

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 23/2023

João Monlevade, 14 de Abril de 2023

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

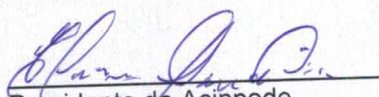
ºAssunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº02/2022 referente a 7ª Parcial -  
Março de 2023. ✓

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

  
Presidente da Acinpode

Recebido em: 24/04/23

Responsável: 

**ANEXO II**

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a ampliação da equipe para melhorar gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto “Esperança Inovadora”.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Março/2023 ✓
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais) – Repasse 19/09/2022
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	7ª Parcial– R\$ 2.500,00 ✓

**1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:**

**– Objetivo Geral:**

Possibilitar a ampliação da equipe para melhorar gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto “Esperança Inovadora”.

**– Objetivos específicos:**

Contratar profissional de nível superior na área de assistência social e na área de gestão administrativa.

*Fundada em Julho de 1997*

**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)
Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial para o público alvo da OSC, através da contratação de um profissional na área de Assistência Social, com carga horária de 16 horas semanais.	Aproximadamente 20 (vinte) atendimentos mensais.	20 (vinte) atendimentos	Sim	
Promover a gestão das atividades administrativas da OSC, através da contratação de um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 04 horas semanais	Demanda interna da OSC. (Não fará atendimento ao público)			



**DIÁRIO DE ATENDIMENTO ACOLHIMENTO MÊS DE MARÇO DE 2023 -**

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação	Motivo
1	03/03/2023	094.915.016-90	Ariana Aparecida Oliveira dos Santos	Acolhimento Social	998413089	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
2	07/03/2023	024.246.306-34	Euclides Ferreira Rocha	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
3	07/03/2023	074.476.339-67	Maria Aparecida do Carmo	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
4	07/03/2023	959.626.546-68	Regina Celia Soares Cesário	Acolhimento Social	988065176	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
5	07/03/2023	030.940.846-64	Maria de Fatima Silva	Acolhimento Social	999193636	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
6	09/03/2023	033.066.416-69	Alerinda Leia dos Santos	Acolhimento Social	975032907	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
7	13/03/2023	047.352.866-11	Maria Aparecida do Carmo	Acolhimento Social	999110393	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
8	17/03/2023	399.361.476-34	Marcelo da Silva	Acolhimento Social	998986002	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
9	17/03/2023	142.188.706-10	Julia Chaves Bastos	Acolhimento Social	985120212	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
10	17/03/2023	026.374.666-69	Ademir Andre da Silva	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
11	20/03/2023	105.000.256-30	Geislaine Araujo Barros	Acolhimento Social	993623308	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
12	20/03/2023	1.235.422.660	Marco Tulio de Oliveira	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
13	22/03/2023	031.652.296-19	Luciano Deodato Marques	Acolhimento Social	995741469	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
14	24/03/2023	437.658.296-19	Maria Aparecida Reis Souza	Acolhimento Social	38505479	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
15	24/03/2023	031.652.696-10	Luciene Gonçalves Silva	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
16	28/03/2023	091.832.826-00	Gledison Caetano F. Duarte	Acolhimento Social	992445548	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
17	28/03/2023	037.855.936-40	Fabio Vieira Guimaraes	Acolhimento Social	997349680	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
18	28/03/2023	051.233.566-49	Anibal de Godoi Pereira	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
19	31/03/2023	033.000.146-97	Amarildo dos Santos	Acolhimento Social		Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL
20	31/03/2023	816.262.586-00	Justino da Silva Mota	Acolhimento Social	983356265	Resolvido	ENCAMINHAMENTO A REDE SOCIASSISTENCIAL

