

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 04/2022.

João Monlevade, 30 de maio de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

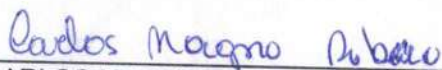
Assunto: Prestação de Contas - Termo de fomento nº17 /2022 – Parcela 02

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas no período de execução entre 01/03/2023 a 30/04/2023, composta dos seguintes anexos:

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

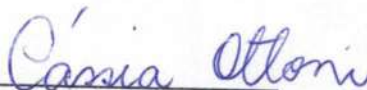
Atenciosamente,



CARLOS MAGNO RIBEIRO

Recebido em: 30/05/2023

Responsável:



ANEXO II**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto "Um olhar para o futuro", utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM)..
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Março de 2023 a maio 2023 – PARCIAL 3
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 53.750,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA: UNICA VALOR: R\$ 53.750,00 DATA DO REPASSE: 16/09/2022 PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL 3

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

Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto "Um olhar para o futuro", utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM).

Objetivos específicos

- ✦ Adequar o espaço físico para realização de aulas de reforço, atividades artísticas e educativas, dentre outras; seguindo normas de segurança e acessibilidade;
- ✦ Realizar melhorias na estrutura da sede para atender as crianças e adolescentes nas atividades de reforço escolar e local de alimentação.
- ✦ Proporcionar atividades físicas orientadas por um profissional (aulas de ballet e de taekwondo);
- ✦ Coordenar as atividades desenvolvidas pela AMAS;

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QTDE PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS	JUSTIFICATIVA
<p>↳ Contratar prestador de serviços para as atividades de ballet e taekwondo</p>	Media 10 crianças	28	SIM	

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
<p>↳ Contratar prestador de serviços para as atividades de Ballet e Taekwondo</p>	<p>↳ Contratação de 1 (um) profissional de Ballet: Carga horária: 6 horas semanais</p>	Setembro/2022	<p>Outubro/2022</p> <p>A profissional que seria contratada não conseguiu fazer o MEI, impossibilitando a contratação. Buscamos um novo profissional e o contrato foi firmado após a data prevista. .</p>
	<p>↳ Contratação de 1 (um) profissional de Taekwondo: Carga horária: 4 horas semanais</p>	Setembro/2022	Setembro/2022

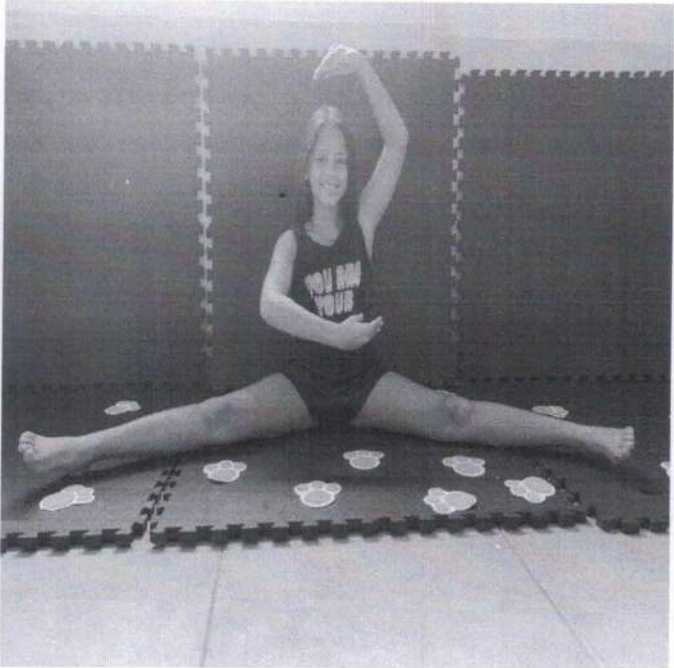
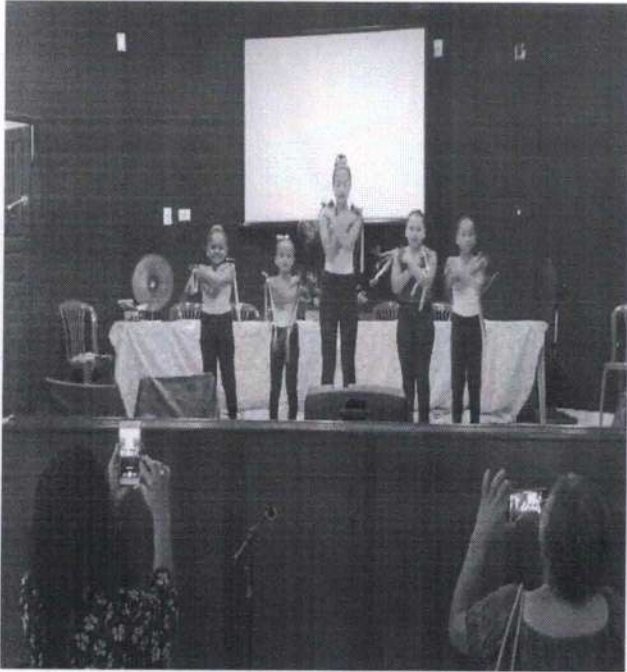
4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES



AULAS DE BALLET- MARÇO 2023 A ABRIL 2023

Março

Abril



[Handwritten signature]



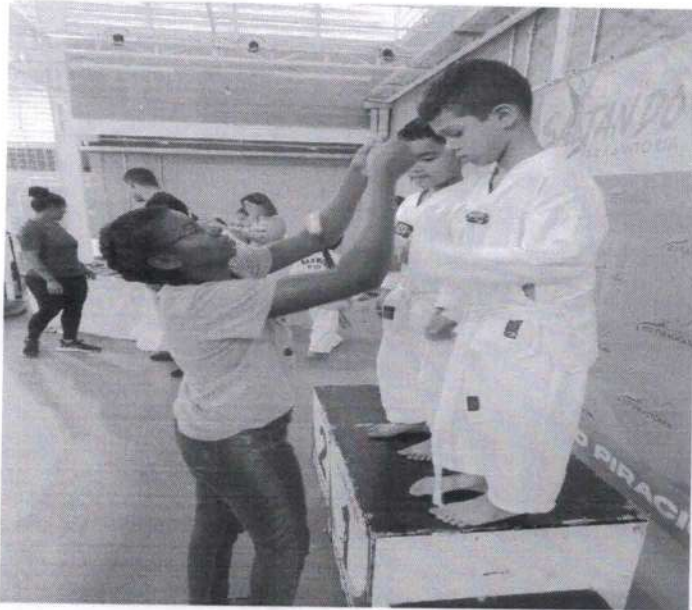
[Handwritten signature]

50

AULAS DE TAEKWONDO – março de 2023 a abril de 2023

Março

Abril



[Handwritten signature]



João Monlevade, 30 de maio de 2023.

