

Fundada em Julho de 1997

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 86/2023

João Monlevade, 18 de Dezembro de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

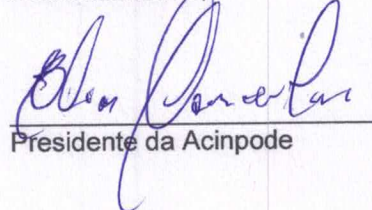
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº08/2022 referente a Saldo Remanescente R\$ 7.190,37 novembro/2023.

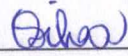
Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,


Presidente da Acinpode

Recebido em: 20 / 12 / 23 Responsável: 

14h33min

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Novembro/2023
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE R\$ 7.190,37

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade,

- Objetivos específicos:

- Manter este serviço mais humanizado;
- Viabilizar a oferta dos encaminhamentos aos direitos socioassistenciais;
- Fortalecer a convivência familiar e comunitária;
- Melhorar a qualidade de vida dos usuários e de suas famílias, reduzindo os agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;
- Promover a proteção social especial, cuidados individuais e familiares, buscando o desenvolvimento humano e maior autonomia do público alvo. Como:
 1. Atendimento e Orientação aos deficientes e seus familiares, quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais;
 2. Concessão de órteses e próteses;
 3. Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
 4. Credencial de Estacionamento;
 5. Reuniões com a diretoria e associados, prestação de conta e estudo das proposições dos associados; e Coordenação Financeira.

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 pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na 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 outubro/2023		

- Listagem de atendimento no mês de Novembro/2023. (documento em anexo);

ATENDIMENTOS ACINPODE

06
ret

NOME: Bianca Oliveira Reis	DATA: 01/11/23
RG/CPF: MG-10 534955	
TELEFONE: 9-80310979	
ASSUNTO: Renovação de Credencial Pedro Augusto Gomes dos Reis	<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: Bianca O. Reis	

NOME: Rosemary das Dones N Cunha	DATA: 01/11/23
RG/CPF: MG-6 404 939	
TELEFONE: 983916217	
ASSUNTO: Orientação de Isenção de Direito	<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: Mariana	

NOME: Pedro Augusto Gomes dos Reis	DATA: 03/11/23
RG/CPF: MG-10 034955	
TELEFONE: 9-8091 0979	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [Assinatura]	

NOME: Fernanda Pizate Telles	DATA: 06/11/23
RG/CPF: 103.393.786-77	
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: Fernanda Pizate Telles	

NOME: Denis Geraldo Massola	DATA: 06/11/23
RG/CPF: 513.812.816-72	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [Assinatura]	

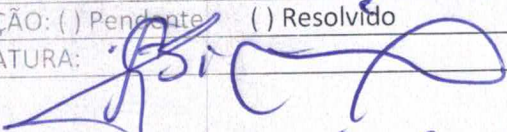
NOME: <u>Henrique Barbosa Jaraiva</u>	DATA: <u>07/11/23</u>
RG/CPF: <u>129.042.856-19</u>	
TELEFONE: <u>31 98363 9525</u>	
ASSUNTO: <u>Plataforma Acessite da ex-aluna Paloma.</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input checked="" type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente <input checked="" type="checkbox"/> Resolvido	CIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Rita de Lássia Batista</u>	DATA: <u>08/11/23</u>
RG/CPF: <u>679.535.706-78</u>	
TELEFONE: <u>98603 3436</u>	
ASSUNTO: <u>Credencial</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: <input checked="" type="checkbox"/> João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Rita de Lássia Batista</u>	

NOME: <u>Antônio Teles de Andrade</u>	DATA: <u>08/11/23</u>
RG/CPF: <u>417.685.074-49</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação da Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

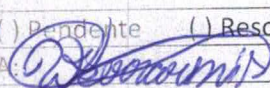
NOME: <u>Lucca Gabriel Gomes Teixeira</u>	DATA: <u>09/11/23</u>
RG/CPF: <u>378.840.386-09</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>Renanda Gomes Lúcp</u>	

NOME: <u>Luiz Carlos de Lourdes Batista</u>	DATA: <u>10/11/23</u>
RG/CPF: <u>816.285.946-49</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>Rita de Lássia Batista</u>	

NOME: <u>Antonio Geraldo Siqueira</u>	DATA: <u>13/11/23</u>
RG/CPF: <u>99.034.246-00</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>Stepany Karine Pereira</u>	DATA: <u>13/11/23</u>
RG/CPF: <u>114.948.416-06</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>Stepany Karine Pereira</u>	

