviane Critina Araújo

LOCAL : _Acinpode

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

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

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2024

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo
Assinatura do Funcionário

10/05/24
Data

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2024

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo
Assinatura do Funcionário

10/05/24
Data



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 09:59:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.44
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO
CPF/CNPJ: 097.788.206-35
VALOR: R\$ 1.306,10
DEBITO EM: 10/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB: 4.03C.DEF.FA2.49A.57E

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

CPF/CNPJ do Empregador
02.225.066

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124042505542255-0

Tag
25/04/2024 14:06

Pagar este documento até
20/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

112,96

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
Total Geral:		112,96	0,00	0,00	0,00	112,96

Data de geração da Guia: 25/04/2024 às 14:06:04 - Página 1/1

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





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 10:00:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.25
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240510181623680490179
CNPJ DO PAGADOR: 2.225.066/0001-05
VALOR: R\$112,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 15:30:09
COD PRODUTO: c6d962b3c23f4ae6ad26d1600629a27e
DEVEDOR: DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR
CNPJ DO DEVEDOR: 2.***.***/*-05

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 10/05/2024 - 15:30:10

DOCUMENTO: 051004
AUTENTICACAO SISBB: 1.AED.AD1.D1C.907.A21

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

CNPJ
02.225.066/0001-05

Razão Social
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24116.5291969-5

Pagar este documento até
20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000225376854

Valor Total do Documento
105,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	105,90			105,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	105,90			105,90

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

25/04/2024 14:04:31

85870000001 4 05900385241 5 41071624116 4 52919695506 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4

05900385241 5

41071624116 4

52919695506 8



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.24116.5291969-5
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 105,90

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 09:56:33

25
000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.29
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000001-4 05900385241-5
41071624116-4 52919695506-8
Data do pagamento 08/05/2024
Numero do Documento 07.16.24116.5291969-5
Valor Total 105,90
=====

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

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A0.B67.308.EE9.FB3

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Codigo de Verificação para Autenticação: b9892f131

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



Emittido em 13/05/2024 08:29:23

Data Fato Gerador 13/05/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2457
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: ENSCON VIAÇÃO EIRELI
Nome Fantasia: ENSCON VIAÇÃO EIRELI
Endereço: Rua OSVALDO LARA, 500, - Sion
João Monlevade - MG - CEP: 35931444
E-mail: ensconrh@enscon.com.br - Fone: 3138512979 - Site:
Inscrição Estadual: 0031135830061 - Inscrição Municipal: 0000000884 - CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

TOMADOR

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

SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALE TRANSPORTE

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 296,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 296,00	ALÍQUOTA (%) 0,00	ISS (R\$) 0,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$) 296,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	
			DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 10:01:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.38
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.620-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 2.549-0

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO LTDA

CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98

VALOR: R\$ 296,00

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: F.8FC.71B.5F2.32F.6CC

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMIÇÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET TELEFÔNICA BRASIL S/A (VIVO)	INTERNET	NF DE FATURA	20801233	23/04/2024	139,99	08/05/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 139,99

Iago B. 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



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383948112
http://www.vivo.com.br

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

30
012

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Table with columns: Prestadora Telefonica, Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos, Data / Período, Alíquota PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes subtotals for INTERNET and SUBTOTAL SERVIÇOS.

Table for LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULAR (VCI) with columns: Data, Hora, Duração, Destino, Número, Tipo, Horário, Alíquota PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes subtotals.

Reservado ao Fisco 8094.afic.7de6.5f9a.9928.b32e.f022.7227

Table for ICMS and PIS/COFINS with columns: Base de cálculo, Alíquota, Valor do ICMS, Valor do PIS/COFINS.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Table for SERVIÇOS DIGITAIS with columns: Prestadora Telefonica, Serviços Digitais, Data / Período, Alíquota PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes subtotals.

Table for ICMS, ISS, and PIS/COFINS with columns: Base de cálculo, Alíquota, Valor do ICMS, Valor do ISS, Valor do PIS/COFINS.