Lucilene Aparecida Dias Barbosa Araújo
Lucilene Aparecida Dias Barbosa Araújo - Tesoureira
CPF: 076.983.376-42

Carlos Magno Ribeiro

CARLOS MAGNO RIBEIRO - Presidente da OSC



Associação Metodista de Assistência Social

FICHA DE MATRÍCULA

Matrícula: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alice Santos Silva Sexo: Masculino Feminino
Data Nasc.: 03/05/2014 Cert. Nasc. Termo: _____ Folha: _____ Livro: _____
Idade: _____ Naturalidade: Itália Nacionalidade: Bras.
Endereço: Rua/Av: R. Alonso Leite Nº: 100 Bairro: Mora Esperança

IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA

Mãe: Lilias dos Santos Fernandes Data Nasc.: 14/04/1983
Ident. nº: MG 15 929 317 Ocupação: do lar Tel.: (31) 972564285
Pai: Memerson Luiz da Silva Data Nasc.: ___/___/___
Ident. nº: _____ Ocupação: aposentado Tel.: (31) 975281594
Com quem a Criança / Adolescente / Jovem mora:
 Com os Pais Somente com o Pai Somente com a Mãe
Outros: _____ Data Nasc.: ___/___/___ Tel: _____
Quantas pessoas moram com a Criança / Adolescente / Jovem: 3
 Irmão/Irmã Tio/Tia Avô/Avó Primos/Primas Outros - Quem: _____

[Handwritten signature] DC

SAÚDE DA CRIANÇA

tomou algum medicamento? Sim Não Qual: *Ritalina*

é alérgica? Sim Não Qual:

desmaiou alguma vez? Sim Não Relate:

sofre constantemente de alguma dor? Sim Não Relate: *dor de cabeça*

possui alguma necessidade especial? Sim Não - Qual: *TDAH*

em caso de febre, dor de cabeça, toma algum medicamento? Sim Não - Qual: *TOPIRAMATO - 35 MG*

em caso de emergência, falar com: *a mãe* Tel: *(31) 972564285*

DADOS ESCOLARES

escola: *Estadual Eugênia Schauli*

Grau: 1º 2º

série: *4º ano* Período: Manhã Tarde Noite

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu filho(a) *Alice Santos Silva*

participar das seguintes oficinas: Ballet Taekwondo Futsal Reforço Escolar Educação Cristã

Outro: _____

Assinatura Responsável: *Liliana dos Santos Fernandes*

11/09/20 *90*



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade

Autorização de Uso de Imagem e Áudio

Liliana dos Santos Fernandes portador(a)
do RG MG 15 999317, CPF 082 441316-40 autorizo o uso de imagem e áudio
do meu filho (a) Alice Santos Silva
pela AMAS - Associação Metodista de Assistência Social inscrito no CNPJ 07.119.710/0001-84, para
fins de divulgação da OSC através de qualquer meio de comunicação, impresso, televisivo, outdoor,
cartazes, redes sociais (Instagram, Facebook e outros), sendo em qualquer parte do Brasil e do mundo,
por tempo indeterminado. Fica explícita a faculdade de desautorizar o uso da imagem e áudio, desde
que eu comunique por escrito e formalmente a AMAS, o meu desinteresse na continuidade do mesmo
devendo neste caso deixar de ser veiculada a imagem e áudio no prazo máximo de 6 (seis) meses a
contar do recebimento da notificação pela AMAS.

João Monlevade, 01 de fevereiro de 2023

Liliana dos Santos Fernandes
Assinatura do responsável

Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade - CNPJ 07.119.710/0001-84 - Rua Virgílio
Lima, 97, bairro Carneirinhos, João Monlevade/MG

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
ALICE SANTOS SILVA

MATRICULA:
0359490155 2014 1 00134 228 0129013 21

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
três de maio de dois mil e quatorze

DATA MES ANO
03/05/2014

HORA
15:02

MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
ITABIRA MG

MUNICIPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA
FEDERAÇÃO
ITABIRA-MG

LOCAL DE NASCIMENTO
**HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS
DORES-AVENIDA JOÃO SOARES
DA SILVA, 135, PENHA**

SEXO
Feminino

LIACÃO

**WEMERSON LUIZ DA SILVA
LILIA DOS SANTOS FERNANDES**

AVÓS

**ONOFRE LUIZ DA SILVA e SEBASTIANA MARIA DA SILVA
ANTONIO NAZARENO FERNANDES e GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS**

GÊMEOS

NOME E MATRICULA DO(S) GÊMEOS(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
sete de maio de dois mil e quatorze

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-66213778-9

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SERVIÇO REGISTRAL CIVIL DAS PESSOAS
NATURAIS E INTERDIÇÕES E TUTELAS DE
ITABIRA - MG
Oficial EDNA APARECIDA FAGUNDES
MARQUES
RUA ESMERALDA, Nº 503 CENTRO
ITABIRA-MG
(31)38351622

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
ITABIRA-MG, 07 de maio de 2014