NOME: <u>Euclides Ferreira Rocha</u>	DATA: <u>14/11/23</u>
RG/CPF: <u>938.459.956-53</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Encaminhamento para rede socioassistencial</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>Euclides Ferreira Rocha</u>	

NOME: <u>Weberte Ferrazini dos Santos</u>	DATA: <u>14/11/23</u>
RG/CPF: <u>MG-13120.443</u>	
TELEFONE: <u>9.92751069</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: 	

NOME: <u>Alexsandro Dantas da S. Inácio</u>	DATA: <u>14/11/23</u>
RG/CPF: <u>314 252 056-96</u>	
TELEFONE: <u>38524109</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>Alexsandro Dantas da Silva Inácio</u>	

ATENDIMENTOS ACINPODE

09
108

NOME: Sergio Rodrigues de Miranda	DATA: 16/11/23
RG/CPF: 298.889.136-20	
TELEFONE: 9.	
ASSUNTO: Credencial de Estabelecimento	<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: Sergio Rodrigues de Miranda	

NOME: Edvaldo Braga Quintan	DATA: 16/11/23
RG/CPF: 055.574.336-64	
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: Edvaldo Braga Quintan	

NOME: Edvaldo Braga Quintan	DATA: 17/11/23
RG/CPF: 055.574.336-51	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Retirada 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: Edvaldo Braga Quintan	

NOME: Mileno Caldeira Dias Sales	DATA: 17/11/23
RG/CPF: 234.392.316-66	
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: Marilene Caldeira Dias Sales	

NOME: Carlos Augusto Alvaranga	DATA: 20/11/23
RG/CPF: 024.349.996-98	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Renovação de Credencial	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [Assinatura]	

NOME: João Paulo Silva Rodrigues	DATA: 21/11/23
RG/CPF: 004.908.886-00	
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: Rodrigues	

NOME: Jm Maria Martins Machado	DATA: 22/11/23
RG/CPF: 510-501.321	
TELEFONE: 21 9 7690 7231	
ASSUNTO: Orientação de Direitos Ruas Getúlio Vargas, 4420, Apto 101 centro 8:30 hrs	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [assinatura]	

NOME: Dwony Martins Veloso	DATA: 23/11/24
RG/CPF: 323.840.766-09	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Bota ortopedica	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: [assinatura]	

NOME: Wilson Mambui dos Santos	DATA: 24/11/23
RG/CPF: 501.035.306-20	
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: Wilson M da S	

NOME: Tola Maria de Paula	DATA: 24/11/23
RG/CPF: 510-550.894	
TELEFONE:	
ASSUNTO: Credencial de Estabelecimento	<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: Karine michelle de Paula Silva	

ATENDIMENTOS ACINPODE

11
108

NOME: <u>Giulma Fereira Gomes</u>	DATA: <u>27/11/23</u>
RG/CPF: <u>455.783.976-20</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Jose Geraldo da Silva</u>	DATA: <u>28/11/23</u>
RG/CPF: <u>761.853.386-53</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Raimundo Benício Neto</u>	DATA: <u>29/11/23</u>
RG/CPF: <u>764.579.666-91</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

NOME: <u>Helder Jose Lima</u>	DATA: <u>30/11/23</u>
RG/CPF: <u>766.527.426-91</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

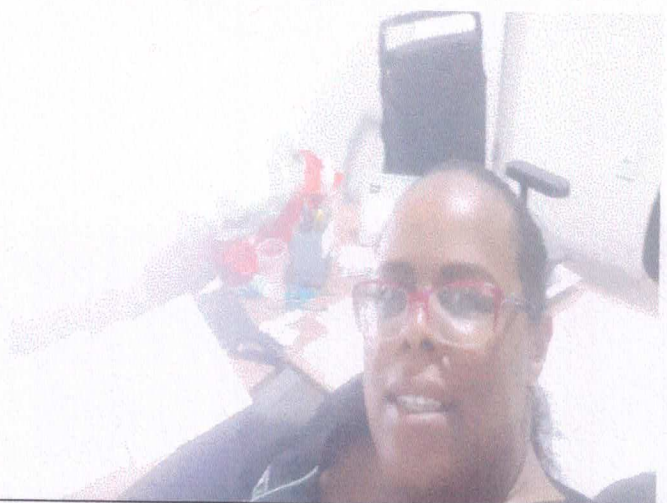
NOME: <u>Jorge Faustino da Silva</u>	DATA: <u>30/11/23</u>
RG/CPF: <u>048.876.786-53</u>	
TELEFONE:	
ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u>	<input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos
SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido	CIDADE: () João Monlevade () Região
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>	

