

**ANEXO I**

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 17/2024

João Monlevade, 20 de Março de 2024.

Ilm<sup>as</sup>. Sr<sup>as</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

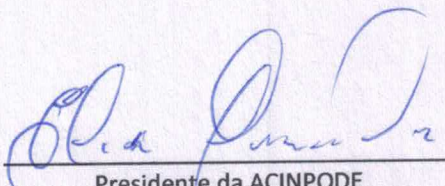
**Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº01/2024 referente a 2ª Parcela**

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

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

Recebido em: 22/03/24 Responsável: Ailheon  
15h23min

**ANEXO II**

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

<b>OSC PARCEIRA</b>	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
<b>CNPJ</b>	02.225.066/0001-05
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	FEVEREIRO/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	TERMO DE FOMENTO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	2ª PARCELA – REPASSE EM 11/03/2024

**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 Fevereiro/2024	Sim	

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

**ATENDIMENTO ACINPODE FEVEREIRO 2024**

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação
1	01/02/2024	MG-12722.029	Elisabete Martins	Passo livre	9-89234190	Resolvido
2	01/02/2024	MG- 10.085.172	Janaina Silva Lourds de Araujo	Orientação de direitos	9-85226508	Resolvido
3	02/02/2024	M-5943654	Carlos Henrique Schuchfer	Orientação Veicular	9-999961586	Resolvido
4	02/02/2024	099...910.606-69	Marina Santos Sevrino	Orientação de direitos	9-93447781	Resolvido
5	05/02/2024	379.016.566-20	Antonio Jose de Souza	Empréstimo de equipamento	994455096	Resolvido
6	06/02/2024	MG115.006	Gislei da Silva Pinto	Doação de lares	9-90687891	Resolvido
7	06/02/2024	066.550.428-44	Conceição Apoarcida Oliveira	Passo livre	9-83809777	Resolvido
8	07/02/2024	122.686.426-85	Vinicius Guerra Barros	Renovação credencial		Resolvido
9	08/02/2024	426.654.426-04	Geraldo Magela Ferreira	Renovação credencial		Resolvido
10	09/02/2024	059.548.956-78	Eliane Cristina do Santos	Empréstimo de equipamento	9-93448214	Resolvido
11	15/02/2024	051.266.976-12	Domingos Tassiano Ferrira	Credencial de estacionamento		Resolvido
12	15/02/2024	070.556.086-43	Daniel Teixeira Nunes	Renovação credencial	9-89375179	Resolvido
13	16/02/2024	053.587.856-28	Rogério Ferreira da Rocha Magela	Mercado de trabalho	9-88345179	Resolvido
14	16/02/2024	095.145.632-12	Lidiane Aparcida Arcanjo	Mercado de trabalho		Resolvido
15	19/02/2024	088.298.876-30	Vitor Dinalli Iglesias	Renovação credencial		Resolvido
16	22/02/2024	MG 18140458	Amanda Reis Andrade Amorim	Questionario arcelomittal	988259595	Resolvido
17	22/02/2024	092.395.826-65	Silvano Barbosa da Silva	Renovação credencial	990655054	Resolvido
18	22/02/2024	428.484.586-15	Valdevina Terezinha da Silva	Cobrar cadeiras de rodas e banho	31998721964	Resolvido
19	22/02/2024	MG 6728970	Higor Canaan Azzi	Mapeamento de stakeholders	985226508	Resolvido
20	22/02/2024	MG 10085172	Janaina Cordeiro da Silva Araujo	Credencial de estacionamento		Resolvido
21	23/02/2024	103.832.446-76	Lucas Fraga Silvestre	Renovação credencial	9-84804159	Resolvido
22	26/02/2024	469.761.246-91	Geraldo Magela Braga	Renovação credencial	9-98749163	Resolvido
23	26/02/2024	127.421.321-28	Thiago Marcolino de Freitas	Resolvido	985694651	Resolvido
24	27/02/2024	577.290.696-87	Luiz Ferreira Rocha	Renovação credencial	9-84804189	Resolvido
25	27/02/2024	469.761.246-91	Geraldo Magela Braga	Renovação credencial	9-89586506	Resolvido
26	28/02/2024	M-1157732	Elson Ribeiro Menezes	Empréstimo de equipamento	9-75942515	Resolvido
27	28/02/2024	MG-13.122.203	Simone Catarino	Credencial de estacionamento		Resolvido
28	28/02/2024	428.747.426-00	Maria das Graças de Souza Nascimento	Renovação credencial		Resolvido
29	29/02/2024	809.081.796-34	Eloiza Ferreira Mota	Credencial de estacionamento		Resolvido
30	29/02/2024	213.346.196-88	Izaias Moreira da Silva	Renovação credencial		Resolvido



NOME: <u>Elizabete Martins</u>	DATA: <u>01/02/24</u>
RG/CPF: <u>MG-12.722.029</u>	
TELEFONE: <u>98923.4190</u>	
ASSUNTO: <u>Passo livre</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 checked="" type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Elizabete Martins</u>	

NOME: <u>Famaina Silva Cardoso Araújo</u>	DATA: <u>01/02/24</u>
RG/CPF: <u>MG-10.085.172</u>	
TELEFONE: <u>98522.6508</u>	
ASSUNTO: <u>Orientação</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Jscaraujo</u>	

NOME: <u>Carlos Henrique SCHUEHTER (Filho)</u>	DATA: <u>02/02/24</u>
RG/CPF: <u>M5943654</u>	
TELEFONE: <u>31 99996 1586</u>	
ASSUNTO: <u>Orientação de isenção veicular</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>Carlos Henrique Schuehter</u>	

NOME: <u>Marina Santos Severino</u>	DATA: <u>02/02/24</u>
RG/CPF: <u>099.910.606-69</u>	
TELEFONE: <u>9-83447781</u>	
ASSUNTO: <u>Orientação</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>Marina Santos Severino</u>	

NOME: <u>Antonio Jose de Souza</u>	DATA: <u>05/02/24</u>
RG/CPF: <u>379.016.566-20</u>	
TELEFONE: <u>9-1596 0495/99445 5096</u>	
ASSUNTO: <u>Cadeira de Rodas Rua Macek, 480, Lucília</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:	

NOME: <u>Giulien da Silva Pinto</u>	DATA: <u>06/02/24</u>
RG/CPF: <u>MG-118.006</u>	
TELEFONE: <u>9-90687891</u>	
ASSUNTO: <u>Lacre doação</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>Giulien da S. Pinto</u>	

NOME: <u>Conceição Sp. M. Oliveira</u>	DATA: <u>06/02/24</u>
RG/CPF: <u>066.550.428-44</u>   <u>RG-MG-156.44785</u>	
TELEFONE: <u>9 8380.9777</u>	
ASSUNTO: <u>Passo livre paratiza cerebral.</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>Conceição M. Oliveira de Oliveira</u>	

NOME: <u>Vinicius Guerra Ramos</u>	DATA: <u>07/02/24</u>
RG/CPF: <u>122.686.436-89</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>Silvana Costa Guerra</u>	

NOME: <u>Genivaldo Magela Teixeira</u>	DATA: <u>08/02/24</u>
RG/CPF: <u>426.654.406-04</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>Genivaldo Magela Teixeira</u>	

NOME: <u>Eliane Cristina dos Santos</u>	DATA: <u>09/02/24</u>
RG/CPF: <u>059.348.956-78</u>	
TELEFONE: <u>9-9344.8214</u>	
ASSUNTO: <u>Solicitação Em prestimo de Cadastro de banco</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>Eliane Cristina dos Santos Junior</u>	

NOME: Domingos Lassiano Ferreira	DATA: 15/02/24
RG/CPF: 251.206.976-13	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Credencial de Estacionamento	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA:	

NOME: Daniel Teixeira Nunes	DATA: 15/02/24
RG/CPF: 070.556.080-43	
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: Daniel Teixeira Nunes	

NOME: Rogéria Ferreira da Rocha Magalhães	DATA: 16/02/24
RG/CPF: 053.587.836-28	
TELEFONE: 31.989.345.179	
ASSUNTO: Currículo vaga de assistência social	<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: f. rochamg	

NOME: Lidiane Aparecida Areanjo	DATA: 16/02/24
RG/CPF: 095.149.632-12	
TELEFONE: 9-88.42.6593	
ASSUNTO: Currículo vaga de assistente social	<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: Lidiane Aparecida Areanjo	

NOME: Vitor Dinali Tokias	DATA: 19/02/24
RG/CPF: 081.295.876-30	
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:	



**ATENDIMENTOS ACINPODE**

09  
000

NOME: Amanda Reis Andrade Amadorim DATA: 22.02.24  
 RG/CPF: MG 1814 0458 1022 -348 546-28  
 TELEFONE:  
 ASSUNTO: Questionário Ancestral  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 204  
 ASSINATURA: Amadorim

NOME: Silvana Barbosa da Silva DATA: 22/02/24  
 RG/CPF: 9 8825 9595 CPF = 092.395.826-65  
 TELEFONE: 9.8825.9595  
 ASSUNTO: Perdeu a credencial e pediu para renovar  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: Silvana B da Silva

NOME: Valdervina Terezinha da Silva DATA: 22/02/24  
 RG/CPF: 428.484.586-15  
 TELEFONE: 9 9065 5054  
 ASSUNTO: Cobrar as cadeiras de rodas e banho na S.M.S Fisioterapia (claudineia A. da Silva)  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: Valdervina Terezinha da Silva

NOME: Higor CAVAN AZEVI DATA: 22-02-24  
 RG/CPF: MG 6728 970  
 TELEFONE: 31 998721964  
 ASSUNTO: MAPEAMENTO DE STAKEHOLDERS  De 0 a 7 anos  
 ,SSA SOLUÇÕES SOCIOAMBIENTAIS  De 8 a 12 anos  
 A SERVIÇO DA ARCELORMITTAL MINA ANDARAÉ  De 12 a 59 anos  
 De 60 a ... anos  
 SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região  
 ASSINATURA: Higor

NOME: Janaina da Silva Cordeiro Araújo DATA: 23/02/24  
 RG/CPF: MG-10 085 172  
 TELEFONE: 9-8522 65 08  
 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: Janaina

*[Handwritten signature]*

**ATENDIMENTOS ACINPODE**

10  
000

NOME: Lucas Fraga Silvestre	DATA: 26/02/24
RG/CPF: 103.832-446-76	
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: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Geraldo Magela Braga	DATA: 26/02/24
RG/CPF: 469.761.246-91	
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: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Thiago Marcelino de Freitas	DATA: 24/02/24
RG/CPF: 127.421.321-28	
TELEFONE: 033 9-98749163	
ASSUNTO: Deficiente de ctm dificuldade visual	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Luiz Ferreira da Rocha	DATA: 27/02/24
RG/CPF: 574.290.696-87	
TELEFONE: 9-85694651	
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: <i>[assinatura]</i>	

NOME: Geraldo Magela Braga	DATA: 27/02/24
RG/CPF: 469.761.246-91	
TELEFONE: 9-84804159	
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: <i>[assinatura]</i>	

**ATENDIMENTOS ACINPODE**

11  
07

NOME: <u>Elson Ribeiro de Menezes</u>	DATA: <u>28/02/24</u>
RG/CPF: <u>M-1157782</u>	
TELEFONE: <u>9-89586506</u>	
ASSUNTO: <u>cadeira de rodas</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA:	

NOME: <u>Simone Catarina</u>	DATA: <u>28/02/24</u>
RG/CPF: <u>MG-13122203</u>	
TELEFONE: <u>975942514</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>Simone Catarina</u>	

NOME: <u>Maria das Graças de Souza Nascimento</u>	DATA: <u>28/02/24</u>
RG/CPF: <u>428.747.426-00</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:	