Carolina dos Santos
Ana Carolina dos Santos



0372711

AW 11C

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE MINAS GERAIS
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Lilia dos Santos Ferrandes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome: LILIA DOS SANTOS FERRANDES
 Data de Nascimento: 14/04/1983
 Sexo: F
 Assinatura do Detentor: *Lilia dos Santos Ferrandes*
 LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

UNIDADE HOSPITALAR: 10000
 ENDEREÇO: RUA...
 Nº...
 CIDADE: PORTO ALEGRE - RS

Ministério da Saúde
 Secretaria de Atenção à Saúde
 Departamento de Atenção Básica

CPF

Cartão de Identificação
 Número de Identificação: 707 3090 4731 5870



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LILIA DOS SANTOS FERRANDES

Data Nasc.: 14/04/1983
 Sexo: F

707 3090 4731 5870



SUS

12c



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ	07.119.710/0001-84
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto "Um olhar para o futuro", utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM)..
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/03/2023 A 30/04/2023
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 53.750,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	2ª Prestação Parcial de Contas VALOR: R\$ 53.750,00 DATA DO REPASSE: 16/09/2022

[Handwritten signature]
13c



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

1 – EXTRATOS BANCÁRIOS

17
C

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331291609886048014
29/05/2023 16:13:54

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato de 01 / 03 / 2023 até 31 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/03/2023		2220	99021	470 Transferência enviada	612.220.000.040.373	630,00 D	
				30/03 16:14 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS			
30/03/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	630,00 C	0,00 C
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Handwritten signature and initials

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331291609886048015
29/05/2023 16:15:16

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato de 01 / 04 / 2023 até 30 / 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2023		2220	99021	470 Transferência enviada	612.220.000.040.373	980,00 D	
				04/04 16:20 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS			
04/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	980,00 C	0,00 C
18/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	450,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
18/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.802	675,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
18/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.125,00 C	0,00 C
26/04/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.040.373	560,00 D	
				26/04 09:14 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS			
26/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.601	525,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
26/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.085,00 C	0,00 C
27/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.230.584.929	75,00 C	
				27/04 12:45 00042577250606 SANDRA MARI			
27/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.701	20.000,00 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
27/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	19.925,00 C	0,00 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G331291609886048016
29/05/2023 16:15:54**Cliente - Conta atual**

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							5.648,82 C
Saldo							5.648,82 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2023
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							5.707,98

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

NOTA EXPLICATIVA 01

Devolução de valor pago à maior ao prestador de serviços Sávio Júnior Teixeira Silva, professor de taekwondo no mês de abril de 2023.

Bo

SICOOBPOUPANÇA

PIX enviado com sucesso!

Valor
R\$ 75,00

Data

27/04/2023

Hora

12:45:49

Pagador

Nome: Sandra Maria De Castro

CPF/CNPJ: ***.772.506-**

Instituição: BANCO SICOOB S.A

Tipo de conta: Conta Poupança

Agência: 4108

Conta: 62.514.861-4

Beneficiário

Nome: Associação Metodista De Assistência Social

CPF/CNPJ: **.9.710/0001-**

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

ID lançamento:

E02038232202304271545DEEjzppZ1mt

Handwritten signature and initials

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº: 17/2022					
PERÍODO: 01/03/2023 A 30/04/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/02/23	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 27.765,48	30/03,04/04, 18/04,26/04, 30/04	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$3.820,00
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES/ RENDIMENTOS (Item 8)	R\$ 1.723,19			
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 29.488,67	30/04/23	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.820,00
-	-	-		SALDO	R\$ 25.668,67

* A OSC devolveu para a conta do Fundo Municipal para a Infância e a Adolescência:

- R\$ 20.000,00 no dia 27/04/23

- R\$ 5.660,58 no dia 06/06/23

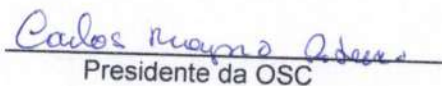
- R\$ 8,09 no dia 23/06/23

- Totalizando o valor de R\$ 25.668,67 (vinte e cinco mil, seiscentos sessenta e oito reais, sessenta e sete centavos)

- 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

Mariana Torres Fonseca
Rua Cerâmica, nº 17 - Carmelinhos
João Monlevade - MG - Tel. (31) 3851-2349
Contadure - CRC-MG -107.855 - CPF 090.180.576-90


Presidente da OSC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Data Emissão: 13/03/2023



Certificação: 57B96-C1B31

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
 Nome Fantasia: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
 CNPJ/CPF: 25.402.418/0001-56 Insc. Municipal: 2261523
 Endereço: RUA BARAO DE COCAIS
 Bairro: NOVA ESPERANÇA
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail: analuizaaguilar@hotmail.com

Insc. Estadual:
 N°: 1100
 Compl.: BLOCO 01 APTO 403
 UF: MG CEP: 35931-159
 Telefone: 31991851476

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AMAS-ASSOC. METODISTA DE ASSIST. SOCIAL DE J. MDE.
 CNPJ/CPF: 07.119.710/0001-84 Insc. Municipal: 94480
 Endereço: RUA VIRGILIO LIMA
 Bairro: CARNEIRINHOS
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail: amas.monlevade@gmail.com

Insc. Estadual:
 N°: 97
 Compl.:
 UF: MG CEP: 35930-037
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MINISTRAÇÃO DE AULA DE BALLET

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MINISTRAÇÃO AULA DE BALLET	Sim	18,00	35,000	630,00

Valor Tributável: R\$ 630,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 630,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 630,00	

Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 630,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

37.01 - Serviços de artistas, atletas, modelos e manequins.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023
 Recolhimento: Sem Retenção
 CNAE: 8592999
 Observações:
 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG
 Tributação: Microempresário Individual (MEI)
 Empresa Optante do Simples Nacional
 Data Geração: 13/03/2023 00:00:00

Impresso em: 13/03/2023 às 11:41:20

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

Recebi(emos) de: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 5
 Certificação
 57B96-C1B31

Data

Assinatura do Recebedor

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGÊNCIA: 2220-9 CONTA: 55897-4


FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2220-9 CONTA: 40373-3

NOME CLIENTE: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS

VALOR: 630,00

DATA: 30/03/2023


22c

CNPJ
25.402.418/0001-56

Razão Social
ANA LUIZA AGUIAR SANTOS 13102357679

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.08.23089.7744473-3

Pagar este documento até
30/03/2023

Observações
CPF: 131.023.576-79
Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versao:3.9.0)

Valor Total do Documento
72,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 02/2023	65,10	2,15		67,25
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 02/2023	5,00	0,16		5,16
	Totais	70,10	2,31		72,41

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85850000000 2 72410328230 2 89070823089 6 77444733483 0

CNPJ: 25.402.418/0001-56
Número: 07.08.23089.7744473-3
Pagar até: 30/03/2023
Valor: 72,41

Pague com o PIX



Handwritten signature and date: 10/23/0

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista de Assistência Social	CNPJ: 07119710/0001-84
ENDEREÇO: R. Virgílio Lima nº 97 B. Carneiros João Monlevade	
CONTRATADO: Ana Luíza Aguiar	CNPJ: 25402418/0001-56
FUNÇÃO: Prof. Bali	MÊS/ANO: Fevereiro

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1				
2				
3	Dexta-Feira	16:30	19:30	Ana Luíza Aguiar S
4	Dábado	08:00	11:00	Ana Luíza Aguiar S
5				
6				
7				
8				
9				
10	Dexta-Feira	16:30	19:30	Ana Luíza Aguiar S
11	Dábado	08:00	11:00	Ana Luíza Aguiar S
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24	Dexta-Feira	16:30	19:30	Ana Luíza Aguiar S
25	Dábado	08:00	11:00	Ana Luíza Aguiar S
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Total de Horas Trabalhadas: 18

[Assinatura]
Contratante

[Assinatura]
Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Associação Metodista de Assistência Social de João Monlevade - CNPJ 07 119.710/0001-84 - Rua Virgílio Lima, 97, bairro Carneirinhos, João Monlevade/MG

[Assinatura]

[Assinatura]

Ano: 2023		Monitor: Jma Luiza	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas
03/02	Sexta-F	16:30 a 18:00	Agenciamento - Dupla - Diagonal Equilíbrio
03/02	Sexta-F	11:00 a 13:30	Agenciamento - Parede - Diagonal Equilíbrio
04/02	Sábado	9 a 5:30	Agenciamento - Piscina - dança
04/02	Sábado	9:30 a 11:00	Agenciamento - Piscina - dança
10/02	Sexta	16:30 a 18	Agenciamento - Diagonal Equilíbrio + Ponto
11/02	Sábado	18:00 a 19:30	Agenciamento - Diagonal " " + " "
11/02	Sábado	8 a 9:30	Agenciamento - "Atividade" com dança
11/02	Sábado	9:30 a 11:00	Agenciamento - "Atividade" + dança - dança
24/02	Sexta-F	16:30 a 18:00	Agenciamento - Danças - dança (dança)
24/02	Sexta-F	19:00 a 19:30	Agenciamento - Danças - dança (relaxamento)
25/02	Sábado	9:00 a 5:30	Agenciamento - "Escada" - dança
25/02	Sábado	9:30 a 11:00	Agenciamento - "Escada" - dança

Assinatura da Coordenadora

[Handwritten signature]

Assinatura do Monitor

Jma Luiza Aguiar Santos

Oficina: Bali

Monitor (a): Ana Luiza

Data: 03/08/2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice da Silva Machado	16:30 às 18:00
02	Emmanuelle Vitoria Rosa V	Emmanuelle Vitoria Rosa V.	16:30 às 18:00
03	Gabryelly Kraipe Costa	Gabryelly Kraipe Costa	16:30 às 18:00
04	Ana Carolina Soares da Silva	Ana Carolina Soares da Silva	16:30 às 18:00
05	Valentina Vitoria Gomes M	Valentina Vitoria Gomes M	16:30 às 18:00
06	Rayssa Fernanda de Sousa	Rayssa A. Fernandes de Sousa	16:30 às 18:00
07	Regabrisa Maria Fernandes	Regabrisa Maria Fernandes	16:30 às 18:00
08	Melice Vitoria Pires	Melice Vitoria Pires	16:30 às 18:00
09	Mariana Vitoria Soares de P	Mariana Vitoria Soares de P	16:30 às 18:00
10			
11			
12			
13	Beatriz Soares da Silva	BEATRIZ SOARES DA SILVA	19:00 às 19:30
14	Ana Carolina Soares da Silva	ANA CAROLINA SOARES DA SILVA	19:00 às 19:30
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora Marta

Assinatura do Monitor (a) Ana Luiza A.S



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
 Controle de Chamada e Frequência

Oficina: Bali

Data: 04/02/2023

Monitor (a): Ana Luiza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Valentine Victoria Gomes M.	Valentina Victoria Gomes M.	08:00 às 09:30
02	Ana Caroline Soares da Silva	Ana Caroline Soares da Silva	07:00 às 09:30
03	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice da Silva Machado	07:00 às 09:30
04	Emmanuelle Victoria Rosa	Emmanuelle Victoria Rosa	07:00 às 09:30
05	Rayssa Ferrnanda de Souza	Rayssa Ferrnanda de Souza	07:00 às 09:30
06	Juliana Victoria de Oliveira F.	Juliana Victoria de Oliveira F.	07:00 às 09:30
07			08:00 às 09:30
08			
09			
10			
11			
12	Jessica Victoria da Silva F.	Jessica Victoria da Silva F.	09:30 às 11:00
13	Sophia Maria Ferrnanda	Sophia Maria Ferrnanda	09:30 às 11:00
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

[Handwritten Signature]

Assinatura do monitor (a)

[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]