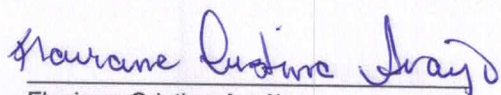
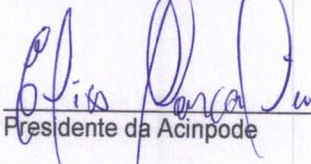
3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais) - Pagamento de encargos sociais e trabalhistas - Pagamento de benefícios (vale-transporte) - Pagamento de serviços contábeis. - Pagamento de taxas (Laborar, INSS Patronal, PIS) – - Pagamento de internet - Pagamento de seguro do veículo - Placa PUE 9990 - Pagamento de combustível - Placa PUE9990 - Pagamento de serviços contábeis 	Novembro/2023	Novembro/2023



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
16/11/2023 Atendimento no CENTRO DIA ACINPODE	

João Monlevade, 19 / 12 / 2023.Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35
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
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Dezembro/2023
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	SALDO REMANESCENTE- R\$ 7.190,37



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



Fundada em Julho de 1997

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS



DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-010
João Monlevade - Minas Gerais





Consultas - Extrato de conta corrente

G3371916001983001
19/12/2023 16:16:34

16
PCA

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54809-XASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2023		0000	13105	375 Impostos	110.701	105,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	1.221,00 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
07/11/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	548,10 C	
07/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	778,50 C	0,00 C
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	298,00 D	
				DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.002	200,00 D	
				LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRABAL			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.003	164,99 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.004	99,90 D	
				INTERNET SUPER			
10/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	762,89 C	0,00 C
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	296,00 D	
				104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.402	199,35 D	
				104 0607 005089655000100 POSTO BARROCA			
14/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	495,35 C	0,00 C
22/11/2023		0000	13105	375 Impostos	112.201	99,98 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	99,98 C	0,00 C
28/11/2023		2220	70042	502 Depósito Online TAA	222.070.042.082.809	2,00 C	
				28/11 08:28 SAA-JOAO MONLEVADE			
28/11/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2,00 D	0,00 C
30/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	660,00 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
30/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	660,00 C	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

DELICI SERGIO DO COUJO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhas
Fone (31)3851-4947 • CEP 35930-016
João Monlevado • Minas Gerais



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371916001983001
19/12/2023 16:17:55

17
12/23

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54809-XASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 12 / 2023 até 19 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.601	99,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.602	158,40 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	257,40 C	0,00 C
07/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	1.221,00 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
07/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.221,00 C	0,00 C
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	99,90 D	
				INTERNET SUPER			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.102	164,99 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.103	298,00 D	
				DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA			
11/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	562,89 C	0,00 C
12/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	189,79 D	
				341 3059 005089655000100 POSTO BARROCA			
12/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.202	200,00 D	
				LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR D			
12/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	389,79 C	0,00 C
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	1.621,40 D	
				104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA			
15/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.502	296,00 D	
				104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO			
15/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.917,40 C	0,00 C
19/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	3.091,55C
Saldo	3.091,55C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/12/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2024

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático	3.095,73
---------------------	----------

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

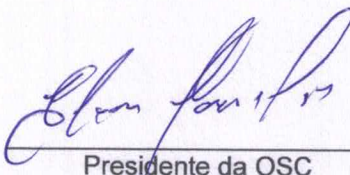
DELICI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinhas
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022					
PERÍODO: 30/11/2023 a 19/12/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 7.190,37	30/11/2023 a 15/12/2023	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 2.434,40
			11/12/2023	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 264,89
			12/12/2023	DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 189,79
			11/12/2023 a 12/12/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 498,00
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 7.190,37	22/12/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 2.684,82
-	-	-	19/12/2023	SALDO	R\$ 7.190,37

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


Contador da OSC


Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUJO
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