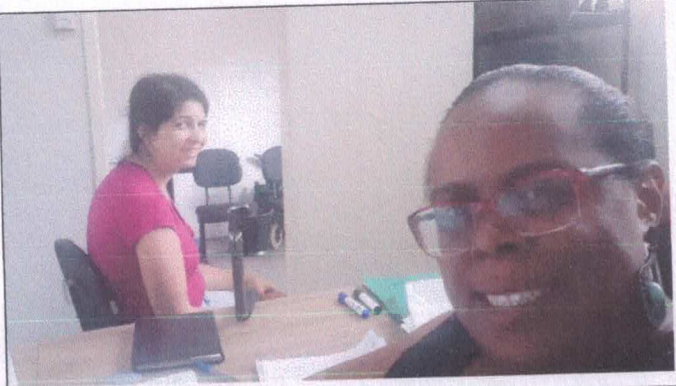
NOME: <u>Eloiza Ferreira Melo</u>	DATA: <u>29/02/24</u>
RG/CPF: <u>809.081.196-34</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionamento</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: ( ) Pendente ( ) Resolvido	CIDADE: ( ) João Monlevade ( ) Região
ASSINATURA: <u>Eloiza Ferreira Melo</u>	

NOME: <u>Izaias Moreira da Silva</u>	DATA: <u>29/02/24</u>
RG/CPF: <u>518.306.196-88</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>Izaias Moreira da Silva</u>	

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"> <li>- Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais)</li> <li>- Pagamento de encargos sociais e trabalhistas</li> <li>- Pagamento de benefícios (vale-transporte)</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis.</li> <li>- Pagamento de taxas (Laborar, INSS e FGTS)</li> <li>- Pagamento de linha telefônica/internet</li> <li>- Pagamento de seguro do veículo – da OSC - Placa PUE 9990</li> <li>- Pagamento de combustível para o veículo da OSC - Placa PUE9990</li> <li>- Pagamento de serviços contábeis</li> </ul>	FEVEREIRO/2024	FEVEREIRO/2024

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
16/02/2024 ATENDIMENTO NO CENTRO DA ACINPODE	

João Monlevade, 20 / 02 / 2024.

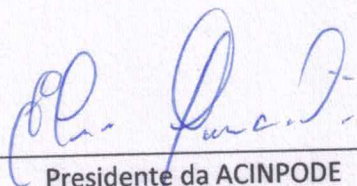
Flaviane Cristina Araújo  
Flaviane Cristina Araújo  
CPF: 097.788.206-35

[Signature]  
Presidente da AcinpoDE

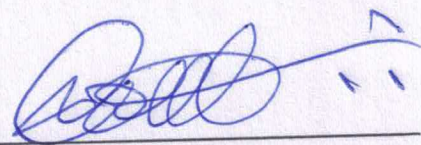
ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade MG
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	MARÇO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 48.000,00 (Quarenta e oito mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	2ª PARCELA REPASSE EM 11/03/2024



Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG



Assinatura do Contador e  
carimbo ou identificação

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS**

15  
@



# Consultas - Extrato de conta corrente

G3362007340434571  
20/03/2024 07:56:01

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 59620-5ASSOCIACAO C I P DEFI  
Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 20 / 03 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
28/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior	30.401	99,90 D	
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INTERNET SUPER LTDA	1.972	99,90 C	0,00 C
04/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	30.701	112,96 D	
07/03/2024		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	1.972	112,96 C	0,00 C
07/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	30.801	443,25 D	
08/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto POSTO BARROCAR LTDA	1.972	443,25 C	0,00 C
08/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	552.220.000.031.721	4.000,00 C	
11/03/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 11/03 15:24 PM JOAO MONLEVADE -IPV	31.101	164,97 D	
11/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS	31.102	323,00 D	
11/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	1.972	3.512,03 D	0,00 C
11/03/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	31.201	200,00 D	
12/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRABAL	1.972	200,00 C	0,00 C
12/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	31.301	105,90 D	
13/03/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.302	1.306,10 D	
13/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA	1.972	1.412,00 C	0,00 C
13/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	31.901	296,00 D	
19/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO	1.972	296,00 C	0,00 C
19/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático			0,00 C
20/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			2.459,54C

Invest. Resgate Autom. 2.459,54C  
 Saldo 2.459,54C  
 Juros \* 0,00  
 Data de Debito de Juros 28/03/2024  
 IOF \* 0,00  
 Data de Debito de IOF 01/04/2024

Saldo de fundos de investimento 2.463,73  
 BB RF CP 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

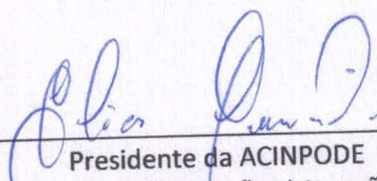


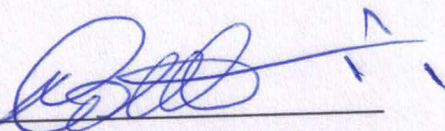
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

Termo de Fomento - nº 01/2024  
Período – 29/02/2024 a 20/03/2024

Receita			Despesa		
Data	Histórico	Valor	Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 1.503,79	07/03/2024 a 19/03/2024	Despesas com Pessoal (item 3)	R\$ 1.820,96
11/03/2024	Repasse da Administração Pública	R\$ 4.000,00	04/03/2024 a 11/03/2024	Despesas com manutenção (item 4)	R\$ 264,87
			08/03/2024	Despesas com material de consumo (item 5)	R\$ 443,25
				Despesas com material permanente (item 6)	
			11/03/2024 a 12/03/2024	Despesas com prestadores de serviço (item 7)	R\$ 523,00
				Tarifas bancárias (se houver)	
11/03/2024	Total de Receitas	<b>R\$ 5.503,79</b>	20/03/2023	<b>Total de Despesas</b>	<b>R\$ 3.052,08</b>
				<b>Saldo</b>	<b>R\$ 2.451,71</b>

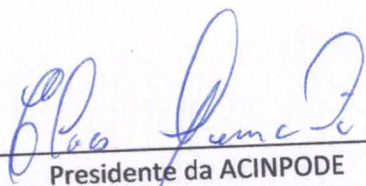
- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica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

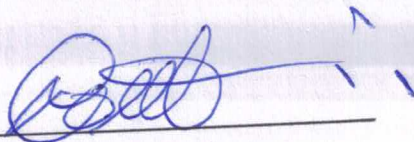
  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do contador e  
carimbo ou identificação

3. DESPESAS COM PESSOAL

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
Item	Funcionário	Cargo / Função	Comprovantes das Despesas		Comprovante dos Pagamentos
			Mês Competência	Remuneração	Data da Transfencia
1	Flaviane Cristina Araújo	Coordenadora	Fevereiro/2024	R\$ 1.306,10	13/03/2024
2	FGTS			R\$ 112,96	07/03/2024
3	DARF			R\$ 105,90	13/03/2024
4	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	19/03/2024
<b>DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS</b>					<b>R\$ 1.820,96</b>

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contador e  
carimbo ou identificação



# 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: Flávia Cristina Araújo      LOCAL: ACINPODE

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1	06:51	11:02	12:57	17:03	Flávia
2	06:57	11:03	12:53	17:02	Flávia
3					
4					
5	06:58	11:05	12:57	17:07	Flávia
6	06:51	11:02	12:53	17:03	Flávia
7	06:57	11:03	12:51	17:02	Flávia
8	06:53	11:07	12:58	17:05	Flávia
9	06:56	11:03	12:56	17:03	Flávia
10					
11					
12					
13					
14			12:01	17:02	Flávia
15	06:57	11:03	12:51	17:02	Flávia
16	06:53	11:02	12:57	17:03	Flávia
17					
18					
19	06:53	11:03	12:53	17:03	Flávia
20	06:51	11:05	12:57	17:05	Flávia
21	06:56	11:02	12:51	17:02	Flávia
22	06:57	11:03	12:58	17:03	Flávia
23	06:58	11:07	12:56	17:07	
24					
25					
26	06:58	11:07	12:53	17:03	Flávia
27	06:53	11:03	12:57	17:02	Flávia
28	06:51	11:02	12:58	17:07	Flávia
29	06:57	11:03	12:51	17:03	Flávia
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: Eliane Pereira

**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 Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00	105,90	
998	I.N.S.S.	7,50			
			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  
 13/03/24  
 Data

20  
02

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR  
 CNPJ: 02.225.066/0001-05 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Fevereiro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00	105,90	
998	I.N.S.S.	7,50			
			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  
 13/03/24  
 Data

21  
002

G3362007340434571  
20/03/2024 08:02:52



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.44  
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 1.306,10  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 13/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031302  
AUTENTICACAO SISBB: F.3C9.F85.242.734.191

---

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 27/02/2024 - 08:56:39

22  
002

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.412,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 112,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 112,96
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

858200000015 129601792402 307686050807 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 27/02/2024 - 08:56:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.412,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 112,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 112,96
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

858200000015 129601792402 307686050807 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



23  
002

G3362007340434571  
20/03/2024 07:59:40



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.24  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000001-5	12960179240-2
	30768605080-7	22250660001-0
Data do pagamento		07/03/2024
CNPJ/CEI/CPF	02225066/0001-05	
COMPETENCIA		02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2024
VALOR DEPOSITO		112,96
Valor Total		112,96

-----

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.561.FE3.3C6.A76.D44

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

CNPJ <b>02.225.066/0001-05</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24060.8631602-3</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000209464266</b>			Valor Total do Documento <b>105,90</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	105,90			105,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
<b>Totais</b>		<b>105,90</b>			<b>105,90</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4	05900385240 7	80071624060 3	86316023148 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Número: 07.16.24060.8631602-3  
Pagar até: 20/03/2024  
Valor: 105,90

Pague com o PIX







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362007340434571  
20/03/2024 08:02:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.24  
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	05900385240-7
80071624060-3	86316023148-4
Data do pagamento	13/03/2024
Numero do Documento	07.16.24060.8631602-3
Valor Total	105,90

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

DOCUMENTO: 031301  
AUTENTICACAO SISBB: C.B53.18D.224.DD9.09D

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



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

Código de Verificação para Autenticação: d13ce47fd

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



Emitido em 19/03/2024 09:55:17

<b>Data Fato Gerador</b> 19/03/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Tributacao Normal	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b> <b>2387</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Não Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 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

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
296,00	0,00	0,00	296,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	0,00	296,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - 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>



Comunidade Cadastro Faixa ou Pedido Acompanhamento de Pedidos

Acompanhamento de Pedidos > Recarga de créditos > Detalhar Pedido

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 1000034599 Data: 19/03/2024 Status: Aguardando Pagamento Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

Valor R\$ 296,00

1

10

(1 of 1)	Matrícula	Nome Do Usuário Do Cartão	Valor	Tipo Do Cartão	Categoria	Número Do Cartão	Descrição Do Cartão	Ações
(1 of 1)	133527	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	VALE TRANSPORTE	MUNICIPAL	2965219510		HISTÓRICO DE RECARGA

Histórico de recarga

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2965219510  
Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada) Data de disponibilização (Habilitada) Data de efetivação (Cartão carregado) Data de Expira

Taxa

Não existem taxas para este pedido.