Oficina: Bali

Monitor (a): Ana Luiza

Data: 10/02/2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Alicia Antônia de Paula P	ALÍCIA ANTÔNIA	16:30 às 19:00
02	Regia Fonseca Chales Pinto	REGIA	16:30 às 18:00
03	Valentina Antônia Gomes M	Valentina vitória gomes M.	16:30 às 19:00
04	Ana Alice de Jesus Machado	Ana Alice de Jesus Machado	16:30 às 18:00
05	Ana Carolina de da Silva	ANA CAROLINA MACHADO	16:30 às 18:00
06			
07			
08			
09	Reaphia Maria Formandosa	REAPHIA - GECÍLIA	18:00 às 19:30
10	Maria Cecília Rosa da Silva	MARIA - GECÍLIA	19:00 às 19:30
11		Reaphia Maria Formandosa	
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

[Handwritten Signature]

Assinatura do monitor(a)

[Handwritten Signature]

Oficina: Salé

Data: 11 / 02 / 2023

Monitor (a): Jana Luize

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Jana Luize da Silva Machado		
02	Valentina Rafaela Gomes M.	Valentina Rafaela Gomes M.	08:00 a 08:30
03	Maria Cecília Soares da Silva	MARIA - CECILIA	08:00 a 08:30
04			09:00 a 09:30
05			
06			
07			
08			
09	Sophia Maria Ferrnandez	Sophia Maria Ferrnandez	09:30 a 11:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

[Assinatura]

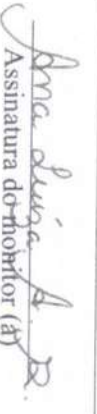
Assinatura do Monitor (a)

Jana Luize A S

Oficina: 306
 Monitor (a): Ana Luiza A.
 Data: 24/02/2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emanuelle Vitória Rosa	Emanuelle Vitória Rosa	16:30 às 18:00
02	Isadora Juliana de Oliveira P	Isadora Juliana de Oliveira P	16:30 às 18:00
03	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice	16:30 às 18:00
04			
05			
06			
07	Jessica Maria Fernandes	Jessica Maria Fernandes	19:00 às 19:30
08	Ana Carolina Gomes da Silva	Ana Carolina Gomes da Silva	19:00 às 19:30
09	Valentina Antônia Gomes M.	Valentina Antônia Gomes M.	19:00 às 19:30
10	Maria Cecília Soares da Silva	Maria Cecília Soares da Silva	19:00 às 19:30
11	Alicia Antônia de Paula	ALICIA VITÓRIA DE P.	19:00 às 19:30
12	Galuselly Araujo Costa	Galuselly Araujo Costa	19:00 às 19:30
13	Regiane Júlia de Oliveira C	REGIANE JÚLIA DE OLIVEIRA	19:00 às 19:30
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora


Assinatura do Monitor (a)


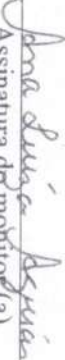
Oficina: Bali



Data: 25 / 02 / 2023

Monitor (a): Ana Luiza Assis

Nº	Nome-Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Alice de Sales Machado	Ana Alice	08:00 às 09:30
02	Valentina Vitória Gomes M.	Valentina Vitória	08:00 às 09:30
03	Rayssa Fernandes de Sousa	Rayssa Fernandes de Sousa	08:00 às 09:30
04	Quana Victoria de Oliveira Pereira	Quana Victoria de Oliveira Pereira	08:00 às 09:30
05			
06			
07			
08			
09	Geophia Maria Fernandes	Geophia Maria Fernandes	09:30 às 11:00
10	Rayane filha de Oliveira C	RAYANE SILVA DE	09:30 às 11:00
11	Maria Carolina Soares da Silva	MARIA CAROLINA	09:30 às 11:00
12	Rayse Fernandes Chales Pardo	SOEIA	09:30 às 11:00
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora


Assinatura do monitor (a)


 <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 6
		Série: E
		Data Emissão: 03/04/2023
		Certificação: 2BC41-9A283

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ANA LUIZA AGUIAR SANTOS**
Nome Fantasia: **ANA LUIZA AGUIAR SANTOS**
CNPJ/CPF: **25.402.418/0001-56** Insc. Municipal: **2261523** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA BARAO DE COCAIS** N°: **1100**
Bairro: **NOVA ESPERANÇA** Compl.: **BLOCO 01 APTO 403**
Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35931-159**
E-mail: **analuizaaguiar@hotmail.com** Telefone: **31991851476**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AMAS-ASSOC. METODISTA DE ASSIST. SOCIAL DE J. MDE.**
CNPJ/CPF: **07.119.710/0001-84** Insc. Municipal: **94480** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA VIRGILIO LIMA** N°: **97**
Bairro: **CARNEIRINHOS** Compl.:
Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35930-037**
E-mail: **amas.monlevade@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MINISTRAÇÃO DE AULA DE BALLE

tem	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
ULAS DE BALLE	Sim	28,00	35,0000	980,00

Valor Tributável: R\$ 980,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 980,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 980,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 980,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
37.01 - Serviços de artistas, atletas, modelos e manequins.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **03/04/2023 00:00:00**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
CNAE: **8592999** Empresa Optante do Simples Nacional

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.
Impresso em: 03/04/2023 às 11:25:08

Recebi(emos) de: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 6 Certificação 2BC41-9A283
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

[Handwritten Signature] 330

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE
AGÊNCIA: 2220-9 CONTA: 55897-4

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2220-9 CONTA: 40373-3
NOME CLIENTE: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
VALOR: 980,00
DATA: 04/04/2023

M 34
C



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 25.402.418/0001-56	Razão Social ANA LUIZA AGUIAR SANTOS 13102357679		
Período de Apuração Março/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.08.23110.4671569-0	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações CPF: 131.023.576-79 Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.9.1)			Valor Total do Documento 70,10

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

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

20/04/2023 07:28:55

85840000000 0 70100328231 0 10070823110 8 46715690778 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000000 0 70100328231 0 10070823110 8 46715690778 6



CNPJ: 25.402.418/0001-56
Número: 07.08.23110.4671569-0
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 70,10