Fundada em Julho de 1997

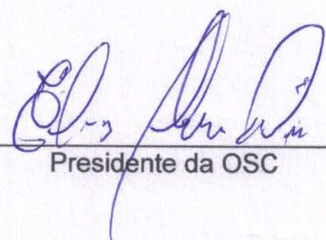
3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO	COORDENADORA	Novembro/2023	R\$ 1.221,00	07/12/2023
	FGTS			R\$ 158,40	06/12/2023
3)	DARF			R\$ 99,00	06/12/2023
4)	1ª parcela 13°			R\$ 660,00	30/11/2023
5)	VALE TRANSPORTE			R\$ 296,00	15/12/2023
DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)					R\$ 2.434,40



Contador da OSC



Presidente da OSC

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

20
10/11



Folha de Ponto Individual de Trabalho

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Coordenadora Data de Admissão: 07/06/2018 CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário: Flaviane Custino Araújo

LOCAL: ACINPODE

MÊS: Novembro / 2023

DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1	06:50	11:05	12:53	17:02	Flaviane Araújo
2	06:53	11:00	12:51	17:04	Flaviane Araújo
3	06:51	11:02	12:50	17:05	Flaviane Araújo
4					
5					
6	06:57	11:03	12:50	17:01	Flaviane Araújo
7	06:53	11:04	12:51	17:02	Flaviane Araújo
8	06:56	11:05	12:57	17:03	Flaviane Araújo
9	06:50	11:02	12:53	17:05	Flaviane Araújo
10	06:51	11:01	12:56	17:04	Flaviane Araújo
11					
12					
13	06:53	11:03	12:57	17:04	Flaviane Araújo
14	06:50	11:02	12:53	17:05	Flaviane Araújo
15					
16	06:57	11:04	12:50	17:03	Flaviane Araújo
17	06:51	11:05	12:51	17:02	Flaviane Araújo
18					
19					
20	06:56	11:03	12:51	17:05	Flaviane Araújo
21	06:53	11:01	12:50	17:02	Flaviane Araújo
22	06:51	11:05	12:53	17:04	Flaviane Araújo
23	06:50	11:02	12:57	17:01	Flaviane Araújo
24	06:57	11:04	12:56	17:03	Flaviane Araújo
25					
26					
27	06:57	11:04	12:51	17:03	Flaviane Araújo
28	06:51	11:02	12:50	17:04	Flaviane Araújo
29	06:50	11:03	12:57	17:05	Flaviane Araújo
30	06:53	11:05	12:53	17:02	Flaviane Araújo
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

[Handwritten Signature]

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

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR				Folha Mensal	
CNPJ: 02.225.066/0001-05		CC: GERAL		Novembro de 2023	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA	410105	1	1	
		Admissão:		07/06/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	7,50		99,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,00	99,00	
			Valor Líquido →	1.221,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	792,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo
Assinatura do Funcionário

07/12/23

Data

91
FOA

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR				Folha Mensal	
CNPJ: 02.225.066/0001-05		CC: GERAL		Novembro de 2023	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA	410105	1	1	
		Admissão:		07/06/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	7,50		99,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,00	99,00	
			Valor Líquido →	1.221,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	792,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo
Assinatura do Funcionário

07/12/23

Data

[Handwritten mark]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371916343560771
19/12/2023 16:39:41

02
R2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.34
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

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

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO
CPF/CNPJ: 097.788.206-35
VALOR: R\$ 1.221,00
DEBITO EM: 07/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: C.861.D2A.99F.C70.541

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 24/11/2023 - 13:42:10

03
FBS

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.980,00	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 158,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 158,40
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858300000017 584001792310 207683050800 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/11/2023 - 13:42:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO				02-DDD/TELEFONE (0031)38518462
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.980,00	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 158,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 158,40
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858300000017 584001792310 207683050800 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371916343560771
19/12/2023 16:39:10

29
+05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.04
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000001-7 58400179231-0
20768305080-0 22250660001-0
Data do pagamento 06/12/2023
CNPJ/CEI/CPF 02225066/0001-05
COMPETENCIA 11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2023
VALOR DEPOSITO 158,40
Valor Total 158,40
=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 8.631.FAD.E4E.190.66E

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

25
108

CNPJ 02.225.066/0001-05	Razão Social ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR		
Período de Apuração Novembro/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23331.8886196-0	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000180142838			Valor Total do Documento 99,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	99,00			99,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	99,00			99,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 99000385233 7 54071623331 3 88861960323 7



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.23331.8886196-0
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 99,00



Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371916343560771
19/12/2023 16:38:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.31
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000000-7 99000385233-7
54071623331-3 88861960323-7
Data do pagamento 06/12/2023
Numero do Documento 07.16.23331.8886196-0
Valor Total 99,00