Resumo da Solicitação

Quantidade total de itens solicitados: 1  
Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 296,00  
Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296,00  
Total do pedido: R\$ 296,00

EXPORTAR Voltar



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362007340434571  
20/03/2024 08:03:06

28  
OP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.01  
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: 19.638.964/0001-98 296,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 19/03/2024

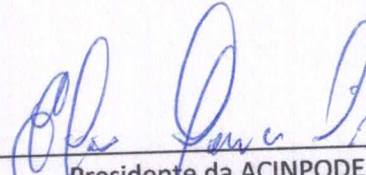
=====


DOCUMENTO: 031901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.164.8B9.66A.E67.816

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

DESPESAS COM MANUTENÇÃO								
Item	Fornecedor	Discrim. das Despesas	Comprovantes das Despesas			Comprovante Pagamento		
			Doc. Fiscal	Nº	Data da Emissão do Doc. Fiscal	Valor em R\$	Data da Transf. Elet.	
1	Internet Super Ltda	Internet	NF	5146	01/03/2024	99,90	04/03/2024	
2	Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais	Seguro	Boleto	73746698	20/06/2023	164,97	11/03/2024	
<b>TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO</b>							<b>R\$ 264,87</b>	

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contador e  
carimbo ou identificação

30  
@ok

Provedor de Serviços:

**INTERNET SUPER LTDA - ME**

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

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**

Modelo/Serie: 21 001  
Nº 000005146 Emissão: 01/03/2024  
CNPJ: 24774313000165  
IE: 0027579650070

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

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

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

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05  
Nº de Referência: 311388  
Inscrição Estadual:  
Fone Cliente 31996548462

Base de Cálculo ICMS R\$ 99,90	ICMS R\$ 2,36	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 99,90
Chave de Codificação Digital <b>563770A3F8A46B237BA080458E122092</b>			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

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

Observações:

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



756-0

75691.41083 01054.879000 11102.420012 8 96510000009990

33

Vencimento	<b>10/03/2024</b>
Agência/Código do Beneficiário	<b>4108/48331-1</b>
Nosso Número	<b>0111024-2</b>
(=) Valor do documento	<b>99,90</b>
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Local de pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE BANCO SICOOB</b>				<b>10/03/2024</b>	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
<b>INTERNET SUPER LTDA</b>				<b>4108/48331-1</b>	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento	Nosso Número
<b>04/12/2023</b>	<b>311388</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>04/12/2023</b>	<b>0111024-2</b>
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	<b>RG</b>	<b>R\$</b>			<b>99,90</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					
Multa de 3% por atraso. Juros de 0,5% de mora ao dia.					
Não dispensar multa e juros.					
Sujeito a corte após o vencimento.					
Sujeito a protesto e inclusão no SERASA.					
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					
(-) Descontos / Abatimentos					
(-) Outras deduções					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros acréscimos					
(=) Valor cobrado					

Vencimento	<b>10/03/2024</b>
Agência/Código do Beneficiário	<b>4108/48331-1</b>
Nosso Número	<b>0111024-2</b>
(=) Valor do documento	<b>99,90</b>
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS**

Pagador **ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO 02.225.066/0001-05**  
**Praça Sete de Setembro N° 50,**  
**35930006 Carneirinhos - João Monlevade - MG**





# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362007340434571  
20/03/2024 07:59:06

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:58:41  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830105487900011102420012896510000009990

BENEFICIARIO:  
INTERNET SUPER LTDA  
NOME FANTASIA:  
INTERNET SUPER LTDA  
CNPJ: 24.774.313/0001-65  
BENEFICIARIO FINAL:  
INTERNET SUPER LTDA  
CNPJ: 24.774.313/0001-65

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC  
CNPJ: 02.225.066/0001-05

-----  
NR. DOCUMENTO 30.401  
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 99,90  
VALOR COBRADO 99,90

-----  
NR.AUTENTICACAO D.02E.CCE.661.4B8.BFC  
=====

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.





TERMO DE CANCELAMENTO  
INTERNET SUPER LTDA ME  
CNPJ 24.774.313/0001-85 IE 002757965.00-70  
AV WILSON ALVARENGA 1059 - CARNEIRINHOS - JOÃO MONLEVADE - CEP 35920-001  
Central de atendimento: (31) 3851-0475  
CLIENTE: 6346

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME: 6346 - ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE  
CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 RG/IE:  
ENDEREÇO: Praça Sete de Setembro, 50, Carneirinhos - João Monlevade/MG, João Monlevade - CEP 35930008  
TELEFONES: 31996548462  
DATA SOLICITAÇÃO: 04/03/2024

INFORMAÇÕES SERVIÇO CONTRATADO

PRODUTO: SUPER 70 MB COMERCIAL  
VALOR: R\$ 99,90  
ENDEREÇO CONEXÃO: Praça Sete de Setembro, Carneirinhos, João Monlevade / Minas Gerais - CEP 35930008

INFORMAÇÕES DA RESCISÃO

VALOR RESCISÃO: R\$27,97  
EQUIPAMENTO COMODATO: SIM  
MENSALIDADE: R\$99,90  
PROPORCIONAL DE USO: R\$13,32

CLIENTE, ANTES DE ASSINAR ESTE TERMO DE CANCELAMENTO, LEIA ATENTAMENTE O SEU CONTEÚDO

Por força da presente rescisão contratual, as partes dão por terminado o contrato de que trata a Cláusula Primeira, ciente de todo procedimento e valores devidos para efetivação do mesmo.

1. Tenho conhecimento do contrato que se encontra disponível na página da internet deste PROVEDOR (www.internetsuper.com.br), cuja cláusulas e condições fiz aceite no ato da contratação onde foi assinado o termo de adesão ao mesmo concordando integralmente;

2. O procedimento adotado pela empresa, no cancelamento de um contrato feito dentro do que a legislação regulamentadora preza não infringindo ou abusando da mesma é feito unicamente pelo titular, sendo necessário para conclusão do mesmo, a quitação de todos débitos vinculados ao contrato, como parcelas em aberto, parcelas de utilização de acesso e com o contrato vigente, a multa rescisória. Após quitação do débito, o cancelamento é feito com a baixa no sistema e o agendamento da visita dos técnicos para retiradas dos equipamentos que são instalados no regime comodato, encerrando assim o vínculo cliente / Internet Super.

3. Eu, ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE assumo os valores devidos para cancelar o presente contrato, onde:

a. Ciente que a prestação do serviço é pós paga (onde utilizo e efetuo o pagamento no mês posterior) existe em débito com a empresa o valor proporcional de uso, sendo do dia 1º do presente mês até a data da solicitação/efetivação do cancelamento, onde tenho ciência, que mesmo com a solicitação já em andamento venha a utilizar do serviço serei cobrado até que o equipamento seja desligado / pare de utilizar o serviço;

b. Tenho ciência que a mensalidade cheia com vencimento no mês atual é referente a minha utilização no mês anterior, e o pagamento desse débito em aberto é necessário ser quitado;

c. Entendo também, que como previsto em contrato, caso a solicitação de cancelamento venha a acontecer antes do período de vigência do termo de adesão vencer, haverá uma multa referente a rescisão contratual antes do prazo estipulado no ato da contratação mediante benefício adquirido, no valor previsto no Termo de Adesão, valor esse devido visto o investimento que a empresa assumiu ao firmar o contrato contando que o prazo de fidelização seria atingido.

d. Será cobrado do titular o custo do equipamento que se encontra em regime comodato, uma vez que os mesmos não sejam devolvidos a INTERNET SUPER no ato do cancelamento do contrato / agendamento de retirada in loco, onde foram disponibilizados em regime comodato no ato da ativação do serviço. Segundo o artigo 582 do Código Civil Brasileiro, o comodatário fica obrigado a conservar o bem emprestado como se fosse seu. Isso significa preservar as condições do equipamento desde o início do comodato até o item ser devolvido.

João Monlevade, 04/03/2024

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE

CPF / CNPJ: 02.225.066/0001-05  
MIRDA KOLIK

INTERNET SUPER LTDA - SUPER  
CNPJ: 24.774.313/0001-85

Isabel do Carmo Coelho

TESTEMUNHA 01 / CPF 01365744671

Isabel do Carmo Coelho

TESTEMUNHA 02 / CPF

171063666-17

31 3851 0475 / contato@internetsuper.com.br / www.internetsuper.com.br

34  
02

Sper

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Informações sobre o pgto.

Cliente: ASSOCIACAO DE  
COOPERACAO E INTEGRACAO  
PORTADORES DE DEFICIENCIA  
JOAO MONLEVADE

Documento: 02.225.066/0001-05

Data Vencimento: 04/03/2024

Liquidação Parcial: R\$ 27,97

Parcelas: 363709

Obs. Pgto:

R\$ Pago: R\$ 27,97

Data de Lançamento: 04/03/2024

15:22:07

Número Recibo: 789900190874

Agradecemos a sua preferência.

Sper

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Informações sobre o pgto.

Cliente: ASSOCIACAO DE  
COOPERACAO E INTEGRACAO  
PORTADORES DE DEFICIENCIA  
JOAO MONLEVADE

Documento: 02.225.066/0001-05

Data Vencimento: 04/03/2024

Liquidação Parcial: R\$ 13,32

Parcelas: 363710

Obs. Pgto:

R\$ Pago: R\$ 13,32

Data de Lançamento: 04/03/2024

15:22:12

Número Recibo: 789900190874

Agradecemos a sua preferência.

9

**VIVO Empresas - Confira os serviços que você contratou**

1 de março de 2024 às 14:53

VIVO <vivo@vivo.com.br>  
Para: acinpode@gmail.com**vivo**  
**EMPRESAS**

## Boas-vindas à Vivo

Olá, ACINPODE,

Aqui você **visualiza todos os serviços Vivo contratados em 01/03/2024** e pode consultar informações e dicas importantes sobre a sua conta.

Protocolo:	01032024-7741525
O número do seu telefone é:	(31) 3407-2424
A data de vencimento da sua conta é todo dia:	8

**Modo de recebimento da conta:**No e-mail:  
**acinpode@gmail.com**  
Lembre-se: a conta não será enviada pelos Correios**Confira a seguir seus serviços contratados:**

Serviço	Valor	Valor Eventual	Valor com	Período com	Taxa de instalação/	Número de
---------	-------	----------------	-----------	-------------	---------------------	-----------



		desconto	desconto	habilitação/adesão	parcelas
<b>Voz</b> Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL	Grátis			Grátis	
<b>Internet</b> 500 Mbps	R\$ 109,99/mês			Grátis	
Ubook Jornais Promo	-			Grátis	
Skeelo Promo	-			Grátis	
<b>Subtotal</b>	R\$ 109,98/mês				

As taxas de instalação ou habilitação serão cobradas à vista ou parceladas na fatura mensal, conforme negociação.

### Confira a seguir os serviços adicionais contratados:

Serviço	Valor	Valor com desconto	Período com desconto	Taxa de instalação/habilitação/adesão	Número de parcelas
Mensalidade Adicional	Grátis			Grátis	
Franquia Local e Longa Distância Ilimitada Vivo Empresas	R\$ 21,00/mês			Grátis	
Apontador Business	R\$ 9,00/mês			Grátis	
Serviço de Autenticação	Grátis			Grátis	

Total do plano contratado:

R\$ 139,99

Total do plano contratado com desconto:

R\$ 139,99

## Informações importantes

### Detalhes da Contratação

Para mais detalhes sobre sua contratação, regras e regulamentos do seu plano, acesse: [Meu Vivo Empresas](#) no nosso site ([www.vivo.com.br/mve](http://www.vivo.com.br/mve)) e clique em [Meus Produtos](#).

Fique atento: a Vivo não entra em contato solicitando dados bancários ou de cartão de crédito. Para sua segurança, nunca forneça estes dados.

### Como será calculado o valor da primeira conta?

Na sua primeira conta será cobrado o valor proporcional ao período em que os serviços foram utilizados desde a instalação até a data do fechamento da conta.