09  
00

Fundada em 18 de julho de 1997

**Serviço: Acolhimento Social/Projeto Esperança Renovadora - Termo de COLABORAÇÃO 02/2022 - Lei Federal 13.019/2014**

Nome:	Idade:	Telefone:	Data Atendimento	CPI:	Endereço:	Assinatura:
1. <i>[Handwritten Name]</i>	36	3333.3333	01.03.2023	034.035.036.30	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
2. <i>[Handwritten Name]</i>	60	3148.306.517	01.03.2023	074.476.354.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
3. <i>[Handwritten Name]</i>	51	344.936.36	01.03.2023	35.963.546.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
4. <i>[Handwritten Name]</i>	60	9-1503.990	01.03.2023	35.945.846.61	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
5. <i>[Handwritten Name]</i>	60	3111.03.03	01.03.2023	033.060.446.44	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
6. <i>[Handwritten Name]</i>	60	3148.306.517	01.03.2023	074.476.354.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
7. <i>[Handwritten Name]</i>	61	3148.306.517	01.03.2023	074.476.354.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
8. <i>[Handwritten Name]</i>	13	3148.306.517	17.03.2023	140.108.705-16	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
9. <i>[Handwritten Name]</i>	50	3173.931.144	15.17.03.2023	026.578.666.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
10. <i>[Handwritten Name]</i>	53	3148.306.517	20.03.2023	074.476.354.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
11. <i>[Handwritten Name]</i>	51	3148.306.517	20.03.2023	074.476.354.63	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
12. <i>[Handwritten Name]</i>	55	3850.5477	24.03.2023	459.678.295.4	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
13. <i>[Handwritten Name]</i>	55	3850.5477	24.03.2023	459.678.295.4	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
14. <i>[Handwritten Name]</i>	48	9.924.455.46	28.03.2023	051.832.226.00	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
15. <i>[Handwritten Name]</i>	44	9.924.455.46	28.03.2023	051.832.226.00	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
16. <i>[Handwritten Name]</i>	44	9.924.455.46	28.03.2023	051.832.226.00	<i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
17. <i>[Handwritten Name]</i>						
18. <i>[Handwritten Name]</i>						
19. <i>[Handwritten Name]</i>						
20. <i>[Handwritten Name]</i>						

Elisa Gonçalves - Presidente da ACINPODE  
Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carmelinos - João Montevado/MG.  
Email: acinpoede@yahoo.com.br; acinpoede@gmail.com  
Fone: (31) 3851-2542 - Celular: (31) 9654-8462

*[Handwritten Signature]*




*Fundada em Julho de 1997*

### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover atendimento e acompanhamento socioassistencial dos usuários cadastrados na OSC	Contratar um profissional da área de Assistência Social, com carga horária de 16 horas semanais para: Caberá ao profissional: Executar ações de acolhida humanizada aos usuários; realizar atendimento dentro da UNIDADE CENTRO DIA; orientar as famílias quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais; coordenar atividades de acolhimento, reuniões e eventos, visitas domiciliares, acompanhar a execução dos projetos, dentre outras funções.	Março/2023	Março/2023
Promover a gestão das atividades administrativas da OSC	Contratar um profissional na área de Gestão Administrativa com carga horária de 4 horas semanais para: Caberá ao profissional: Escrever e monitorar a execução dos planos de trabalho; organizar e executar as prestações de contas e auxiliar a organização da documentação da OSC.	Março/2023	Março/2023

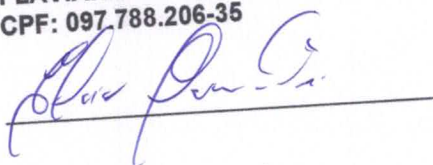


**4 – RELATÓRIOS FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE**

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p><b>20/03/2023</b></p> <p>Gestão Administrativa Atendimento Centro dia ACINPODE e auxiliar a organização da documentação da OSC.</p>	
<p><b>17/03/2023</b></p> <p>Assistência Social Visita in loco</p>	
<p><b>22/03/2023</b></p> <p>Visita Domiciliar</p>	

João Monlevade, 14 de abril de 2023.

Flaviane Cristina Araújo  
FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO  
CPF: 097.788.206-35



Presidente da Acinpode

Fundada em Julho de 1997

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade - ACINPODE
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a ampliação da equipe para melhorar gerenciamento, organização e atendimento aos usuários da ACINPODE, conforme ações previstas no Projeto "Esperança Inovadora".
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Abril/2023
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais) - Repasse 19/09/2022
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	7ª Parcial-R\$ 2.500,00

**DELCI SERGIO DO COU TO**  
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



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





*Fundada em Julho de 1997*

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

**DELCI SERGIO DO COU TO**  
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



09  
02



# Consultas - Extrato de conta corrente

G3381213280520701  
12/04/2023 13:39:12

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 55899-0ASSOCIACAO C I P DEFI  
Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.053.265	800,00 D	
				04/04 08:25 LUCIANA C CANAZART SOUZA			
04/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	1.700,00 D	
				033 2289 05444680661 LILIANE APARECIDA			
04/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.500,00 C	0,00 C
12/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
							13.395,97C
Invest.com Resgate Autom.							13.395,97C
Saldo							0,00
Juros *							28/04/2023
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							02/05/2023
Data de Debito de IOF							
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							<b>13.501,18</b>
S.Público Automático							

OBSERVAÇÕES:

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:02/2022					
PERÍODO: 14/03/2023 a 12/04/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
14/03/2023	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 15.000,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANETE (Item 6)	
			04/04/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.500,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
14/03/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 15.000,00	12/04/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.500,00
-	-	-	12/04/2023	SALDO	R\$ 12.500,00

**DELCEI 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

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

Contador da OSC

**DELCEI 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

Presidente da OSC

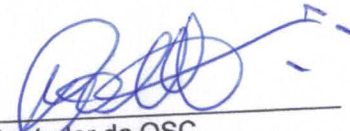
Fundada em Julho de 1997

7. 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	09	03/04/2023	800,00	04/04/2023	
2)	Liliane Aparecida dos Santos Gomes	Assistente Social	NF	09	03/04/2023	1.700,00	04/04/2023	
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 2.500,00	

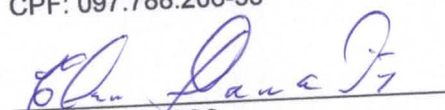
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

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

  
Contador da OSC

João Monlevade, 14 de abril de 2023.

  
FLAVIANE CRISTINA ARAÚJO  
CPF: 097.788.206-35

  
Presidente da OSC

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

13  
00



### Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade  
Função: Gestora Administrativo      Data de Admissão: 01/09/2022      CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Prestador de serviço: Luciana Cristina Paragait de Souza      LOCAL: gHde

MÊS: Março 2023 - 0

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3					
4					
5					
6	06:59			11:00-	DSR
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	07:02			11:02-	DSR
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	07:05			11:10-	DSR
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	07:00			11:05-	DSR
28					
29					
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: [Handwritten Signature]

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



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
9

Série: E

Data Emissão: 03/04/2023

Certificação: 827B3-93B89

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA  
Nome Fantasia: LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA  
CNPJ/CPF: 47.824.973/0001-09 Insc. Municipal: 2261308  
Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS  
Bairro: CARNEIRINHOS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: expediente@delcicouto.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 4163  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-002  
Telefone: 31986453105

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE  
CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 Insc. Municipal: 110272  
Endereço: RUA BAETA NEVES  
Bairro: INDUSTRIAL  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: acinpode@yahoo.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 28  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-127  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GESTÃO ADMINISTRATIVO REFERENTE A MARÇO/2023. #

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	800,0000	800,00

Valor Tributável: R\$ 800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 800,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 800,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 800,00</b>	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 31/03/2023 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)  
CNAE: 8219999 Empresa Optante do Simples Nacional

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 03/04/2023 às 08:28:07

Recebi(emos) de: LUCIANA CRISTINA CANAZART DE SOUZA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 9  
Certificação  
827B3-93B89

Data

Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:25:20  
222002220 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.899-0

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2023  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.053.265  
VALOR TOTAL 800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCIANA C CANAZART SOUZA  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 53.265-7  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.055.899

NR.AUTENTICACAO 9.911.210.3B8.72E.24E

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

16  
00

CNPJ  
**47.824.973/0001-09**

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

Período de Apuração  
**Março/2023**

Data de Vencimento  
**20/04/2023**

Número do Documento  
**07.08.23093.1855799-0**

Pagar este documento até

**20/04/2023**

Observações  
**CPF: 064.865.056-13**  
**Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00**  
**PGMEI(Versao:3.9.0)**

Valor Total do Documento

**70,10**

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 03/2023	65,10			65,10
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 03/2023	5,00			5,00
<b>Totais</b>		<b>70,10</b>			<b>70,10</b>

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/04/2023 08:37:26

85840000000 0 70100328231 0 10070823093 4 18557990426 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional



CNPJ: 47.824.973/0001-09  
Número: 07.08.23093.1855799-0  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 70,10

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.07.22  
2220902220

33  
07b

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LUCIANA C CANAZART SOUZA

AGENCIA: 2220-9      CONTA:                      53.265-7

=====

Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL

Codigo de Barras      85840000000-0      70100328231-0

10070823093-4      18557990426-7

Data do pagamento                                      12/04/2023

Valor Total    70,10

=====

DOCUMENTO: 041204

AUTENTICACAO SISBB:

9.21C.62D.4D8.28C.18C

*[Handwritten signature]*

30  
02

# Horas Trabalhadas



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade  
Função: Assistente Social Data de Admissão: 01/09/2022 CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Prestador de serviço: Elaine Aparecida dos Santos Gomes