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

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 6.747.0E3.CDC.650.093

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

CC: GERAL

13o. Adiantamento

Mensalista

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	660,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			660,00	0,00	
			Valor Líquido →	660,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	0,00	660,00	52,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo
Assinatura do Funcionário

30/11/23

Data

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

CNPJ: 02.225.066/0001-05

CC: GERAL

13o. Adiantamento

Mensalista

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	660,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			660,00	0,00	
			Valor Líquido →	660,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	0,00	660,00	52,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Flaviane Cristina Araujo
Assinatura do Funcionário

30/11/23

Data



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371917125203621
19/12/2023 17:19:00

28
10/11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.56
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

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

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO
CPF/CNPJ: 097.788.206-35
VALOR: R\$ 660,00
DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: 5.F5D.457.AC0.D89.A11

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



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

Código de Verificação para Autenticação: a1a032dcb

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



Emitido em 15/12/2023 15:51:52

Data Fato Gerador 15/12/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2289
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: ENSCON VIAÇÃO EIRELI

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

TOMADOR

Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE

Endereço: RUA BAETA NEVES, 28, - INDUSTRIAL
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127
E-mail: acinpode@yahoo.com.br - Fone:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110272 - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALE TRANSPORTE

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

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>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371916343560771
19/12/2023 16:45:10

30
TBT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.04
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 2.549-0

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO LTDA
CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98
VALOR: R\$ 296,00
DEBITO EM: 15/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 5.ECF.893.D3B.D57.B6A

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

DADOS DO PEDIDO

Nº Pedido: 1000032437 Data: 15/12/2023 Status: Atendido Valor: R\$ 296,00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1)

Matricula	Nome Do Usuário Do Cartão	Valor	Tipo Do Cartão	Categoria	Número Do Cartão	Descrição Do Cartão	Ações
133527	FLAVIANE CRISTINA ARAUJO	R\$ 296,00	VALE TRANSPORTE	MUNICIPAL	2965219510		

(1 of 1)

Histórico de recarga

Taxa	Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada)	Data de disponibilização (Habilitada)	Data de efetivação (Cartão carregado)	Data de Expiração
Não existem taxas para este pedido.	18/12/2023	18/12/2023	-	-

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](#)

31
108

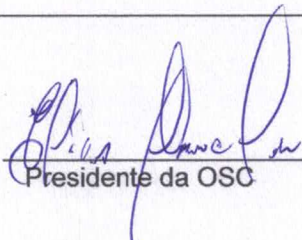
Fundada em Julho de 1997

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO*

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	INTERNET SUPER LTDA- ME	INTERNET	NF	30747	01/12/2023	99,90	11/12/2023
2)	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	SEGURO	BOLETO	79900491	20/06/2023	164,99	11/12/2023
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 264,89


Contador da OSC


Presidente da OSC

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

33
FOA

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 000030747 Emissão: 01/12/2023
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: 252513
Inscrição Estadual:
Fone Cliente 31996548462

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R\$ 99,90	R\$ 2,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 99,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
486DB6F4D4B1B7F409992AFC667B7B25	5307	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.

34
tot

Vencimento	10/12/2023
Agência / Código Beneficiário	5630-0 / 0002190-3
Nosso número	09/00000328245-P
(=) Valor do documento	99,90
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Local de pagamento				
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE BANCO BRADESCO				
Beneficiário				
INTERNET SUPER LTDA				
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
30/11/2022	252513	DM	N	30/11/2022
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R\$		

Vencimento	10/12/2023
Agência / Código Beneficiário	5630-0 / 0002190-3
Nosso Número	09/00000328245-P
(=) Valor do documento	99,90
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

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.

Pagador
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS

Pagador **ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE**
 Praça Sete de Setembro,50,
 - CEP: 35930006 Carneirinhos - João Monlevade - MG



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]

35
net

G3371916343560771
19/12/2023 16:40:31



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:18
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23795630069000003282245000219001395600000009990

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

BENEFICIARIO FINAL:
INTERNET SUPER
CNPJ: 24.774.313/0001-65

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

NR. DOCUMENTO	121.101
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	99,90
VALOR COBRADO	99,90

NR.AUTENTICACAO 5.6E1.748.67F.67D.A11

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.