### Qual o prazo de fidelidade dos Serviços Vivo?

Veja bem: o prazo de fidelidade dos "Serviços Vivo para a sua empresa" é de **24 meses estando sujeito a renovação automática sucessiva pelo mesmo período**.

Mas caso você cancele antes, haverá cobrança da quebra do Contrato de Permanência, proporcional aos meses que faltam para o término do período. Para outras dúvidas você pode consultar o seu contrato de permanência em [Meu Vivo Empresas](#) na aba [Meus Produtos > Resumo do Contrato](#).

Valor da multa por prazo de permanência (fidelização): **R\$ 1.200,00**

### Como funciona o reajuste dos preços dos serviços contratados?

Os planos de serviços serão reajustados de acordo com o índice e data base previstos no Contrato de Prestação de Serviço.

### Posso compartilhar meu produto com outras pessoas?

É proibido o compartilhamento com terceiros, pois os serviços devem ser utilizados de acordo com as determinações legais e regulatórias, e no caso de uso indevido ou ilegal, você será o responsável por qualquer dano material ou moral.

### Qual a franquia e limites de uso do serviço que contratei?

Tudo o que você precisa saber sobre isso e outros detalhes, regras e regulamento do seu plano estão em [Meu Vivo Empresas](#) no nosso site ([www.vivo.com.br/mve](http://www.vivo.com.br/mve)). Acesse com seu documento e depois clique em [Meus Produtos](#).

### Qual a velocidade mínima e média da conexão da Internet Vivo para minha empresa?

A velocidade instantânea mínima da Internet Vivo para a sua empresa é de 40% e a média é de 80% da velocidade contratada.

## Sua instalação

A data de instalação foi acordada com você no momento da venda e, após 48 horas da contratação do serviço, você poderá realizar o seu cadastro no [Meu Vivo Empresas](#) para acompanhar o status da sua instalação. Para isso, acesse [Meu Vivo Empresas](#), cadastre-se e selecione a opção "[Meus Pedidos](#)".

Endereço da instalação: **SETE DE SETEMBRO, 50, CARNEIRINHOS CEP: 35930006 - JOAO MONLEVADE - MG**

### **Qualquer pessoa pode acompanhar o nosso técnico no dia da instalação?**

O que nós recomendamos é que você ou alguém responsável pela empresa, esteja presente no local da instalação. Caso seja em condomínio, peça ao síndico ou à administração predial para autorizar a entrada da nossa equipe técnica.

### **Preciso comprar algum equipamento para o dia da instalação do meu produto?**

Não se preocupe com isso, porque nós disponibilizamos os equipamentos em forma de comodato, ou seja, você pode utilizá-los enquanto for nosso cliente, e devolvê-los em caso de cancelamento do seu serviço.

### **Como devolvo os equipamentos em caso de cancelamento do serviço?**

É muito fácil, como eles estão sob sua responsabilidade, você só precisa guardá-los e seguir a orientação da nossa equipe para fazer a devolução.

**Em caso de dúvida ou divergência de informação, ligue para 103 15. Horário de atendimento: 24 horas.**

## **Meu Vivo Empresas - mais sobre sua conta:**

Lembre-se de que no **Meu Vivo Empresas** você pode:



**Acessar o detalhamento** de uso da sua conta



**Consultar o histórico de contas** dos últimos 6 meses



**Atualizar o e-mail** para recebimento da conta

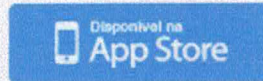
[www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)



**Conta Digital:** receba a sua conta exclusivamente por e-mail com comodidade e agilidade. Cadastre pelo Meu Vivo Empresas.

39  
ADP

**Débito Automático:** fique tranquilo com a data de vencimento da sua conta. Cadastre pelo Meu Vivo Empresas.



**Importante**

Para visualizar sua conta, é preciso que tenha o programa Adobe Acrobat Reader instalado em seu computador. Caso não tenha, é possível fazer o download no site do Adobe.



## DDD15 e DDI15

**Que tal ligar para todo o Brasil e para o mundo?** A Vivo ajuda você a se aproximar ainda mais de quem gosta. É só usar o **código 15** nas suas ligações.

SOLUÇÕES EMPRESARIAIS *Telefônica*

viva  tudo

Mantenha suas informações cadastrais sempre atualizadas pelo Meu Vivo Empresas, [www.vivo.com.br/mve](http://www.vivo.com.br/mve). Para receber com sucesso o e-mail da sua fatura Vivo é importante que adicione nosso remetente [contaonlinevivo@vivo.com.br](mailto:contaonlinevivo@vivo.com.br) à lista de seus contatos. Serviço sujeito a interrupção, disponibilidade e viabilidade técnica. Em caso de dúvida, ligue gratuitamente para a Central de Relacionamento 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br). Pessoas com deficiência de fala/audição: 142.

40  
02/2



Acinpode .Elias <acinpode@gmail.com>

# É de oferta que sua empresa precisa?

1 mensagem

Vivo Empresas <comunicacao@mail.vivo.com.br>  
Para: acinpode@gmail.com

10 de março de 2024 às 10:03

Caso não esteja visualizando este e-mail, [clique aqui](#).



**vivo**  
EMPRESAS

Queremos que você tenha a **melhor e mais completa** experiência com a gente!

Olá!

Estamos sentindo sua falta por aqui! Queremos que você acompanhe todas as oportunidades de fazer sua empresa crescer.

Ter você como cliente é nossa maior motivação para continuarmos oferecendo as melhores soluções para seu negócio.

## São muitas as vantagens ao contratar a Vivo para sua empresa:



Internet banda larga com mais estabilidade e mais velocidade.



Segurança digital Vivo Protege Empresas.



Técnico no local em até 4 horas.



Acesso ao Vivo Valoriza Empresas.



41  
@m



Planos com **multiconexão**.  
Ligações ilimitadas e **Vivo**  
**Gestão** com gerenciamento  
de voz e dados.

## Já conhece nossos planos?

Temos ofertas exclusivas para você!

### Plano de celular



Ligações ilimitadas

A partir de

R\$ **39,99** /mês

ASSINE JÁ

### Vivo Fibra

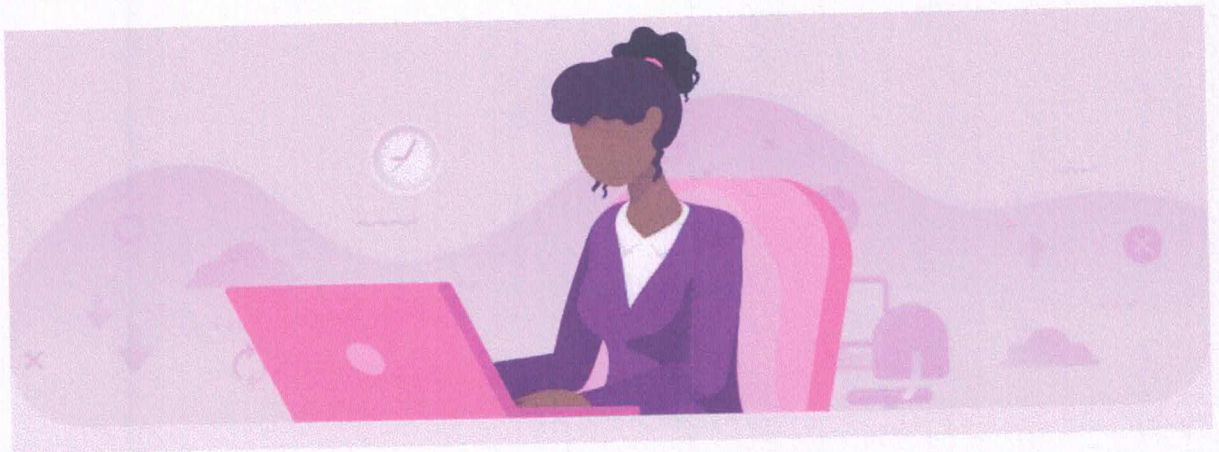


Mais estabilidade  
e mais velocidade.

A partir de

R\$ **99,99** /mês

ASSINE JÁ



Até breve.  
Equipe Vivo Empresas



Siga a gente no LinkedIn

---



Endereço: Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1376 – Cidade Monções, São Paulo, SP, Brasil, CEP: 04571-936

Caso não queira mais receber este e-mail, clique aqui.

43  
DND

**PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA FORNECIMENTO  
DE SERVIÇOS DE CONECTIVIDADE - EDUCAÇÃO CONECTADA 2024**

**DADOS DA EMPRESA**

1. NOME DA EMPRESA	Tropicalnet Telecom LTDA		
2. INFORME O CNPJ	09.042.131/0001-06	3. TELEFONE	(31) 98400-2477
4. ENDEREÇO COMPLETO	Rua Ascensão, 173, Centro, São José do Goiabal - MG		
5. NOME CONTATO	Tayrone Artuso		
6. SITE EMPRESA	www.tropicalnet.com.br		

**DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE**

7. NOME DA EMPRESA	ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE		
8. ENDEREÇO COMPLETO	Praça Sete de Setembro, 50, Carneirinhos, 35930006		
9. MUNICÍPIO	João Monlevade/MG	10. TELEFONE	(31) 99361-0113

**DESCRIÇÃO DA CONEXÃO OFERTADA**

11. DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Fornecimento de Serviço de Conectividade/ Internet e telefonia fixa ilimitada		
12. PRODUTO CONTRATO	Telefonia fixa ilimitada	13. VALOR MENSAL	R\$29,90
14. VELOCIDADE OFERTADA	500 MB	15. LINK DEDICADO?	"Não"
16. VALOR MENSAL	R\$ 149,80	17. VALOR ANUAL	R\$1.797,60
18. TECNOLOGIA (ADSL/XDSL, CABO, FIBRA ÓPTICA, RÁDIO, TDMA, SATÉLITE, DIGITAL)	Tecnologia fibra óptica		
19. TAXA DE DOWNLOAD	500 MB	20. TAXA MÍNIMA DE UPLOAD	500 MB
21. LIMITE DE TRÁFEGO?	ilimitado		

**DA EXECUÇÃO E PRAZOS**

22. TAXA DE INSTALAÇÃO?	ISENTA	23. PRAZO DE INSTALAÇÃO	DE imediato, após assinatura do contrato
24. PRAZO DE CONTRATO	12 MESES		

**OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIÇO**

01 Roteador Wi-Fi total, de acordo com a demanda da empresa, SEM CUSTO ALGUÉM, NO REGIME DE COMODATO.

São José do Goiabal - MG, Minas Gerais.

15 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Responsável e Carimbo da Empresa.