TOTAL GERAL A PAGAR

139,99

Handwritten signature



Cadastro do Assinante

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

Nome: ACINPODE
Endereço: PRACA SETE DE SETEMBRO 50 CARNEIRINHOS - 35930-006 - JOAO MONLEVADE / MG
Número do telefone: 3134072424
Código do cliente: 8999 2617 7474 DV: 3
Data de emissão: 23/04/2024
Mês de referência: Abril/2024
Número da fatura: 1833179434-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: Minas Gerais

08/05/2024
139,99

Descrição da sua fatura

Table with columns: Descrição, VALOR (R\$). Rows include: RESUMO (Plano Contratado, Internet + Serviços Digitais e Técnicos, Serviços Digitais, Outros Serviços, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos), Ligações (Ligações Locais para Celular), and TOTAL GERAL A PAGAR (139,99).

Histórico de consumo

Table showing consumption history for April and May. Total utilized in min:seg for April is 0 and for May is 2:42.

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

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

Mensagem para você

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.
(289) BL PJ/150-Vivo Fibra 500 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas

Destaque Aqui Autenticação Mecânica

Payment section including: Nome do Cliente (ACINPODE), Data de Vencimento (08/05/2024), Valor a Pagar (R\$) (139,99), Código do cliente (8999 2617 7474), Código para Cadastramento de Débito Automático (899926177474-3), Número da Fatura (1833179434-0), and a QR code for Pix payment.



3J
AD

454840699006

0000007464 - 0000003732



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 09:56:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.06
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84680000001-6 39990082089-1
99261774741-3 83317943499-2
Data do pagamento 08/05/2024
Valor Total 139,99

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 9.5B4.B2E.7DC.782.3FE

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	017647	02/05/2024	R\$ 263,03	09/05/2024
	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	017684	06/05/2024	R\$ 257,59	09/05/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 520,62

Iago B. de 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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.017.647
SÉRIE 2
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3124 0505 0896 5500 0100 5500 2000 0176 4710 0186 7282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3621900300096 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 05.089.655/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245943469143 03/05/2024 14:02:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIÊNCIA JM CNPJ/CPPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 02/05/2024

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/05/2024

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE FONE/FAX: 3138512948 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 263,03
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 263,03

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA C COMUM qBCMonoRet: 45.5080 adRemICMSRet: R\$ 1,3721 vCMSMonoRet: R\$ 62,44	96,27	27101259	061	5929	L	45,508	5,78	263,03	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 26/04/2024, NÚMERO: 723761,
 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
 Tributos aproximados: R\$ 32.09 (12.20%) Federal, R\$ 64.18 (24.40%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - MG 244637
 FORMA DE PAGAMENTO:
 NOTAS A PRAZO: 263,03

RESERVADO AO FISCO



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.017.684

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124 0505 0896 5500 0100 5500 2000 0176 8410 0187 1348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
3621900300096

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:
05.089.655/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245947052452 06/05/2024 13:44:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

CNPJ/CPF:
02.225.066/0001-05

DATA DE EMISSÃO:
06/05/2024

ENDEREÇO:
R BAETA NEVES, 28

BAIRRO/DISTRITO:
INDUSTRIAL

CÉP:
35930127

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
06/05/2024

MUNICÍPIO:
JOAO MONLEVADE

FONE/FAX:
3138512948

UF:
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

VALOR DO ICMS:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

257,59

VALOR DO FRETE:

VALOR DO SEGURO:

DESCONTO:

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

VALOR DO IPI:

VALOR TOTAL DA NOTA:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

257,59

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NOM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA C COMUM qBCMonoRet: 44.8780 adRemICMSRet: R\$ 1,3721 vCMSSMonoRet: R\$ 61,58	94,28	27101259	061	5929	L	44,878	5,74	257,59	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 08/04/2024, NÚMERO: 715394.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 31,43 (12,20%) Federal, R\$ 82,85 (24,40%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MG 244637
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 257,59

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Vencimento 09/05/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 520,62	(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00007188-5	Nº do Documento 219010	

Pagador: **ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22**

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

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo de Entrega

Vencimento 09/05/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 520,62	Nosso Número 109/00007188-5		
Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22			Data de Entrega
Assinatura			

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00718.853054 93449.980007 1 97110000052062