36
XPA



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

PORTO SEGURO

- - CEP
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/48477580-4

Número do Título 79900491

Vencimento 10/12/2023 Agência/Código Cedente 2938/10080-3 Espécie R\$ Quantidade 164,99

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

(-) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado 02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E
Apólice/Documento 0060531021126940.0000000000.007

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09487 47758.042932 81008.030009 9 95600000016499

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento 10/12/2023

Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente 2938/10080-3

Data Documento 20/06/2023

Número Documento 79900491

Espécie Doc. 03

Data Processamento 20/06/2023

Aceite N

Nosso Número 109/48477580-4

Uso do Banco

Carteira 109

Espécie R\$

Quantidade

Valor Moeda

(=) Valor Do Documento 164,99

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacado 02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E INTEGRACAO P D
LI72BJ - NIVIA SILVA ADM CORRETORA DE SEGUROS LTD



37
TBA

G3371916343560771
19/12/2023 16:41:22



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:18
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094874775804293281008030009995600000016499
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	121.102
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	164,99
VALOR COBRADO	164,99

NR.AUTENTICACAO 9.B4A.113.FA1.61E.CC2

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.

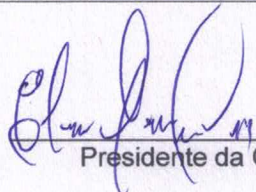
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	POSTO BARROCAR LTDA	COMBUSTÍVEL	NF	016.883	11/12/2023	189,79	12/12/2023
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 189,79	


 Contador da OSC


 Presidente da OSC

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

39
RET

RECEBEMOS DE POSTO BARROCAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.016.883
		SÉRIE 2



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.016.883
SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 1205 0896 5500 0100 5500 2000 0168 8310 0178 8237

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: 131235720493728 11/12/2023 16:57:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 11/12/2023

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 11/12/2023

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	189,79
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 189,79

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

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
718	320102002	GASOLINA GRID	66,99	27101259	061	5929	L	33,953	5,59	189,79	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 33.9530 adRemICMSRet: R\$ 1,22 vICMSMonoRet: R\$ 41,42											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 30/11/2023, NÚMERO: 652927,
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 24.10 (12.70%) Federal, R\$ 42.89 (22.60%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MG D84119
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 189,79

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]

40
#0A

G3371916343560771
19/12/2023 16:42:26



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.20
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 34.499-8

FAVORECIDO: POSTO BARROCAR LTDA
CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00
VALOR: R\$ 189,79
DEBITO EM: 12/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 2.CE9.9CA.7F3.A5D.11E

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



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

41
50A

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 GRID Bico 12	33,953L x 5,59	189,79
TOTAL (R\$)			189.79
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR (R\$)
Crédito Loja			189.79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tributos aproximados: Federal R\$ 24.10 (12.70%) / Estadual R\$ 42.89 (22.60%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - MG D84119
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: 848 - PAULO SERGIO DOS SANTOS §§Operador: PAULO SERGIO DOS SANTOS §§|Ass: _____
nBico: 12 nBomba: 7 nTanque: 65 vEnclni: 57140.904 vEncFin: 57174.858

Número: 652927 - Série: 2 - Emissão: 30/11/2023 18:17:10
Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

3123 1105 0896 5500 0100 6500 2000 6529 2710 0687 5977

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



[Handwritten signature]

Protocolo 131231245332202 30/11/2023 18:17:37



42
105

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

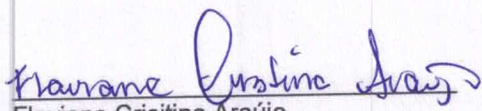
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA	SERVIÇOS CONTÁBEIS	NF	1144	06/12/2023	298,00	11/12/2023
2)	LABORAR	E-SOCIAL	NF	18900	06/12/2023	200,00	12/12/2023
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 498,00

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

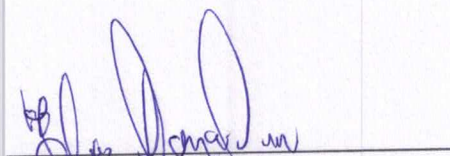
DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Caracirinhas
Fons (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais



Contador da OSC



Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35



Presidente da OSC

113
108



Emitido em 06/12/2023 15:03:30



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

Código de Verificação para Autenticação: 763eecf79

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

Data Fato Gerador 06/12/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS 0	Nº da Nota Fiscal 1144
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA- ME

Nome Fantasia:
Endereço: Rua AYRES QUARESMA, 44, - Nossa Senhora da Conceição
João Monlevade - MG - CEP: 35930016
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.