*Tayrone Artuso*

**09.042.131/0001-06**  
**TROPICAL NET TELECOM**  
**LTDA**  
RUA ASCENÇÃO, 173 - CENTRO  
CEP 35930-000  
SÃO JOSÉ DO GOIABAL - MG

**PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA FORNECIMENTO  
DE SERVIÇOS DE CONECTIVIDADE - EDUCAÇÃO CONECTADA 2024**

**DADOS DA EMPRESA**

1. NOME DA EMPRESA	Red White do Brasil LTDA		
2. INFORME O CNPJ	23.125.947/0001-24	3. TELEFONE	(31) 4042-0100
4. ENDEREÇO COMPLETO	Rua Resplendor, 87, Andar 02, Cruzeiro Celeste, João Monlevade		
5. NOME CONTATO	Eduardo Braga		
6. SITE EMPRESA	www.redwhite.com.br		

**DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE**

7. NOME DA EMPRESA	ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE		
8. ENDEREÇO COMPLETO	Praça Sete de Setembro, 50, Carneirinhos, 35930006		
9. MUNICÍPIO	João Monlevade/MG	10. TELEFONE	(31) 99361 0113

**DESCRIÇÃO DA CONEXÃO OFERTADA**

11. DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Fornecimento de Serviço de Conectividade/ Internet e telefonia fixa ilimitada		
12. PRODUTO CONTRATO	Telefonia fixa ilimitada	13. VALOR MENSAL	R\$29,90
14. VELOCIDADE OFERTADA	500 MB	15. LINK DEDICADO?	"Não"
16. VALOR MENSAL	R\$ 139,90	17. VALOR ANUAL	R\$ 1.678,80
18. TECNOLOGIA (ADSL/XDSL, CABO, FIBRA ÓPTICA, RÁDIO, TDMA, SATÉLITE, DIGITAL)	Tecnologia fibra óptica		
19. TAXA DE DOWNLOAD	500 MB	20. TAXA MÍNIMA DE UPLOAD	500 MB
21. LIMITE DE TRÁFEGO?	Ilimitado		

**DA EXECUÇÃO E PRAZOS**

22. TAXA DE INSTALAÇÃO?	ISENTA	23. PRAZO DE INSTALAÇÃO	DE	Imediato, após assinatura do contrato
24. PRAZO DE CONTRATO	12 MESES			

**OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIÇO**

01 Roteador Wi-Fi total, de acordo com a demanda da empresa, SEM CUSTO ALGUÉM, NO REGIME DE COMODATO.

João Monlevade, Minas Gerais.

15 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Responsável e Carimbo da Empresa.

*Eduardo Braga*

**23.125.947/0001-24**

**RED WHITE DO BRASIL LTDA - ME**

**RUA RESPLENDOR, 87 - 2º ANDAR  
CARRÃO CRUZEIRO CELESTE  
35930-104 - JOÃO MONLEVADE - MG**

*[Handwritten mark]*

45  
07



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

AV. RIO BRANCO 1489  
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/37477583-1

Número do Título 73746698

Vencimento 10/03/2024	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 164.97	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor Do Contrato			(-) Desconto / Abatimento		

Autenticação Mecânica

Sacado  
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E

Apólice/Documento  
060531021126940.0000000000.010

**BANCO ITAU**

**341-7**

**34191.09370 47758.312939 81008.030009 8 96510000016497**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/03/2024
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 20/06/2023	Número Documento 73746698	Espécie Doc. 03	Data Processamento 20/06/2023	Aceite N	Nosso Número 109/37477583-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 164,97

Instruções

ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO.  
SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO  
APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA.  
SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA  
SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado  
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D  
L172BJ - NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD

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





# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362007340434571  
20/03/2024 08:00:41

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:36  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093704775831293981008030009896510000016497

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS  
NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS  
CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:  
PORTO S COMP DE S GERAIS  
CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:  
ASSOC COOPERACAO INTEG P D  
CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	31.101
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	164,97
VALOR COBRADO	164,97

NR.AUTENTICACAO D.AD1.809.D26.406.4E3

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.

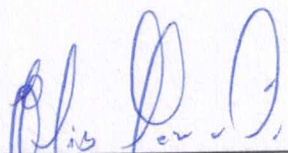
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.


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.

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
Item	Fornecedor	Discrimin. dos Materiais Adquiridos	Comprovantes das Despesas			Comprovante Pagamento	
			Doc Fiscal	Nº	Nata da Emissão do doc. Fiscal	Valor (R\$)	Data da Transf. Elet.
1	Posto Barrocar Ltda	Combustível	NF	017319	02/03/2024	R\$ 443,25	08/03/2024
<b>TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>R\$ 443,25</b>

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do contador e  
carimbo ou identificação



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.017.319

SÉRIE 2

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0305 0896 5500 0100 5500 2000 0173 1910 0184 2273

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: 131245843875203 02/03/2024 10:48:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM  
CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05  
DATA DE EMISSÃO: 02/03/2024

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28  
BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL  
CEP: 35930127  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/03/2024

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: 443,25

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: 443,25

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:  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. AHP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA C COMUM	85,98	27101259	061	5929	L	45,002	5,79	260,56	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 45.0020 adRemiCMSRet: R\$ 1,3721 vCMSMonoRet: R\$ 61,75											
2	320102001	GASOLINA C COMUM	60,29	27101259	061	5929	L	32,108	5,69	182,69	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 32.1080 adRemiCMSRet: R\$ 1,3721 vCMSMonoRet: R\$ 44,06											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 21/02/2024, NÚMERO: 692088, EMITIDA EM 29/02/2024, NÚMERO: 695984,  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
Tributos aproximados: R\$ 57.62 (13.00%) Federal, R\$ 88.65 (20.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - MG 24F470  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 443,25

RESERVADO AO FISCO



**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>09/03/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
(=) Valor Documento <b>443,25</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+*) Juros/ Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número <b>109/00006877-4</b>	Nº do Documento <b>214686</b>	

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

**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

**34191.09008 00687.743054 93449.98007 1 9650000044325**

Local de Pagamento **ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU ATE O VCTO. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU**

Beneficiário  
**POSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00**

Data do Documento <b>02/03/2024</b>	Nº do Documento <b>214686</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data de Processamento <b>02/03/2024</b>
--	----------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nº da Conta / Respons. Carteira **109** Espécie **R\$** Quantidade Valor

**JUROS DE MORA DE 3,00% AO MES (R\$ 0,44 / DIA)**  
**Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000**

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**

PAGADOR / AVALISTA



Autenticação mecânica - Ficha de Conferência

Código de baixa

<b>Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>Recibo de Entrega</b>
Vencimento <b>09/03/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3059/34499-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
(=) Valor Documento <b>443,25</b>	Nosso Número <b>109/00006877-4</b>		
Pagador: <b>ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22</b>			Data de Entrega
Assinatura			

49  
000



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

50  
000

### 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	45,002L x 5,79	260,56
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>260.56</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
Crédito Loja			260.56

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 33.87 (13.00%) / Estadual R\$ 52.11 (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: 93168 - BRIAN FELIPE COSTA DIAS | Operador: BRIAN FELIPE COSTA DIAS | Ass: \_\_\_\_\_

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 388519.806 vEncFin: 388564.808

**Número: 692088 - Série: 2 - Emissão: 21/02/2024 16:56:48**  
**Via Consumidor**

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

### CHAVE DE ACESSO

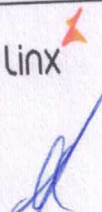
3124 0205 0896 5500 0100 6500 2000 6920 8810 0726 9829

### 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 131242032030207 21/02/2024 16:56:50





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

SJ  
002

### 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	32,108L x 5,69	182,69
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>182.69</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
Crédito Loja			182.69

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 23.75 (13.00%) / Estadual R\$ 36.54 (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: 2759 - ADRIANA LUCAS FLORINDO SARAFIM|Operador: ELIANE CARMELITA LEMOS ARAUJO|Ass: \_\_\_\_\_

nBico: 16 nBomba: 2 nTanque: 62 vEnclni: 398245.252 vEncFin: 398277.360

**Número: 695984 - Série: 2 - Emissão: 29/02/2024 15:30:20**  
**Via Consumidor**

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

### CHAVE DE ACESSO

3124 0205 0896 5500 0100 6500 2000 6959 8410 0730 8801

### 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 131242104984280 29/02/2024 15:30:21



*[Handwritten signature]*



# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362007340434571  
20/03/2024 08:00:11

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:05  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080068774305493449980007196500000044325

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	30.801
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	443,25
VALOR COBRADO	443,25

NR.AUTENTICACAO 5.F4F.FC0.8E1.B89.047

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

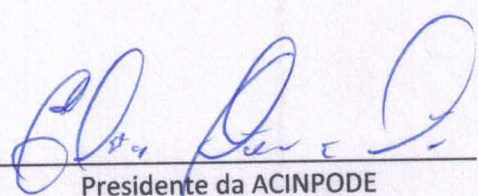
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
Item	Prestador de Serviço	Discrim. do Serviço Prestado	Comprovantes das Despesas			Comprovante Pagamento	
			Doc. Fiscal	Nº	Data da Emissão do Doc. Fiscal	Valor em R\$	Data da Transf. Elet.
1	Delci Couto Contabilida de LTDA	Serviços Contábeis	NF	1203	08/03/2024	R\$ 323,00	11/03/2024
1	Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda	E-Social	NF	19748	05/03/2024	R\$ 200,00	12/03/2024
<b>TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS</b>							<b>R\$ 523,00</b>



\_\_\_\_\_  
Contador da ACINPODE



Flaviane Crisitina Araújo  
CPF: 097.788.206-35



\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade MG



54  
DJP



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

Código de Verificação para Autenticação: df9bdf3e

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



Emitido em 08/03/2024 16:00:01

<b>Data Fato Gerador</b> 08/03/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b> 1203
<b>Tipo de Recolhimento</b> Sem Recolhimento	<b>Simples</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 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: 0000006297 - 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 02/2024

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - 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>



55  
DOP

Beneficiário <b>DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> <b>AYRES QUARESMA 44</b> <b>CARNEIRINHOS</b> <b>JOÃO MONLEVADE - MG</b>	23.942.832/0001-22	Vencimento <b>10/03/2024</b>	Valor do Documento <b>323,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/03/2024 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 02/2024.	35930-016	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>01/03/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4108/121967</b>	
		Nosso Número <b>9604-7</b>	

Dados do Pagador		Número do Documento <b>H359 02/24</b>	
Nome do pagador <b>ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE</b>			
Endereço <b>RUA BAËTA NEVES, Nº28</b>			
Bairro / Distrito <b>INDUSTRIAL</b>			
Município <b>JOÃO MONLEVADE</b>		UF <b>MG</b>	CEP <b>35930-127</b>
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41083 01012.196703 00960.470011 9 96510000032300

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/03/2024</b>
Beneficiário <b>DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA</b> 23.942.832/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4108/121967</b>
Data do documento <b>01/03/2024</b>	N. documento <b>H359 02/24</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/03/2024</b>	Nosso número <b>9604-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>323,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/03/2024 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 02/2024.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE</b> <b>RUA BAËTA NEVES, Nº28</b> <b>INDUSTRIAL</b> <b>JOÃO MONLEVADE - MG</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SG  
000

G3362007340434571  
20/03/2024 08:01:27



## Emissão de comprovantes - 3o nível

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:01:21  
222002220 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300960470011996510000032300

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 31.102  
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 323,00  
VALOR COBRADO 323,00

NR.AUTENTICACAO C.885.F50.16B.B27.8CE  
=====

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.



# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 19748

Emitida em:  
05/03/2024 às 00:00:00

Competência: 05/03/2024  
Código de verificação:  
4e7364a35



## 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 2/12)

### CTISS:

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

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

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:	Natureza da Operação:
3136207 / JOÃO MONLEVADE	Tributação no município
<b>Valor do(s) Serviço(s):</b>	<b>R\$ 200,00</b>
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 200,00</b>
<b>Valor do(s) Serviço(s):</b>	<b>R\$ 200,00</b>
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$ 200,00</b>
(x) Alíquota:	5,0%
<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$ 6,00</b>

### Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 19642

Vencimento(s): 12/03/2024;

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 01014885	Vencimento 12/03/2024
--	---	--------------------------	--------------------------

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: 01014885
--	--

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco  
Referente a NF: 19642  
Juros (a.d.) de 0,33% após 12/03/2024. Multa de 2,00% após 12/03/2024.