LOCAL: ACINPODE

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

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

19  
022



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
9

Série: E

Data Emissão: 03/04/2023

Certificação: BF5D2-DA774

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LILIANE APARECIDA DOS SANTOS GOMES  
Nome Fantasia: LILIANE APARECIDA DOS SANTOS GOMES  
CNPJ/CPF: 47.844.569/0001-05 Insc. Municipal: 2261309  
Endereço: RUA DONA CLARA  
Bairro: VALE DO SOL  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: expediente@delcicouto.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 19  
Compl.: APTO 201  
UF: MG CEP: 35930-173  
Telefone: 31989044631

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE  
CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 Insc. Municipal: 110272  
Endereço: RUA BAETA NEVES  
Bairro: INDUSTRIAL  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: acinpode@yahoo.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 28  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-127  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ASSISTENTE SOCIAL REFERENTE A MARÇO/2023. \*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.700,0000	1.700,00

Valor Tributável: R\$ 1.700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 1.700,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.700,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.700,00</b>	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8712300  
Observações:

Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG  
Tributação: Microempresário Individual (MEI)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 03/04/2023 00:00:00

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 03/04/2023 às 08:34:13

Recebi(emos) de: LILIANE APARECIDA DOS SANTOS GOMES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 9  
Certificação  
BF5D2-DA774

\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381213280520701  
12/04/2023 13:41:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.18  
2220902220 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.899-0

=====

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: 1.009.559-2

FAVORECIDO: LILIANE APARECIDA DOS SANTOS GOMES  
CPF/CNPJ: 054.446.806-61  
VALOR: R\$ 1.700,00  
DEBITO EM: 04/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040401  
AUTENTICACAO SISBB: B.FB3.8FF.C7A.5BC.A00

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



# Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ <b>47.844.569/0001-05</b>	Razão Social <b>LILIANE APARECIDA DOS SANTOS GOMES 05444680661</b>		
Período de Apuração <b>Março/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.08.23093.1852017-5</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>CPF: 054.446.806-61</b> <b>Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00</b> <b>PGMEI(Versao:3.9.0)</b>			Valor Total do Documento <b>70,10</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 03/2023	65,10			65,10
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 03/2023	5,00			5,00
	<b>Totais</b>	<b>70,10</b>			<b>70,10</b>

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/04/2023 08:36:10

85840000000 0 70100328231 0 10070823093 4 18520175826 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000000 0 70100328231 0 10070823093 4 18520175826 7



CNPJ: 47.844.569/0001-05  
Número: 07.08.23093.1852017-5  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 70,10

Pague com o PIX





Flaviane Coordenadora

hoje às 13:39



22  
D10



✓ Pagamento realizado com sucesso.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

Agente Arrecadador:  
**CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Codigo de Barras:  
**85840000000-0 70100328231-0  
10070823093-4 18520175826-7 -**

Data de Pagamento:  
**10/04/2023**

Numero do Documento:  
**07.08.23093.1852017-5**

Valor Total:  
**R\$ 70,10 -**

Autenticacao:  
**MBB351D9FD23E90F1792C90**

Convenio de Arrecadacao:  
**00336916000900000070**

Empresa:  
**SIMPLES NACIONAL**

Data de Vencimento:  
**20/04/2023**

Data da Transacao:  
**07/04/2023**

Hora da Transacao:  
**18:14:19**

Canal:  
**INTERNET BANKING**

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

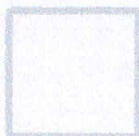
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Data da transação:  
**07/04/2023 18:14:19**

Autenticação bancária:  
**MBB351D9FD23E90F1792C90**

**Central de Atendimento Santander**

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800-702-3535 (Demais Localidades)  
SAC 0800-762-7777  
Ouvidoria 0800-726-0322



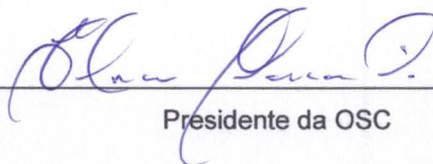
ANEXO IV

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 02/2022.

João Monlevade, 14 de abril de 2023.



Presidente da OSC

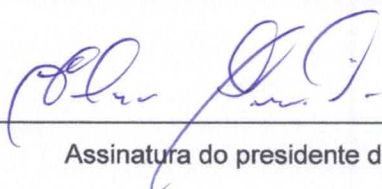
ANEXO V


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, 14 de Julho de 2023.

  
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 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevado - Minas Gerais

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





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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME..... : 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, 14/04/2023 as 11:27:44.

Válido até: 13/07/2023.

Código de Controle: 590725.