Local de Pagamento	ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU ATE O CTO., PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU				Vencimento 09/05/2024
Beneficiário	POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00				Agência/Código do Beneficiário 3059/34499-8
Data do Documento	02/05/2024	Nº do Documento 219010	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/05/2024
Nº da Conta / Respos.	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 520,62
Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.					
JUROS DE MORA DE 3,00% AO MES (R\$ 0,52 / DIA)					
Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+) Juros / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

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

Código de baixa

PAGADOR / AVALISTA



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

39

DM

[Handwritten signature]



POSTO BARROCAR
POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 - I.E. 3621900300096
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS
CEP 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG

38
DND

DANFE NFC-e

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

DETALHAMENTO DA VENDA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	45,508L x 5,78	263,03
TOTAL (R\$)			263.03
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			263.03

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 34,19 (13.00%) / Estadual R\$ 52,61 (20.00%) / Municipal R\$ 0,00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 24F470
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade...: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Placa: PUE9990 |Vendedor: 98971 - MARCOS VINICIUS LEMOS|Operador: MELISSA TAIANE RIBEIRO|Ass: _____

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 472251.942 vEncFin: 472297.450

Número: 723761 - Série: 2 - Emissão: 26/04/2024 12:57:26
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3124 0405 0896 5500 0100 6500 2000 7237 6110 0758 7433

CONSUMIDOR

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



Protocolo 131242644540975 26/04/2024 12:57:27





POSTO BARROCAR
POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 - I.E. 3621900300096
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - CARNEIRINHOS
CEP 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG

39
012

DANFE NFC-e

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

DETALHAMENTO DA VENDA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD. x VL. UNIT. (R\$)	VL. Total (R\$)
001	GASOLINA C COMUM Bico 16	44,878L x 5,74	257,59
TOTAL (R\$)			257.59
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			257.59

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 33.49 (13.00%) / Estadual R\$ 51.52 (20.00%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG 24F470
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Cliente.: 716 - ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM|Cidade...: JOAO MONLEVADE / MG|CNPJ/CPF.: 02.225.066/0001-05|Placa: PUE9990 |Vendedor: 94217 - RAFAEL AUGUSTO FERREIRA SOUZA|Operador: MELISSA TAIANE RIBEIRO||Ass: _____
nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 448872.076 vEncFin: 448916.954

Número: 715394 - Série: 2 - Emissão: 08/04/2024 16:19:57
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3124 0405 0896 5500 0100 6500 2000 7153 9410 0750 3641

CONSUMIDOR

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



Protocolo 131242476668952 08/04/2024 16:20:09



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 09:56:58

40
032

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:54
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080071885305493449980007197110000052062

BENEFICIARIO:

POSTO BARROCAR LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOP INTEGR DO

CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	50.901
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	520,62
VALOR COBRADO	520,62

NR.AUTENTICACAO E.B30.286.83C.B0B.279

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1240	08/05/2024	R\$ 323,00	10/05/2024
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	20228	02/05/2024	R\$ 200,00	10/05/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 523,00

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

Iago B.O. Couto

Contador da OSC

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Crisitina Araújo
CPF: 097.788.206-35

[Assinatura]
Presidente da OSC



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

Código de Verificação para Autenticação: f76cfa45b

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
CNPJ: 16.401.059/0001-57, E-mail:



Emitido em 08/05/2024 07:47:01

Data Fato Gerador 08/05/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1240
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG		

PRESTADOR

Razão Social: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA- ME
Nome Fantasia:
Endereço: Rua AYRES QUARESMA, 44, - Nossa Senhora da Conceição
João Monlevade - MG - CEP: 35930-016
E-mail: contabil2@delcicouto.com.br - Fone: (31)3851-4947 - Site:
Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 000006297 - CPF/CNPJ: 23.942.832/0001-22

TOMADOR

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

SERVIÇO

17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.
HONORÁRIO 04/2024.