Data do documento 05/03/2024	Num. do documento 19748	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 10148.850018 8 96530000020000

**SICOOB 756-0** 75691.41083 01003.432000 10148.850018 8 96530000020000

Local de pagamento			Vencimento 12/03/2024	
<p><b>ATENÇÃO: O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICCOB.</b></p> 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 05/03/2024	Num. do documento 19748	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 05/03/2024
Nosso Número 01014885		(-) Valor do documento 200,00		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 19642 Juros (a.d.) de 0,33% após 12/03/2024. Multa de 2,00% após 12/03/2024.				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções / Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE RUA DAS NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127			CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 01014885	
Sacador / Avalista:			Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



*[Handwritten signature]*



# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362007340434571  
20/03/2024 08:01:47

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:01:41  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200010148850018896530000020000

BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR D

NOME FANTASIA:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA  
CNPJ: 07.325.510/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA  
CNPJ: 07.325.510/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC  
CNPJ: 02.225.066/0001-05

NR. DOCUMENTO	31.201
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.79F.D96.088.1A6.54B

=====

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.

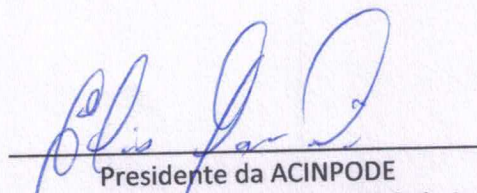
ANEXO IV

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, 20 de março de 24.

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE

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

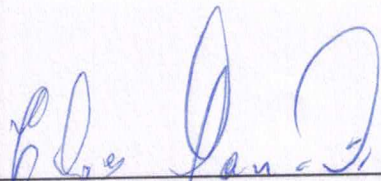
**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

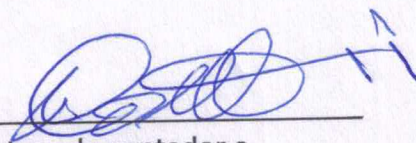
**DECLARAÇÃO**

Sr. Elias Gonçalves, Presidente do (a) ACINPODE, inscrito no CPF sob o nº 625.194.766-72, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que Delci Sérgio do Couto, inscrito no CPF sob o nº: 119.164.606.82, CRC nº 023550, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.



Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG



Assinatura do contador e  
carimbo ou identificação



**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, 20/03/2024 as 10:01:23.

Válido até: 18/06/2024.

Código de Controle: 780112.

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



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

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 2ª PARCELA TF 01-2024**

1 mensagem

**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>  
Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com

26 de março de 2024 às 15:20

Prezados, boa tarde

Após a análise da prestação de contas da 2ª parcela do Termo de Fomento nº 01/2024, seguem as pendências:

- Página 05 nos dias 20 e 21/02/2024 não teve atendimento de usuário na sede da OSC?
- Página 17 corrigir a data do total de despesas;
- Página 18 corrigir a linha de DESPESAS COM PESSOAL;
- Página 19 falta a assinatura da coordenadora na folha de ponto do dia 23/02/2024;
- Páginas 35 a 42 o email é o contrato com a VIVO, pois, não constam as assinaturas das partes;
- Páginas 43 e 44 orçamentos cópias ilegíveis, falta o orçamento da VIVO.

**Prazo para entrega da documentação: 02/04/24, até às 10h, impreterivelmente.**

Pauliana

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

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

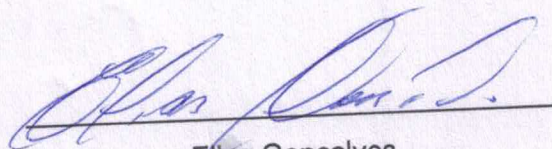
Administração 2021-2024

**REPA260\_091362.pdf**  
5807K

## NOTA EXPLICATIVA

Pelo presente informo que no dia 20 e 21/02/2024, como plano de trabalho Termo de Fomento 01-24, foi realizado atendimento somente por telefone e whatsapp as pessoas não vieram na sede.

João Monlevade, 01 de abril de 2024.



Elias Gonçalves  
Presidente da OSC

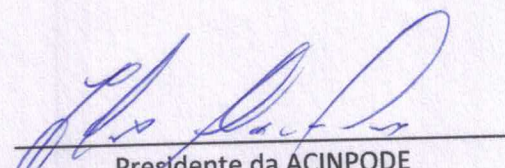


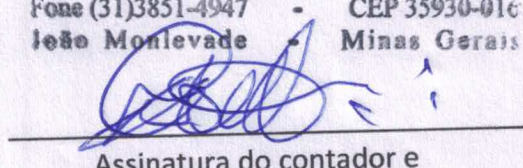
**2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

Termo de Fomento - nº 01/2024					
Período – 29/02/2024 a 20/03/2024					
Receita			Despesa		
Data	Histórico	Valor	Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 1.503,79	07/03/2024 a 19/03/2024	Despesas com Pessoal (item 3)	R\$ 1.820,96
11/03/2024	Repasso da Administração Pública	R\$ 4.000,00	04/03/2024 a 11/03/2024	Despesas com manutenção (item 4)	R\$ 264,87
			08/03/2024	Despesas com material de consumo (item 5)	R\$ 443,25
				Despesas com material permanente (item 6)	
			11/03/2024 a 12/03/2024	Despesas com prestadores de serviço (item 7)	R\$ 523,00
				Tarifas bancárias (se houver)	
11/03/2024	Total de Receitas	<b>R\$ 5.503,79</b>	20/03/2024	<b>Total de Despesas</b>	<b>R\$ 3.052,08</b>
				<b>Saldo</b>	<b>R\$ 2.451,71</b>

- 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.

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

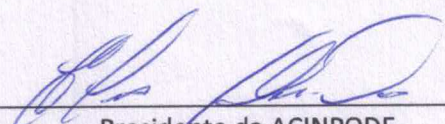
  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG


  
Assinatura do contador e  
carimbo ou identificação

3. DESPESAS COM PESSOAL

Item	Funcionário	Cargo / Função	Comprovantes das Despesas		Comprovante dos Pagamentos
			Mês Competência	Remuneração	Data da Transfencia
1	Flaviane Cristina Araújo	Coordenadora	Fevereiro/2024	R\$ 1.306,10	13/03/2024
2	FGTS			R\$ 112,96	07/03/2024
3	DARF			R\$ 105,90	13/03/2024
4	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	19/03/2024
<b>Despesas com Pessoal (Folha, Encargos e Benefícios)</b>					<b>R\$ 1.820,96</b>

**DELCI SERGIO DO COUTO**  
Cont. - CRC-MG 23559 - CPF 119.164.606-82  
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos  
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016  
João Monlevade - Minas Gerais

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da ACINPODE  
Associação de Cooperação e Integração dos  
Portadores de Deficiência de João Monlevade MG

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contador e  
carimbo ou identificação



# 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

LOCAL: ACINPODE

Funcionário: Flávia Cristina Araújo

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1	06:51	11:02	12:57	17:00	Flávia
2	06:57	11:03	12:53	17:02	Flávia
3					
4					Flávia
5	06:58	11:05	12:57	17:04	Flávia
6	06:51	11:02	12:53	17:03	Flávia
7	06:57	11:03	12:51	17:02	Flávia
8	06:53	11:07	12:58	17:05	Flávia
9	06:56	11:03	12:56	17:03	Flávia
10					
11					
12					
13			12:01	17:02	Flávia
14			12:51	17:02	Flávia
15	06:57	11:03	12:57	17:03	Flávia
16	06:53	11:00			
17					
18					Flávia
19	06:53	11:03	12:53	17:03	Flávia
20	06:51	11:05	12:57	17:05	Flávia
21	06:56	11:02	12:51	17:02	Flávia
22	06:57	11:03	12:59	17:03	Flávia
23	06:58	11:07	12:56	17:07	Flávia
24					
25					Flávia
26	06:58	11:07	12:53	17:03	Flávia
27	06:53	11:03	12:57	17:02	Flávia
28	06:51	11:02	12:58	17:07	Flávia
29	06:57	11:03	12:51	17:03	Flávia
30					
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: [Signature]

**02 225 066 / 0001 - 05**  
 Associação de Cooperação e Integração dos  
 Portadores de Deficiência de João Monlevade  
 RUA BAETA Neves, N.º 28  
 INDUSTRIAL - CEP 35930-127  
 JOÃO MONLEVADE - MG



Dados do Cliente

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO Data de Nasc.: \_\_\_\_\_ Sexo: (●) M ( ) F  
 CPF / CNPJ: 02.225.066/0001-05 Identidade / Insc. Estadual: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_  
 Resp. Legal: ELIAS GONÇALVES Procurador: \_\_\_\_\_ Endereço: Praça Sete de Setembro, 50  
 Bairro: Carneirinhos Município: João Monlevade UF: MG CEP: 35930-006 Área Rural: (●) Não ( ) Sim  
 Tel. Fixo: 31 3851-4947 Contato: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Serviços Solicitados/  
Planos e Dados do Aparelho

Tipo de Serviço	Número da Linha	Plano de Serviço	Nº Plano	Tít./Dep.	Benefício	Desc. Aparelho	Marca e Modelo
Alta	31 3407-2424	Internet 500 Mbps Empresas Nacional (2P)	001/POS/SMP	Titular			R\$109,99
ALTA	31 34072424	Ilimitado Brasil Empresas (1P)	001/POS/SMP	TITULAR			R\$30,00

Informações de Pagamento

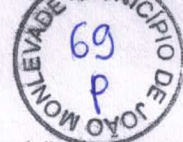
Recebimento da Conta Mensal: o Cliente declara optar pelo recebimento da conta de serviços/fatura na forma assinada:  
 E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM  Via Postal Nº do Pedido Todo1  
 A não marcação do campo acima implica disponibilização da conta mensal no site da Vivo, com envio de boleto para pagamento por via postal. O envio será realizado conforme dados cadastrados junto à Vivo. O Cliente poderá alterar sua opção de recebimento a qualquer tempo, por meio dos canais de atendimento Vivo.  
 Data de vencimento:  dia 1  dia 6  dia 10  dia 17  dia 21  dia 26.