Pague com o PIX



Handwritten signature and number 350

110-531744137-0

IT:11.001693-9

BANCO/AGENCIA:104/0607

TERMINAL:002570

VINCULADA:0607

NAL DE PAGAMENTO:LOTERICA

TA DO PGTO:20/04/2023

HORARIO:11:42:21

QUALIDADE:JDAO MONLEVADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SIMPLES NACIONAL

DR:R\$70,10

CODIGO DE BARRAS

858400000000 701003282310
100708231108 467156907786

AUTENTICAÇÃO

817040896531744137

MERO DOCUMENTO = 07082311046715690

110-531744137-0

36

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista Assistência		CNPJ: 071197100001-84
ENDEREÇO: R. Onofre Newton Américo 84 Nova Esperança		
CONTRATADO: Ana Luíza		CNPJ:
FUNÇÃO: Proj de Zali		MÊS/ANO: Março

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1						
2						
3	Dexta-feira	16:30	19:30			Ana Luíza Aguiar
4	Sábado	8:00	11:00			Ana Luíza A
5						
6						
7						
8						
9						
10	Dexta-feira	16:30	19:30			Ana Luíza A
11	Sábado	8:00	11:00			Ana Luíza A
12						
13						
14						
15						
16						
17	Dexta-feira	16:30	19:30			Ana Luíza A
18	Sábado	8:00	11:00			Ana Luíza A
19						
20						
21						
22						
23						
24	Dexta-feira	16:30	19:30			Ana Luíza A
25	Sábado	8:00	11:00			Ana Luíza A
26						
27						
28						
29						
30						
31	Dexta-feira	15:30	19:30			Ana Luíza A

Total de Horas Trabalhadas: 98

Associação

Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Ana Luíza Aguiar

Contratado

Ano: 2023	Data	Dia da Semana	Monitor: Jma Luiza	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
	03/03	Terça-Feira		16:30 a 19:30	Agendamento Planejamento Regional	ALL
	04/03	Quarta-Feira		8 a 11	Agendamento Planejamento Circuito	ALL
	10/03	Sexta-Feira		16:30 a 19:30	Agendamento Planejamento Tela + Prioridade	ALL
	11/03	Sábado		8 a 11	Agendamento Planejamento Redução - Desenvolpe	ALL
	11/03	Terça-F		16:30 a 19:30	Agendamento Planejamento em rede	ALL
	19/03	Sábado		8 a 11	Agendamento Circuito	ALL
	24/03	Terça-F		16:30 a 19:30	Agendamento Planejamento + Prioridade	ALL
	25/03	Quarta-F		8 a 11	Agendamento Planejamento	ALL
	31/03	Sexta-F		15:30 a 19:30	Agendamento Planejamento / Disponibilidade / Equilíbrio	ALL

Assinatura da Coordenadora

[Handwritten Signature]

Assinatura do Monitor

Jma Luiza Aguiar

[Handwritten Mark]

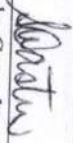
380

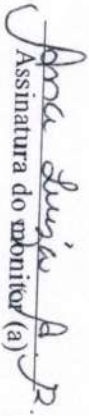
Oficina: Galé

Monitor (a): Ana Luísa Aguiar

Data: 03/03/2023

Nº	Nome-Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Alice da Silva M.	Ana Alice	16:30 às 18:00
02	Emanuelle Vitória Rosa	Emanuelle Vitória Rosa	16:30 às 18:00
03	Gabrielly Araújo Costa	Gabrielly Araújo Costa	16:30 às 18:00
04	Isabela Amanda Oliveira F	Isabela	16:30 às 18:00
05	Ana Carolina Soares de Paula	Ana Carolina Soares de Paula	16:30 às 18:00
06	Isadora Vitória de Oliveira P	Isadora Vitória de Oliveira P	16:30 às 18:00
07	Valentina Vitória Gomes M.	Valentina Vitória Gomes	16:30 às 18:00
08	Raissa Fernanda de Souza	Raissa Fernanda de Souza	16:30 às 18:00
09	Alice Santos Silva	Alice Santos Silva	16:30 às 18:00
10			
11			
12	Rafaela Julia de Oliveira C	RAFAELA JULIA DE O	19:00 às 19:30
13	Geophia Mara Fernandes	Geophia Mara Fernandes	19:00 às 19:30
14	Alana Vanessa de Paula Pires	ALICIA VANESSA DE P	19:00 às 19:30
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora 

Assinatura do monitor (a) 




Oficina: Bali
 Monitor (a): Jane Luiza Aquino
 Data: 04/03/2023

Nº	Nome completo	Assinatura	Horário
01	Valentina Helena Gomes M	Valentina Victoria Gomes	08:00 às 09:30
02	Alice Santos Galva	Alice Santos Galva	08:00 às 09:30
03	Juana Vidua de Oliveira P	Juana Vidua de Oliveira Paiva	08:00 às 09:30
04	Jane Alice da Silva Machado	Jane Alice	08:00 às 09:30
05	Galvanyly Araújo Costa	Galvanyly Araújo Costa	09:00 às 09:30
06			
07			
08			
09	Josaphia Maria Formanda	Josaphia Maria Formanda	09:30 às 11:00
10	Rayane Fernanda de Jesus	Rayane Fernanda de Jesus	09:30 às 11:00
11	Ana Carolina Jacara da Silva	Ana Carolina Jacara da Silva	09:30 às 11:00
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: [Signature]
 Assinatura do monitor (a): Jane Luiza Aquino P.