OBSERVAÇÃO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



43
000

Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA AYRES QUARESMA 44 CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG	23.942.832/0001-22 35930-016	Vencimento 10/05/2024	Valor do Documento 323,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2024 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 04/2024.		Data de Emissão 30/04/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4108/121967	
		Nosso Número 9722-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE		Número do Documento H359 04/24	
Endereço RUA BAÊTA NEVES, Nº28			
Bairro / Distrito INDUSTRIAL			
Município JOÃO MONLEVADE	UF MG	CEP 35930-127	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41083 01012.196703 00972.210017 8 97120000032300

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA 23.942.832/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4108/121967
Data do documento 30/04/2024	N. documento H359 04/24	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/04/2024	Nosso número 9722-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 323,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/05/2024 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 04/2024. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE RUA BAÊTA NEVES, Nº28 INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 09:57:38

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:57:34
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300972210017897120000032300
BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA
NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA
CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:
DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA
CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:
ACINPODE ASSOCDE COOPE INTDOS PORTD
CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO 51.001
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 323,00
VALOR COBRADO 323,00 ✓
=====

NR.AUTENTICACAO D.1CA.E75.956.F38.411
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

45
02/02

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 20228

Emitida em:
02/05/2024 às 00:00:00

Competência: 02/05/2024
Código de verificação:
af1b9161a



Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda

CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88

Inscrição Municipal: 96865

Inscrição Estadual: Isento

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

Telefone: (31) 3852 0949

E-mail: financeiro@laborarmais.com.br

Tomador do(s) Serviço(s):

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Inscrição Municipal: Não informado

Inscrição estadual: ISENTO

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Complemento:

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

Bairro: INDUSTRIAL

CEP: 35930-127

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

Discriminação do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA (PARCELA 4/12)

CTISS:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

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

Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 20093

Vencimento(s): 10/05/2024;

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

Recibo do Pagador

Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	Nosso Número 01060876	Vencimento 10/05/2024
---	--	---------------------------------	---------------------------------

Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127	CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01060876
--	--

Informações do Beneficiário
--

Informações para o Banco Referente a NF: 20102 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/05/2024. Multa de 2,00% após 10/05/2024.
--

Data do documento 02/05/2024	Num. do documento 20228	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 10608.760012 7 97120000020000

SICOOB 756-0 75691.41083 01003.432000 10608.760012 7 97120000020000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICCOB.					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478			CPF / CNPJ do beneficiário 07.325.510/0001-88	Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320	
Data do documento 02/05/2024	Num. do documento 20228	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 02/05/2024	Nosso Número 01060876
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 20102 Juros (a.d.) de 0,33% após 10/05/2024. Multa de 2,00% após 10/05/2024.					(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127				CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01060876	
Sacador / Avalista:					



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362309444350861
23/05/2024 09:59:01

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:54
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200010608760012797120000020000
BENEFICIARIO:
LABORAR CONSULTORIA EM SEGURAN
NOME FANTASIA:
LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO
CNPJ: 07.325.510/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
LABORAR CONSULTORIA EM SEGURANCA DO
CNPJ: 07.325.510/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC
CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	51.002
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.808.3FB.552.7B8.4B5

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

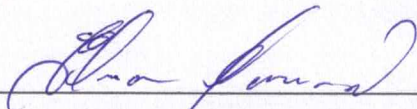
ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA
PRESTAÇÃO DE CONTAS**

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 23 de maio de 2024.



Presidente da Acinpode

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

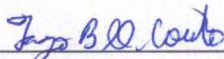
DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 23 de maio de 2024.



Assinatura do presidente da Acinpode



Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 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

Iago B.O. Couto



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SALDO REMANESCENTE NO VALOR DE R\$ 3.720,85

2 mensagens

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

14 de junho de 2024 às 09:05

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados

Bom dia

Após análise da prestação de contas do saldo remanescente no valor de R\$ 3.720,85 do **Termo de Fomento nº 01/2024**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Páginas 09,10 e 11:

As cópias dos documentos enviados contém rasuras e datas incorretas.

O processo de prestação de contas não pode ser composto por documentos ilegíveis e rasurados conforme orientações repassadas anteriormente.

Os documentos ilegíveis e rasurados impossibilitam a análise do processo de prestação de contas, portanto deverá ser providenciado documento legível e sem rasura para composição de prestação de contas.

Prazo para a entrega da documentação: 18/06/24, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Pauliana

*Entrega da documentação 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_099747.pdf
1308K

ACINPODE <acinpode@gmail.com>

14 de junho de 2024 às 10:04

Para: SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Cc: leneancosta@gmail.com

Email recebido.