**Limite Temporário de Utilização**

1. Valor: a partir desta data, será atribuído um limite de utilização, não inferior a R\$ 50,00 (cinquenta reais), doravante denominado "valor", conforme condições técnicas e/ou operacionais. O valor será aplicado após a utilização do pacote de minutos contratado (após a "franquia") e sobre débitos não incluídos na "franquia". 2. Bloqueio: ultrapassado o "valor", poderá ser efetuado o bloqueio total ou parcial para qualquer uso que gere ônus (ressaldados os serviços de emergência definidos em regulamentação). 3. Desbloqueio: caso o Cliente opte por desbloquear os serviços, deverá ligar para a Central de Relacionamento com o Cliente (\*8486) de seu celular Vivo ou para 1058 de outro telefone, para obter informações sobre o pagamento de sua Conta (o serviço será restabelecido em até 24 horas após identificação do pagamento pela Vivo). O Limite de Utilização voltará a ser aplicado a partir do desbloqueio. 4. Pagamento de Valores Devidos: o Cliente fica ciente de que o bloqueio pode não ocorrer, podendo ainda ultrapassar o "valor", e concorda que tal fato não o isenta da obrigação de pagar todos os valores cobrados, observadas as disposições contratuais, legais e regulamentares. 5. Prazo: o Limite de Utilização terá duração definida pela Vivo, não sendo superior a 6 (seis) meses de utilização efetiva do SMP Vivo Internet ( ) O Cliente declara ter realizado Ativação de Serviços de Dados em equipamento LTE (4G), HSPA+ ou HSPA (3G) ou GSM/EDGE no código de acesso acima identificado. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G), HSPA+ ou HSPA (3G) é necessário estar em região que possua cobertura LTE (4G), HSPA+ ou HSPA (3G), respectivamente. O Cliente comprou equipamento LTE (4G), compatível com a tecnologia HSPA+ (3GPlus), HSPA (3G) ou GSM/EDGE e está ciente de que nos bairros da cidade onde, segundo ele, utilizará o serviço, não há cobertura LTE (4G). Portanto, a velocidade de acesso atingirá valores compatíveis com a tecnologia HSPA+ ou HSPA (3G) ou GSM/EDGE. A utilização do serviço 4G está condicionada à aquisição de chip compatível. O Cliente comprou equipamento HSPA+ ou HSPA (3G), compatível com a tecnologia GSM/EDGE, e está ciente de que nos bairros da cidade onde, segundo ele, utilizará o serviço, não há cobertura HSPA+ ou HSPA (3G). Portanto, a velocidade de acesso atingirá valores compatíveis com a tecnologia GSM/EDGE. Declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem ou Vivo Box adquirido a sua compatibilidade com o Sistema Operacional do equipamento a ser utilizado. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz ( ) O Cliente está ciente de que o modem ou equipamento Vivo Box adquirido encontra-se bloqueado para o serviço de tráfego de voz, sendo no entanto permitida a realização de chamadas de emergência. Se for do seu interesse a ativação do serviço, deverá solicitar o desbloqueio nos canais de atendimento da Vivo, quando receberá as informações sobre os valores das tarifas aplicadas. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo ( ) O Cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site [www.vivo.com.br/cobertura](http://www.vivo.com.br/cobertura) e está ciente de que a localidade/área informada em "Dados do Cliente" não possui cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas, sendo devidos os valores dos serviços contratados/ utilizados. O Cliente, ainda, declara ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo. Nos planos Pós-Pagos SmartVivo\* (a velocidade de conexão disponível de download é de 5Mbps, e a de upload, de 500Kbps) e o serviço de internet contratado será interrompido após o consumo da franquia. Ao atingir a franquia contratada, o Cliente poderá continuar com a velocidade-padrão alterando seu plano para outro com franquia superior. Nos planos Pós-Pagos Vivo Controle\* (a velocidade de conexão disponível de download é de 5Mbps, e a de upload, de 500Kbps), o serviço de internet contratado será interrompido após o consumo da franquia. Ao atingir a franquia contratada, o Cliente poderá continuar com a velocidade-padrão, alterando seu plano para outro com franquia superior. Nos Planos Pós-Pagos Internet Móvel 3G (a velocidade de conexão disponível de download é de 1Mbps, e a de upload, de 100Kbps) e 4G\* (a velocidade de conexão disponível de download é de 5Mbps, e a de upload, de 500Kbps), o serviço de internet contratado será interrompido após o consumo da franquia. Ao atingir a franquia contratada, o Cliente poderá continuar com a velocidade-padrão alterando seu pacote para outro com franquia superior. O pacote na modalidade mensal (Vivo Internet Pré 200MB 4G) é válido para clientes Vivo Pré e Controle. Os pacotes na modalidade mensal (Vivo Internet Pré 250MB 4G, Vivo Internet Pré 400MB 4G e Vivo Internet Pré 600MB 4G) são destinados apenas para clientes Vivo Pré, para uso exclusivo em aparelhos celulares compatíveis com a internet. Nesses pacotes, a velocidade máxima de conexão disponível de download é de até 5Mbps, e a de upload, de 1Mbps e, após atingir a franquia do pacote contratado, ele será bloqueado. O pacote na modalidade semanal (Vivo Internet Pré 40MB) é destinado apenas para clientes Vivo Pré, para uso exclusivo em aparelhos celulares compatíveis com a internet. Nesse pacote, a velocidade de conexão disponível de download é de até 1Mbps, e a de upload, de 50Kbps e, após atingir a franquia do pacote contratado, ele será bloqueado. Consulte condições de velocidade da internet e demais regras no [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br). Nos pacotes pré-pagos de internet Móvel Vivo Internet Diário, Vivo Internet Semanal e Vivo Internet Mensal, a velocidade de conexão disponível de navegação é de até 1Mbps para download e 50Kbps para upload e, após atingir a franquia de 150MB, 250MB e 1GB, respectivamente, o serviço será bloqueado. VARIACÕES NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO – A operadora informa que os serviços de voz, dados e internet poderão apresentar variações de sinal ou diminuição de velocidade, dependendo de fatores como condições topográficas e de relevo urbano, velocidade de movimento e distância do Cliente em relação à Estação Rádio Base (antena), número de clientes que utilizam ao mesmo tempo o sinal provido pela mesma antena, disponibilidade e intensidade do sinal, condições meteorológicas, locais fechados, como apartamentos, shopping centers, prédios comerciais, entre outros. ÁREA DE COBERTURA – A Vivo informa ao Cliente que o mapa da área de cobertura do serviço consta no site [www.vivo.com.br/cobertura](http://www.vivo.com.br/cobertura) e em seus pontos de venda. Para obter mais informações, ligue \*8486. Vivo Torpedo SMS: o Cliente fica ciente, desde já, de que cada SMS possui um limite de caracteres específico pela tecnologia e que, ultrapassado esse limite, o texto será dividido em uma nova mensagem. Cada mensagem entregue será tarifada individualmente e, em caso de impossibilidade de entrega, não haverá cobrança pelo SMS enviado. Para obter mais informações sobre as condições de uso, limite de caracteres por tecnologia e tarifação do serviço, acesse [www.vivo.com.br/torpedosms](http://www.vivo.com.br/torpedosms). Serviços de terceiros: o Cliente se declara ciente de que os Serviços de Valor Adicionado por ele contratados serão prestados por empresas terceiras, sendo a sua cobrança indicada de forma apartada na nota fiscal/fatura. Quer receber da Vivo e parceiros ofertas e benefícios adequados ao seu perfil em seu celular? Para isso precisamos utilizar seus dados pessoais e de localização e uso na rede, que ficarão seguros em nosso banco de dados. Você ainda ajuda no desenvolvimento e melhoria de produtos. (●) Sim ( ) Não

\*As velocidades em 4G só estão disponíveis em localidades com cobertura 4G.  
 No caso de assinatura eletrônica, o Cliente reconhece sua validade, sendo que a Vivo enviará uma via assinada virtualmente no e-mail.  
 Para documentos assinados em papel, o Cliente atesta que recebeu uma via do instrumento e está ciente das condições ora dispostas.

(✓) Cliente das condições acima: *[Assinatura]* (campo para a assinatura do Cliente)



Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PC CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Número da Homologação: 001/POS/SMP

**Permanência por Benefício na Aquisição de Aparelho e/ou Estação Móvel**

A. No caso de cancelamento dos serviços da Vivo ou de transferência para o Plano de Serviço e/ou pacote de tráfego com valor mensal inferior ao contratado, durante o prazo de permanência, o Cliente deverá reembolsar à Vivo, sempre proporcionalmente aos meses faltantes para o término da permanência (pro rata), os valores abaixo mencionados, de acordo com o benefício recebido, e especificados neste documento no item E, conforme o caso; B. No caso de transferência do direito de uso da linha a que estiver vinculado o aparelho ora adquirido, o futuro comprador deverá obrigá-lo a cumprir todas as estipulações referentes à presente contratação, incluindo o período de permanência restante; C. Na hipótese de suspensão do serviço a pedido do Cliente, o prazo de permanência também ficará suspenso, voltando a fluir, após o término da suspensão, pelos dias restantes para o fim do prazo de permanência fixado; D. O Cliente compromete-se a não adquirir, junto à Vivo, novo aparelho, vinculado ao código de acesso (linha) identificado no verso, em condições promocionais, pelo período de 12 (doze) meses a contar da data de assinatura deste documento. No caso da compra de novo aparelho, no período mencionado, e vinculada ao mesmo código de acesso, o Cliente está ciente de que esta somente poderá ser realizada pelo maior preço vigente para o modelo escolhido, sem qualquer benefício para aquisição do aparelho, independentemente do Plano de Serviço por ele contratado; E. O Cliente está ciente de que, conforme Cláusula Quarta das Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal Pós-Pago e em função de recebimento de benefício na aquisição do aparelho, deverá permanecer vinculado ao Plano de Serviço ora contratado pelo prazo de 12 (doze) meses. No caso de cancelamento dos serviços da Vivo ou de transferência para o Plano de Serviço e/ou pacote de tráfego com valor mensal inferior ao contratado, durante o prazo de permanência, o Cliente deverá reembolsar à Vivo, sempre proporcionalmente aos meses faltantes para o término da permanência (pro rata), os valores abaixo:

Plano	Valor da multa
1. _Vivo Pós 7GB.	R\$ 299,97
2. Vivo Pós 7GB.	R\$ 389,97
3. _Vivo Pós 8GB.	R\$ 389,97
4. Vivo Pós 8GB.	R\$ 479,97
5. _Vivo Pós 12GB.	R\$ 569,97
6. Vivo Pós 12GB.	R\$ 659,97
7. _Vivo Família 30GB.	R\$ 749,97
8. Vivo Família 30GB.	R\$ 959,97

Plano	Valor da multa
9. _Vivo Família 40GB.	R\$ 959,97
10. Vivo Família 40GB.	R\$ 1.289,97
11. _Vivo Família 50GB.	R\$ 1.289,97
12. Vivo Família 50GB.	R\$ 1.589,97
13. _Vivo Família 70GB.	R\$ 1.589,97
14. Vivo Família 70GB.	R\$ 1.889,97
15. Vivo V	R\$ 3.899,97
16. + Vivo Ctrl Digital Novo 3GB	R\$ 119,97

Plano	Valor da multa
17. Vivo Ctrl Digital Novo 3,5GB	R\$ 119,97
18. + Vivo Ctrl Digital Novo 3,5GB	R\$ 164,97
19. Vivo Ctrl Digital Novo 4GB	R\$ 164,97
20. + Vivo Ctrl Digital Novo 4GB	R\$ 209,97
21. Vivo Ctrl Digital Novo 5GB	R\$ 209,97
22. + Vivo Ctrl Digital Novo 5GB	R\$ 254,97
23. Internet Móvel 100GB	R\$ 329,97
24. Multivivo Dados	R\$ 119,97
25. Multivivo Dados Voz e Dados	R\$ 269,97

**Permanência por Benefício em Oferta de Plano de Serviço**

A. O Cliente está ciente de que, conforme Cláusula Quarta das Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal Pós-Pago e em função de recebimento de benefício na aquisição do Plano de Serviço, deverá permanecer vinculado ao Plano de Serviço ora contratado pelo prazo de 12 (doze) meses. B. A renovação do benefício após período de 12 meses resultará em um novo período de permanência por igual período. C. No caso de transferência do direito de uso da linha a que estiver vinculado o benefício ora adquirido, o futuro comprador deverá obrigá-lo a cumprir todas as estipulações referentes à presente contratação, incluindo o período de permanência restante; D. Na hipótese de suspensão do serviço a pedido do Cliente, o prazo de permanência também ficará suspenso, voltando a fluir, após o término da suspensão, pelos dias restantes para o fim do prazo de permanência fixado; E. No caso de cancelamento dos serviços da Vivo ou de transferência para o Plano de Serviço e/ou pacote de tráfego com valor mensal inferior ao contratado, durante o prazo de permanência, o Cliente deverá reembolsar à Vivo, sempre proporcionalmente aos meses faltantes para o término da permanência (pro rata), os valores abaixo:

Plano	Valor da multa	Valor da multa
1. _Vivo Pós 7GB.	R\$ 300,00	R\$ 150,00
2. _Vivo Pós 8GB.		
3. _Vivo Pós 12GB.		
4. _Vivo Família 30GB.	R\$ 720,00	R\$ 360,00
5. _Vivo Família 40GB.		
6. _Vivo Família 50GB.		
7. _Vivo Família 70GB.		
8. Vivo Ctrl Digital Novo 3,5GB	R\$ 144,00	R\$ 72,00
9. Vivo Ctrl Digital Novo 4GB		
10. Vivo Ctrl Digital Novo 5GB		