VALOR SERVIÇO (R\$) 298,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 298,00	ALÍQUOTA (%) 0,00	ISS (R\$) 0,00
--------------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 298,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 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>



24
F08

Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA AYRES QUARESMA 44 CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG	23.942.832/0001-22 35930-016	Vencimento 10/12/2023	Valor do Documento 298,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2023 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 11/2023.		Data de Emissão 04/12/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4108/121967	
		Nosso Número 9386-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE		Número do Documento H359 11/23	
Endereço RUA BAÊTA NEVES, N°28			
Bairro / Distrito INDUSTRIAL			
Município JOÃO MONLEVADE	UF MG	CEP 35930-127	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41083 01012.196703 00938.650017 9 95600000029800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA 23.942.832/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4108/121967
Data do documento 04/12/2023	N. documento H359 11/23	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	Nosso número 9386-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 298,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2023 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 11/2023.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI					(+) Outros acréscimos
Pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE RUA BAÊTA NEVES, N°28 INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371916343560771
19/12/2023 16:42:00
NG
EJA

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:54
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300938650017995600000029800

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	121.103
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	298,00
VALOR COBRADO	298,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.0F1.77E.63A.326.4B3

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.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: d08bf1449

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



Emitido em 06/12/2023 09:02:17

Data Fato Gerador 06/12/2023	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 18900
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: LABORAR - CONSULTORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia: LABORAR
Endereço: Avenida GENTIL BICALHO, 360, Andar 1 - Carneirinhos
João Monlevade - MG - CEP: 35930478
E-mail: financeiro@laborarmais.com.br - Fone: (31)3853-1412 - Site:
Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 0000096865 - CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE
Endereço: RUA BAETA NEVES, 28, - INDUSTRIAL
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930127
E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM - Fone: 3138512948
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

SERVIÇO

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTORIA (PARCELA 11/12)

VALOR SERVIÇO (R\$) 200,00	DEDUÇÕES (R\$) 80,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 120,00	ALÍQUOTA (%) 5,00	ISS (R\$) 6,00
--------------------------------------	--------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 200,00
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)		
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>

CF
FOA

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 00963390	Vencimento 15/12/2023
--	---	--------------------------	--------------------------

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: 00963390
--	--

Informações do Beneficiário

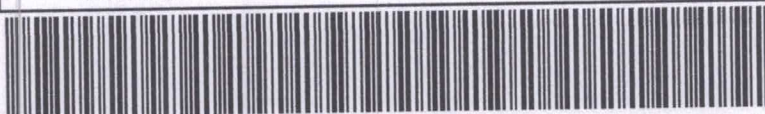
Informações para o Banco Juros (a.d.) de 0,33% após 15/12/2023. Multa de 2,00% após 15/12/2023.
--

Data do documento 06/12/2023	Num. do documento 18900	Carteira 1	Aceite N	Valor do documento 200,00
---------------------------------	----------------------------	---------------	-------------	------------------------------

75691.41083 01003.432000 09633.900015 1 95650000020000

SICOOB 756-0 75691.41083 01003.432000 09633.900015 1 95650000020000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB.						Vencimento 15/12/2023
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 06/12/2023	Num. do documento 18900	Esp. documento DM	Aceite N	Data do processamento 06/12/2023	Nosso Número 00963390	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do documento 200,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Juros (a.d.) de 0,33% após 15/12/2023. Multa de 2,00% após 15/12/2023.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções / Abatimento
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE NEVES, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127						CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00963390
Sacador / Avalista:						



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371916343560771
19/12/2023 16:43:31

48
x00

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:00
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100343200009633900015195650000020000
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	121.202
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 8.44C.B1A.752.01E.76F

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.

Fundada em Julho de 1997

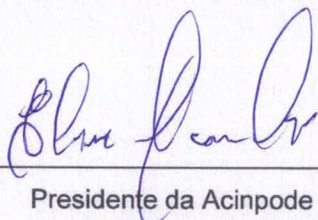
ANEXO IV

**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 08/2022.

João Monlevade, 19 de Dezembro de 2023



Presidente da Acinpode

Fundada em Julho de 1997

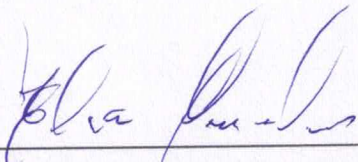
ANEXO V


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, 19 de dezembro de 2023.