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://acinpode-jm.blogspot.com.br/>

ATENDIMENTO ACINPODE ABRIL 2024

Nº	Data	CPF/RG	Assunto	Contato	Situação
1	01/04/2024	146-082-796-10	Renovação de Credencial		Resolvido
2	01/04/2024	963-546-306-15	Renovação de Credencial		Resolvido
3	02/04/2024	092-395-826-65	Renovação de Credencial	988259595	Resolvido
4	03/04/2024	057-025-096-09	Solicitação de Emprego	992527875	Resolvido
5	04/04/2024	MG-14253651	Devolução de Equipamento	992995300	Resolvido
6	05/04/2024	428-774-746-15	Renovação de Credencial	972563814	Resolvido
7	08/04/2024	MG-235.145	Doação de Equipamento	995181930	Resolvido
8	08/04/2024	993-568-056-41	Credencial de Estacionamento	985041115	Resolvido
9	09/04/2024	M 2845140	Emprestimo de Equipamentos	998917003	Resolvido
10	10/04/2024	172-246-866-80	Renovação de Credencial		Resolvido
11	11/04/2024	MG-11-829-344	Devolução de Equipamento	986709476	Resolvido
12	12/04/2024	mg10473242	Credencial de Estacionamento	999581697	Resolvido
13	15/04/2024	055-575-246-40	Renovação de Credencial		Resolvido
14	16/04/2024	146-082-796-10	Credencial de Estacionamento		Resolvido
15	17/04/2024	963-546-306-15	Renovação de Credencial		Resolvido
16	18/04/2024	014.553.366-29	Renovação de Credencial	997952292	Resolvido
17	18/04/2024	052.264.976-56	Renovação de Credencial	987389763	Resolvido
18	19/04/2024	625.192.046-72	Renovação de Credencial	999566109	Resolvido
19	22/04/2024	MG-9.128.191	Renovação de Credencial	9-93346478	Resolvido
20	22/04/2024	055.380.016-24	Renovação de Credencial		Resolvido
21	23/04/2024	686-381-726-91	Renovação de Credencial		Resolvido
22	24/04/2024	131.505.106-00	Renovação de Credencial		Resolvido
23	25/04/2024	071.432.329-24	Renovação de Credencial		Resolvido
24	26/04/2024	MG-11381247	Credencial de Estacionamento		Resolvido
25	26/04/2024	MG-9130567	ORIENTAÇÃO SOCIASSISTENCIAL		Resolvido
26	26/04/2024	159.666.636-26	Renovação de Credencial	989148186	Resolvido
27	29/04/2024	281.091.246-36	Renovação de Credencial		Resolvido
28	29/04/2024	046.879.806-24	Renovação de Credencial		Resolvido
29	30/04/2024	723.973.056-54	Passo Livre municipal	9-84001727	Resolvido
30	30/04/2024	190.049.466-37	Emprestimo de Equipamentos	9-75610213	Resolvido
31					Resolvido
32					Resolvido
33					Resolvido
34					Resolvido
35					Resolvido

DATA: 18/04/24

Nome: Nathalia Cristina Amaral das Graças

RG/CPF: 014.553.306-29

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Margarida Amaral

DATA: 18/04/24

Nome: Jaqueline Aparecida Oliveira Silva Este

RG/CPF: 052.264.976-56

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: [Assinatura]

DATA: 19/04/24

Nome: Maí de Oliveira Gomes

RG/CPF: 625.192.046-72

TELEFONE:

ASSUNTO: Renovação de Credencial

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Maí de Oliveira Gomes

DATA: 22/04/24

Nome: Maria Aparecida Silva

RG/CPF: MG-9.128.191

TELEFONE: 993346478

ASSUNTO: Pass. Livre Municipal e requer benefício Loas

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: Maria Aparecida Silva

DATA: 22/04/24

Nome: Zemira de Oliveira Santos

RG/CPF: 055.380016-24

TELEFONE: 9-85149425

ASSUNTO: Pedido de Empréstimo de equipamento cadeira de rodas e banho

De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos

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

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: <u>Rosemary Perdigão Martins</u>	DATA: <u>23/04/24</u>
RG/CPF: <u>686.301.126-91</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

NOME: <u>Jose Geraldo Souza de Assis</u>	DATA: <u>24/04/24</u>
RG/CPF: <u>131.505.106-00</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