**Declarações e Aceites: para obter mais informações, ligue \*8486 de seu Vivo ou 1058 de qualquer outro telefone**

O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviço Móvel Pessoal Pós-Pago, registrado no 7º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de São Paulo/SP, sob o nº 1858073 e suas alterações posteriores, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente, assim como o Plano de Serviço indicado neste Termo de Adesão, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos, quando aplicável, do Manual do Cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções, da área de cobertura e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos Termos de Adesão específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos a alteração conforme legislação e regulamentação aplicáveis). O Cliente está ciente de que a Estação Móvel (EM) ora habilitada e/ou o aparelho Vivo Box estão sujeitos a oscilações na transmissão/recepção do sinal em função de condições técnicas, podendo, eventualmente, receber sinais de Estações Rádio Base (ERB) instaladas em cidades vizinhas e estar sujeita a operação em roaming, com custos e preços decorrentes da operação nessa condição. Ainda, tem ciência de que eventual transferência de Plano de Serviço Pré-Pago para Pós-Pago implica desabilitação do Plano de Serviço Pré-Pago, com o consequente cancelamento dos serviços inerentes àquela modalidade, e dá plena e geral quitação dos créditos e do serviço prestado na modalidade Pré-Pago. O Cliente está ciente e de acordo com a possibilidade de adesão a Serviços Suplementares, Serviços de Valor Adicional, Programas de Relacionamento e/ou Programas Especiais de descontos e vantagens oferecidos, reconhecendo e aceitando a possibilidade de alteração, inclusão e/ou exclusão, inclusive pela Central de Relacionamento com o Cliente, observada a cobrança pelos serviços prestados, conforme o caso, comprometendo-se a ler todos os regulamentos, condições e informações a eles referentes, disponíveis no site da Vivo na internet ([www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)) e/ou em outros canais, a eles aderindo e deles se utilizando nas



condições de suas regras e eventuais restrições. O Cliente autoriza eventual inclusão de valores devidos por ele a terceiros no mesmo documento de cobrança dos valores devidos à Vivo, nos termos da regulamentação aplicável. O Cliente declara e reconhece, ainda, que os seguintes serviços estão pré-habilitados, podendo ser desabilitados após a assinatura deste instrumento, mediante solicitação à Central de Relacionamento com o Cliente: Chamada em Espera, Desvio de Chamadas, Caixa Postal e Identificador de Chamadas. Caso o Cliente não tenha adquirido a(s) EM(s) e/ou o aparelho Vivo Box pela Vivo, declara que a compra ocorreu de forma lícita e legítima, sendo de sua inteira e exclusiva responsabilidade a origem, procedência e forma da referida aquisição e posse, podendo a(s) EM(s) e/ou o aparelho Vivo Box ser(em) ativada(o)s no SMP, sem prejuízo a terceiros nem à Vivo. Declara também que está ciente de suas funções e limitações e dos termos de seu Manual do Aparelho, inclusive restrições de tecnologia, de área de cobertura e de disponibilidade de serviços. Outrossim, declara estar ciente das condições ora acordadas, inclusive aquelas referentes ao Limite Temporário de Utilização, contratos de Permanência por Benefícios na Aquisição de Estação Móvel e/ou no aparelho Vivo Box e/ou por Benefício Pecuniário em Serviços, conforme assinalado no verso e acima descritas. O Cliente declara e concorda com as disposições do Contrato de Licença de Software e demais termos e condições relativos ao uso da EM e/ou aparelho Vivo Box adquirido(a)(s) (de acordo com a Nota Fiscal), conforme disponibilizado, ao Cliente, pelo fabricante da EM e/ou aparelho Vivo Box. O Cliente declara, sob as penas da lei, que são verdadeiras todas as informações e declarações prestadas e que concorda com todas as informações constantes no presente documento (frente e verso), assinando-o para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

- ( ) O cliente autoriza a captação de sua imagem no momento da contratação, para a finalidade exclusiva de identificação individual, sendo vedado o uso comercial pela Vivo.
- ( ) O cliente autoriza a captação de sua voz no momento da contratação, para a finalidade exclusiva de identificação individual, sendo vedado o uso comercial pela Vivo.

*João Monlevade*  
Assinatura do Cliente

João Monlevade, 01 de Março de 2024

Telefônica

Para Uso Interno

Declaro ter verificado os dados do Cliente por meio dos documentos originais, hábeis para tanto, sendo corretas as informações constantes neste documento.

Loja / Dealer: SELECTA CELULARES - J. MONLEVADE 2  
Cód. da Loja / Dealer: AG1280-00011

ID do Vendedor: MARIA EDUARDA SOARES LIMA

Ass. do Vendedor: *Maria Eduarda Soares Lima*



## ORÇAMENTO VIVO FIBRA

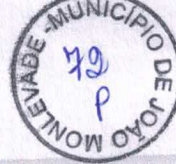
Segue orçamento do pacote de Banda Larga Vivo Fibra com Fixo para a cidade de João Monlevade. No endereço de instalação: Praça Sete de Setembro, número 50, no Bairro Carneirinhos, CEP:35930-006.

Banda Larga - Velocidade	Telefone Fixo	Valor Total
500Mbps - R\$109,99	Ilimitado Brasil – R\$30,00	R\$139,99

*Jessica Cristina Silvano*

Gerente Comercial – Loja Vivo JK

01 de Março de 2024



**PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA FORNECIMENTO  
DE SERVIÇOS DE CONECTIVIDADE - EDUCAÇÃO CONECTADA 2024**

**DADOS DA EMPRESA**

1. NOME DA EMPRESA	Tropicalnet Telecom LTDA		
2. INFORME O CNPJ	09.042.131/0001-06	3. TELEFONE	(31) 98400-2477
4. ENDEREÇO COMPLETO	Rua Ascensão, 173, Centro, São José do Goiabal - MG		
5. NOME CONTATO	Tayrone Artuso		
6. SITE EMPRESA	www.tropicalnet.com.br		

**DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE**

7. NOME DA EMPRESA	ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		
8. ENDEREÇO COMPLETO	Praça Sete de Setembro, 50, Carneirinhos, 35930006		
9. MUNICÍPIO	João Monlevade/MG	10. TELEFONE	(31) 99361-0113

**DESCRIÇÃO DA CONEXÃO OFERTADA**

11. DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Fornecimento de Serviço de Conectividade/ Internet e telefonia fixa ilimitada		
12. PRODUTO CONTRATO	Telefonia fixa ilimitada	13. VALOR MENSAL	R\$29,90
14. VELOCIDADE OFERTADA	500 MB	15. LINK DEDICADO?	" Não"
16. VALOR MENSAL	R\$ 149,80	17. VALOR ANUAL	R\$1.797,60
18. TECNOLOGIA (ADSL/XDSL, CABO, FIBRA ÓPTICA, RÁDIO, TDMA, SATÉLITE, DIGITAL)	Tecnologia fibra óptica		
19. TAXA DE DOWNLOAD	500 MB	20. TAXA MÍNIMA DE UPLOAD	500 MB
21. LIMITE DE TRÁFEGO?	Ilimitado		

**DA EXECUÇÃO E PRAZOS**

22. TAXA DE INSTALAÇÃO?	ISENTA	23. PRAZO DE INSTALAÇÃO	DE imediato, após assinatura do contrato
24. PRAZO DE CONTRATO	12 MESES		

**OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIÇO**

01 Roteador Wi-Fi total ,de acordo com a demanda da empresa, SEM CUSTO ALGUÉM, NO RÉGIME DE COMODATO.

São José do Goiabal - MG, Minas Gerais.

15 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Responsável e Carimbo da Empresa.

**09.042.131/0001-06**  
**TROPICAL NET TELECOM**  
**ETREMI**  
**RUA ASCENÇÃO, 173 - CENTRO**  
**CEP 35.930-000**  
**SÃO JOSÉ DO GOIABAL - MG**





**PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA FORNECIMENTO  
DE SERVIÇOS DE CONECTIVIDADE - EDUCAÇÃO CONECTADA 2024**

**DADOS DA EMPRESA**

1. NOME DA EMPRESA	Red White do Brasil LTDA	3. TELEFONE	(31) 4042-0100
2. INFORME O CNPJ	23.125.947/0001-24		
4. ENDEREÇO COMPLETO	Rua Resplendor, 87, Andar 02, Cruzeiro Celeste, João Monlevade		
5. NOME CONTATO	Eduardo Braga		
6. SITE EMPRESA	www.redwhite.com.br		

**DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE**

7. NOME DA EMPRESA	ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE		
8. ENDEREÇO COMPLETO	Praça Sete de Setembro, 50, Carneirinhos, 35930005		
9. MUNICÍPIO	João Monlevade/MG	10. TELEFONE	(31) 99361 0113

**DESCRIÇÃO DA CONEXÃO OFERTADA**

11. DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Fornecimento de Serviço de Conectividade/ Internet e telefonia fixa ilimitada		
12. PRODUTO CONTRATO	Telefonia fixa ilimitada	13. VALOR MENSAL	R\$29,90
14. VELOCIDADE OFERTADA	500 MB	15. LINK DEDICADO?	" Não "
16. VALOR MENSAL	R\$ 139,90	17. VALOR ANUAL	R\$ 1.678,80
18. TECNOLOGIA (ADSL/XDSL, CABO, FIBRA ÓPTICA, RÁDIO, TDMA, SATÉLITE, DIGITAL)	Tecnologia fibra óptica		
19. TAXA DE DOWNLOAD	500 MB	20. TAXA MÍNIMA DE UPLOAD	500 MB
21. LIMITE DE TRÁFEGO?	Ilimitado		

**DA EXECUÇÃO E PRAZOS**

22. TAXA DE INSTALAÇÃO?	ISENTA	23. PRAZO DE INSTALAÇÃO	DE	Imediato, após assinatura do contrato
24. PRAZO DE CONTRATO	12 MESES			

**OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIÇO**

01 Roteador Wi-Fi total, de acordo com a demanda da empresa, SEM CUSTO ALGUÉM, NO REGIME DE COMODATO.

João Monlevade, Minas Gerais.

15 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Responsável e Carimbo da Empresa.

**23.125.947/0001-24**  
**RED WHITE DO BRASIL LTDA - ME**

**RUA REsplendor, 87 - 2ª ANDAR**  
**BARRIO CRUZEIRO CELESTE**  
**35930-000 - JOÃO MONLEVADE - MG**



**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:

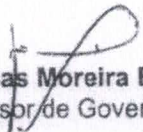
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

**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	
<b>ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE</b>	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefones: (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 à 2ª parcela no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) – Repasse em 11/03/2024.	
MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Fevereiro/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	A OSC cumpriu as ações pactuadas no Plano de Trabalho no mês de fevereiro/2024.
<b>RESULTADOS</b>	[ x ] parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA</b>	A meta estabelecida no Plano de Trabalho, foi alcançada no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	[ x ] satisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><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/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li></ul>
AVALIAÇÃO	



<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela ACINPODE no mês de fevereiro foi de 30 (trinta) pessoas.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	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.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	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.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ACINPODE cumpriu a meta descrita no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 08 de abril de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 08 de abril 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

Thágnires 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 da 2ª PARCELA, no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 08 de abril de 2024.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023  
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

**DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

**RESOLVE:**

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 80 folhas, incluindo esta, referente à 2ª parcela – **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, 08 de abril 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 - 2ª Parcela 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 - 2ª Parcela**, 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, 12 de abril de 2024.

*Rita de Cássia da Cruz Souza*  
**Rita de Cássia da Cruz Souza**

Secretária Municipal de Assistência Social