Oficina: Bala'

Data: 10 / 03 / 2023

Monitor (a): Ana Luiza Aguiar

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Carolina Soares da Silva	Ana Carolina Soares da Silva	16:30 às 18:00
02	Galvany Araújo Costa	Galvany Araújo Costa	16:30 às 18:00
03	Caíela Amanda Almeida	Caíela Amanda Almeida	16:30 às 18:00
04	Alice Santos Sousa	Alice Santos Sousa	16:30 às 18:00
05	Jagya Feresca Elala P	Jagya Feresca Elala P	16:30 às 18:00
06			
07			
08			
09	Josephina Maria Fernandes	Josephina Maria Fernandes	18:00 às 19:30
10	Guana Vitória de Oliveira P	Guana Vitória de Oliveira P	18:00 às 19:30
11	Ryane Vália de Oliveira C	Ryane Vália de Oliveira C	18:00 às 19:30
12	Maria Cecília Soares da S.	Maria Cecília Soares da S.	19:00 às 19:30
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Oficina: Bari

Data: 11/03/2023

Monitor (a): Ana Luiza Aguiar

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Alice Jacinto Galina	Alice Jacinto Galina	08:00 às 09:30
02	Valentina Vitória Gomes M.	Valentino Vitoria G.	08:00 às 09:30
03	Paola Amanda Oliveira F.	Paola Amanda Oliveira F.	08:00 às 09:30
04	Alicia de Paula Pires	ALICIA DE PALLA DE PIRES	08:00 às 09:30
05			
06			
07			
08			
09	Luciana Santana da Oliveira P.	Luciana Santana da Oliveira P.	09:30 às 11:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: 

Assinatura do Monitor (a): 

Oficina: Baldé

Monitor (a): Jana Luiza Aguiar

Data: 17/03/2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emanuelle Vitória Rosa Vieira	Emanuelle V. Rosa Vieira	16:30 às 18:00
02	Jaira Amanda Venâncio P.	Jaira	16:30 às 18:00
03	Luana Vitória de Oliveira P.	Luana Vitória de Oliveira Peres	16:30 às 18:00
04	Galayelly Araújo Costa	Galayelly Araújo Costa	16:30 às 18:00
05	Emanuelle Vitória Rosa da P	MANUELA	16:30 às 18:00
06	Alice Santos Galvão	Alice Santos Silva	16:30 às 18:00
07			16:30 às 18:00
08			
09			
10			
11	Marina Cecilia Rosa da Silva	MANUELA	18:00 às 19:30
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Signature]

Assinatura do Monitor(a) Jana Luiza Aguiar

Oficina: Bali

Data: 18 / 03 / 2023

Monitor (a): Ana Luísa Aguiar

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Alice Santos Galvão	Alice Santos Galvão	08:00 às 09:30
02	Galuzelly Araújo Costa	Galuzelly Araújo Costa	08:00 às 9:30
03	Valentina Vitória Gomes M.	Valentina Vitória Gomes M.	08:00 às 9:30
04	Emanuelle Vitória Rosa V.	Emanuelle V. Rosa Vitória	08:00 às 9:30
05	Luciana Vitória de Oliveira P.	Luciana Vitória de Oliveira Pereira	01:00 às 5:30
06	Ana Alice de Galvão Machado	Ana Alice de Galvão Machado	08:00 às 9:30
07	Luísa Amanda Unzué	Luísa Amanda Unzué	08:00 às 9:30
08			
09			
10	Josephina Maria Fernandes	Josephina Maria Fernandes	05:30 às 11:00
11	Rayssa Fernandes de Souza	RAYSSA FERNANDES DE SOUZA	05:30 às 11:00
12	Maria Cecília Soares de Galvão	MARIA CECÍLIA	08:30 às 11:00
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Ana Luísa Aguiar

Assinatura do Monitor (a)

Ana Luísa Aguiar

450

Data: 21/03/2023

Oficina: Galí

Monitor (a): Ana Luísa

Nº	Nome completo	Assinatura	Horário
01	Mrs Beatriz Galina		16:30 às 18:00
02	Valentina Vitória Gomes M.	Valentina vitória gomes monteiro	16:30 às 18:00
03	Mrs Ana Luísa Marques	Ana Luísa Marques	16:30 às 18:00
04	Carla Amada Almeida	Carla Amada	16:30 às 18:00
05	Emmanuel Vitória Rosa V.		16:30 às 18:00
06	Mrs Carolina Soares de Almeida	Carolina Almeida	16:30 às 18:00
07			
08			
09			
10	Juana Veloso de Oliveira P	Juana Veloso de Oliveira Pereira	18:00 às 19:30
11	Profpia Maria Fernandes	Profpia Maria Fernandes	18:00 às 19:30
12	Maria Cecília Soares da Silva	Maria Cecília Soares da Silva	18:00 às 19:30
13	Deise Fomaca Elias P.	Deise Fomaca Elias P.	18:00 às 19:30
14	Alícia Roldão de Paula Pina	Alícia	18:00 às 19:30
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

[Assinatura]

Assinatura do monitor (a)

Ana Luísa A.

Oficina: 3alei

Data: 25/03/2023

Monitor (a): Ana Luiza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Carolina Soares da Silva	Ana Carolina Soares da Silva	8:00 às 9:30
02	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice da Silva Machado	8:00 às 9:30
03	Carla Amanda Loureiro	Carla Amanda Loureiro	8:00 às 9:30
04	Valentina Vieira Gomes M.	Valentina Vieira Gomes M.	8:00 às 9:30
05	Rafaela Fernandes de Souza	Rafaela Fernandes de Souza	8:00 às 9:30
06			
07	Marcia Cecilia Soares da Silva	MARCIA CECILIA	09:30 às 11:00
08	Rafaela Maria Fernandes	Rafaela Maria Fernandes	09:30 às 11:00
09	Rafaela Fernanda Chaves P	RAFAELA FERNANDA	09:30 às 11:00
10	Carolina Victoria da Silva F	CAROLINA VICTORIA	09:30 às 11:00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Assinatura]

Assinatura do Monitor (a) [Assinatura]