NOME: <u>Dannor Ferreira</u>	DATA: <u>25/04/24</u>
RG/CPF: <u>071.432.329-24</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

NOME: <u>Elena Mara Santos</u>	DATA: <u>26/04/24</u>
RG/CPF: <u>MG-11.381.247</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	

NOME: <u>Leila de Fatima Marinho Ueta</u>	DATA: <u>26/04/24</u>
RG/CPF: <u>MG-9.130.567</u>	
TELEFONE: <u>984.869718</u>	
ASSUNTO: <u>Orientação a ser da de ordem jurídica e assistencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Leila de Fatima Marinho Ueta</u>	

--,NOME: <i>Jonas Hudson Figueiredo Lima</i>		DATA: <i>26/04/24</i>
RG/CPF: <i>159.666.636-26</i>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA:		

NOME: <i>Dna Maria Jacome</i>		DATA: <i>29/04/24</i>
RG/CPF: <i>881.001.246-36</i>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial do Sr. Jorge Linhares Jacome</i>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		

NOME: <i>Tharbianes Frederico Prado</i>		DATA: <i>29/04/24</i>
RG/CPF: <i>046.875.806-29</i>		
TELEFONE:		
ASSUNTO: <i>Renovação de Credencial</i>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		

NOME: <i>Milton Gomes Avanda</i>		DATA: <i>30/04/24</i>
RG/CPF: <i>123.973.656-34</i>		
TELEFONE: <i>9-8700 1729</i>		
ASSUNTO: <i>Passo Livre Municipal</i>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>		

NOME: <i>Lorenzo Duarte Teixeira</i>		DATA: <i>30/04/24</i>
RG/CPF: <i>190.049.466-37</i>		
TELEFONE: <i>9-75610213</i>		
ASSUNTO: <i>Credencial de Estacionamento</i>		<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido		CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <i>Ediana Maria Duarte</i>		



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;

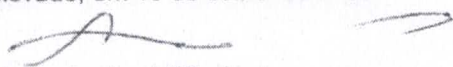
RESOLVE:

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 (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 01/2024	
Vigência da parceria: 03/01/2024 a 31/12/2024	
Valor Global: R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais), repassado em 12 parcelas mensais de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)	
Prestação de contas: referente ao saldo remanescente no valor de R\$ 3.720,85 (três mil, setecentos e vinte reais e oitenta e cinco centavos - não houve repasse da 4ª parcela por motivo de saldo em conta bancária da parceria.	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Alcançando Fronteira", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Abril/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de abril/2024.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA	A meta estabelecida no Plano de Trabalho, foi alcançada no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Sector.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes <p><i>Diheo</i> <i>f</i> <i>(PAT)</i> <i>(signature)</i></p>



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de abril foi de 30 (trinta) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	As atividades diárias da instituição realizadas através da articulação de políticas públicas e privadas possibilitaram ao público alvo, o acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde e assistência social, contribuindo para uma sociedade justa e solidária.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para cumprimento da meta e execução do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu a meta descrita no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 24 de junho de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 24 de junho de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

Observação: Não há.

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

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

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thámires 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**

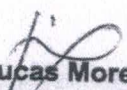
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

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 Fomento nº 01/2024**, assinado em 02/01/2024, entre o município de João Monlevade e a Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE.

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

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

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

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

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas do saldo remanescente em conta no valor de **R\$ 3.720,85 (três mil, setecentos e vinte reais e oitenta e cinco centavos)** diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 24 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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 69 folhas, incluindo esta, referente ao saldo remanescente no valor de R\$ 3.720,85 (três mil, setecentos e vinte reais e oitenta e cinco centavos) – **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “ Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Alcançando Fronteira”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 24 de junho de 2024.


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 Parcial - saldo remanescente no valor de R\$ 3.720,85 (três mil, setecentos e vinte reais e oitenta e cinco centavos) referente ao Termo de Fomento Nº 01/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - saldo remanescente no valor de R\$ 3.720,85 (três mil, setecentos e vinte reais e oitenta e cinco centavos)**, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 24 de junho de 2024.

Rita de Cassia da Cruz Souza

Secretária Municipal de Assistência Social