Assinatura do presidente da Acinpode


Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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

51
10A

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITOS**

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, 19/12/2023 as 09:56:04.
Válido até: 31/12/2023.
Código de Controle: 345698.

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

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS SALDO REMANESCENTE R\$ 7.190,37-
TF-08-2022**

1 mensagem

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

21 de dezembro de 2023 às 09:37

Prezados, bom dia

Após a análise da prestação de contas do saldo remanescente de R\$ 7.190,37, seguem as pendências:

- Página 04 corrigir o mês na coluna número de pessoas atendidas (NOVEMBRO);
- Página 18 corrigir o item 02 demonstrativo de execução da receita e despesa, conforme documento anexo.

Prazo para entrega da documentação: 26/12/23, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente,


Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

 **REPA260_085470.pdf**
643K

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 pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na 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 Novembro/2023		

- Listagem de atendimento no mês de Novembro/2023. (documento em anexo);



Assinatura/Nome/Matricula

Data: ____/____/____

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 26 / 10 / 23
Dilson 10294
Assinatura/Nome/Matricula



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS SALDO REMANESCENTE R\$ 7.190,37-
TF-08-2022**

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

26 de dezembro de 2023 às 09:15

Prezados, bom dia

Segue novamente a pendência, pois o documento não foi corrigido conforme orientação do Setor de Parcerias.

Atenciosamente,

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554

*Entregue o documento
23/01/24.*

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

[Texto das mensagens anteriores oculto]

REPA260_085506.pdf
382K

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022					
PERÍODO: 30/11/2023 a 19/12/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/11/23	SALDO ANTERIOR	R\$ 7.190,37	30/11/2023 a 15/12/2023	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 2.434,40
			11/12/2023	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 264,89
			12/12/2023	DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 189,79
			11/12/2023 a 12/12/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 498,00
30/11/23	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 7.190,37	19/12/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.387,08
-	-	-	19/12/2023	SALDO	R\$ 3.803,29

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

Contador da OSC

Presidente da OSC

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



JOÃO MONLEVADE

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;

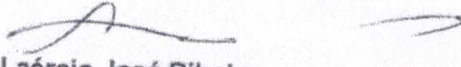
RESOLVE:

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:

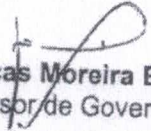
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

2023. Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefone: (31) 3859-2553 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 30/10/2023 1º Termo de Aditivo: 31/08/2023 a 31/12/2023 - Prorrogação de vigência	
Valor Global: R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais), repassado em 18 parcelas mensais de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)	
Saldo remanescente- R\$ 7.190,37 (sete mil, cento noventa reais e trinta e sete centavos)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Novos Horizontes”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Novembro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto está sendo cumprido conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas foram alcançadas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta utilização do recurso público pela ACINPODE.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	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">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes



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

João Monlevade, 23 de janeiro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 23 de janeiro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

Observação:

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

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

Trâmires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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

RESOLVE:

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

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do Termo de Fomento nº 08/2022, assinado em 29/03/2022, 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 esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas e execução financeira condizentes 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”.

Diante o exposto, conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas do **SALDO REMANESCENTE NO VALOR DE R\$ 7.190,37** (sete mil, cento e noventa reais e trinta e sete centavos), diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada

João Monlevade, 23 de janeiro de 2024.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

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



JOÃO MONLEVAD

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 MONLEVAD, 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;

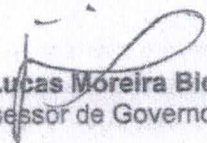
III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 69 folhas, incluindo esta, referente ao saldo remanescente de R\$ 7.190,37 (sete mil, cento e noventa reais e trinta e sete centavos) – **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “*Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Novos Horizontes”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade*”, 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, 23 de janeiro de 2024.

Dihaa

Pauliana Carla N. S. Silva

Mat.: 10297 - Setor de Parcerias

Município de João Monlevade



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE
DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - Saldo Remanescente de R\$ 7.190,37 (sete mil, cento e noventa reais e trinta e sete centavos)** referente ao **Termo de Fomento Nº 08/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da **Prestação de Contas Parcial - Saldo Remanescente de R\$ 7.190,37 (sete mil, cento e noventa reais e trinta e sete centavos)**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 23 de janeiro de 2024.


Marinete da Silva Moraes

Secretária Municipal de Assistência Social