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 - Carneirinho  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
Jato Monlevade - Minas Gerais



**PORTARIA Nº 474 /2022  
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

**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:**

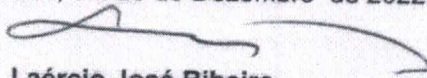
**Art. 1º** Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

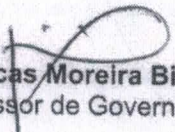
**Art. 2º** Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefone: (31) 3859-2553
E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Colaboração: N° 02/2022</b>
Vigência da parceria: 30/08/2022 a 30/08/2023
Valor Global: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)
Valor transferido: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) - Parcela Única - Repasse em 19/09/2022

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto <i>“Esperança Inovadora”</i> utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral, na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS, Ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Março/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC no período em análise.
<b>RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)</b>	[ x ] parciais [ ] finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas estabelecidas no plano de trabalho foram cumpridas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)</b>	[ x ] satisfatórios [ ] insatisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.

*Silva*  
*Truj*  
*Otoni*  
*Costa*

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

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

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



AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela assistente social no mês de março foi de 20 (vinte) pessoas.
ANÁLISE QUALITATIVA	As atividades desenvolvidas pela assistente social e a gestora administrativa garantem aos usuários da ACINPODE um atendimento de qualidade, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, facilitando o acesso aos usuários aos seus direitos e maior eficiência na gestão.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li><li>• <a href="https://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>
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	[ X ] Social
CONCLUSÕES	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 25 de abril de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, 08 de fevereiro de 2021.

João Monlevade, 25 de abril de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:  SIM  NÃO

OBSERVAÇÕES: NÃO HÁ.

Vaender Pessoa de Castro  
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva  
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos  
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva  
Membro da Comissão

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria N° 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022**



**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 – GESTOR DE PARCERIA

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da parcial 07 do Termo de Colaboração nº 02/2022, assinado em 25/08/2022, entre o Município e a Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE e consoante ao processo de Inexigibilidade de Chamamento Público nº 005/2022, 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 e suas respectivas Comissões, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 03/08/2022, Ata nº 339, 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 da parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhadas e fiscalizadas 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.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do Relatório de Execução do Objeto (REO), do Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho. O cumprimento das metas e a execução financeira foram condizentes com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

*“ Art. 42 - ...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.”*



*" Art. 61. São obrigações do gestor:*

*I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;*

*II - Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;*

*III - Vetado*

*IV - Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)*

*V - Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação".*

*" 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".*

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da parcial 07, diante da demonstração correta da aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 25 de abril de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.



## RELATÓRIO DE VISITA *in-loco*

### 1) IDENTIFICAÇÃO:

- OSC: ACENPODE
- DATA DA VISITA: 10/11/2022
- HORA DA VISITA: 9h30
- ENDEREÇO: Rua Vista de Estímulo, 59 (Caminhão)
- REPRESENTANTE DA OSC: Flaviane

\* Flaviane Cristina Araújo  
\* Dora de Oliveira Gomes

\* Concluímos que a OSC está exercitando as funções (descritas) no Plano de Trabalho.

• Silva  
• Ottoni

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias - MROSC  
Lei 13.019/2014 - Port. 286, 08/02/2021  
Município de João Monlevade/MG







**JOÃO MONLEVADE**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 34 folhas, incluindo esta, referente à parcial 07 do **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2022 – ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “possibilitar a realização das ações previstas no projeto “**Esperança Inovadora**” utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral, na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social- CMAS, Ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de trabalho.

João Monlevade, 25 de abril de 2023.

---

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



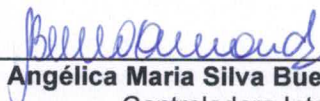
## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

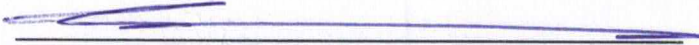
Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADÉ - ACINPODE** apresentou a Prestação de Contas da Parcial 07 referente ao Termo de Colaboração Nº 02/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 07 a que se refere o Termo de Colaboração nº 02/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADÉ - ACINPODE**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

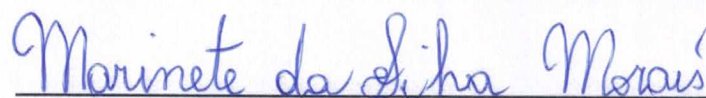
João Monlevade, 25 de abril de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Angélica Maria Silva Bueno Drumond**  
Controladora Interna

  
\_\_\_\_\_  
**Fabrício Pinto de Melo Lopes**  
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

### MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 07 a que se refere o Termo de Colaboração nº 02/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADÉ - ACINPODE**.

  
\_\_\_\_\_  
**Marinete da Silva Morais**  
Secretária Municipal de Assistência Social