460

Oficina: Bali

Data: 31 / 03 / 2023

Monitor (a): Jana Luiza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Luana Victoria de Oliveira P	Luana Victoria de Oliveira Pereira	15:30 às 18:00
02	Alise Santos Galva	Alise Santos Galva	15:30 às 18:00
03	Jana Alise da Galva Machado	Jana Alise	15:30 às 18:00
04	Jaizela Agnanda Veniziano	Jaizela Agnanda Veniziano	15:30 às 18:00
05	Raysa Fernanda da Souza	Raysa Fernanda da Souza	15:30 às 18:00
06			
07			
08			
09			
10	Maria Cecilia Soares da Silva	MARIA CECILIA	18:00 às 19:30
11	Jana Carolina Soares da Galva	Jana Carolina Soares	18:00 às 19:30
12	Sophia Maria Fernandes	Sophia Maria Fernandes	18:00 às 19:30
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

[Assinatura]

Assinatura do monitor (a)

Jana Luiza A.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Data Emissão: 24/04/2023

Certificação: 05DE0-5D5E8

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
 Nome Fantasia: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
 CNPJ/CPF: 25.402.418/0001-56 Insc. Municipal: 2261523 Insc. Estadual:
 Endereço: RUA BARAO DE COCAIS N°: 1100
 Bairro: NOVA ESPERANÇA Compl.: BLOCO 01 APTO 403
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35931-159
 E-mail: analuizaaguiar@hotmail.com Telefone: 31991851476

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AMAS-ASSOC. METODISTA DE ASSIST. SOCIAL DE J. MDE
 CNPJ/CPF: 07.119.710/0001-84 Insc. Municipal: 94480 Insc. Estadual:
 Endereço: RUA VIRGILIO LIMA N°: 97
 Bairro: CARNEIRINHOS Compl.:
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35930-037
 E-mail: amas.monlevade@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MINISTRAÇÃO DE AULA DE BALLE

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MINISTRÇÃO DE AULA DE BALLE	Sim	16,00	35,0000	560,00

Valor Tributável: R\$ 560,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 560,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 560,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 560,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

37.01 - Serviços de artistas, atletas, modelos e manequins.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 24/04/2023 00:00:00
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
 CNAE: 8592999 Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 24/04/2023 às 16:39:54

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

Recebi(emos) de: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 7
 Certificação
 05DE0-5D5E8

Data

Assinatura do Recebedor

480

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

26/04/2023 AUTO-ATENDIMENTO 09:14:00

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55897-4

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55897-4

=====

FAVORECIDO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 40373-3

CLIENTE: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS

VALOR: 560,00


DATA: 26/04/2023

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

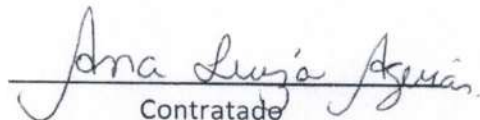
CONTRATANTE: Associação Metodista de Assistência Social	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO: R. Onofre Newton de Almeida 94 Nova Esperança	
CONTRATADO: Ana Luiza Aguiar Santos	CNPJ: 05.402.418/0001-50
FUNÇÃO: Professora de Gali	MÊS/ANO: Abril / 2023

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	Sábado	08:00	11:00	Ana Luiza Aguiar
2				
3				
4				
5				
6	Quinta-feira	08:00	11:00	Ana Luiza Aguiar
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21	Sexta-feira	08:00	11:00	Ana Luiza Aguiar
22	Sábado	08:00	11:00	Ana Luiza Aguiar
23				
24				
25				
26				
27				
28	Sexta-feira	17:00	19:00	Ana Luiza Aguiar Santos
29	Sábado	08:00	10:00	Ana Luiza Aguiar
30				
31				

Total de Horas Trabalhadas: 16



 Contratante



 Contratado

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
Relatório Mensal de Atividades Desenvolvidas por Monitor

Ano: 2023	Monitor: Ana Luíge	Assinatura do Monitor		
Data	Dia da Semana	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
01/04	Sábado	8 às 11	Agendamento / Alargamento / Equilíbrio / Diálogo	AlA2
06/04	Quinta-feira	8 às 11	Agendamento / Alargamento / Diálogo "Pessoa"	AlA2
21/04	Sexta-feira	8 às 11	Agendamento / Alargamento / Rotina / Diálogo	AlA2
22/04	Sábado	8 às 11	Agendamento / Alargamento / Circuito + Fortalecimento	AlA2
28/04	Quarta-feira	17 às 15:00	Agendamento / Alargamento / Diálogo	AlA2
29/04	Sábado	8 às 10	Agendamento / Alargamento / Jogo e Diálogo	AlA2

Assinatura da Coordenadora

[Handwritten Signature]

Assinatura do Monitor

[Handwritten Signature]

Oficina: 3.º Celé

Data: 01/04/2023

Monitor(a): Ana Luísa Aguiar Santos

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Jaqueline Amanda Lemeiro F.	Jaqueline Lemeiro F.	08:00 às 05:30
02	Alice Santos Silva	Alice Santos Silva	08:00 às 05:30
03	Juana Vitória de Oliveira P.	Juana Vitória de Oliveira P.	08:00 às 05:30
04	Rafaela Fernandes de Souza	Rafaela Fernandes de Souza	08:00 às 05:30
05			
06			
07			
08	Graphica Mara Fernandes	Graphica Mara Fernandes	05:30 às 11:00
09	Maria Cecília Sousa da Silva	Maria Cecília Sousa da Silva	05:30 às 11:00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor(a)

552

Data: 06/04/2023

Oficina: 301		Monitor (a): Ana Luiza Aguiar	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Alma Santos Galva	Alma Santos Galva	08:00 às 09:30
02	Luciana Vitória de Oliveira P	Luciana Vitória de Oliveira P	08:00 às 09:30
03	Rafaela Fernandes de Souza F	Rafaela Fernandes de Souza F	08:00 às 09:30
04	Isabela Amanda Lucena F	Isabela Amanda Lucena F	09:00 às 05:30
05	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice da Silva Machado	08:00 às 05:30
06	Valentina Rufina Gomes M	Valentina Rufina Gomes M	
07			
08			
09		MARIA-CECILIA	09:30 às 11:00
10	Maria Carolina Soares da Silva	Maria Carolina Soares da Silva	09:30 às 11:00
11	Ana Carolina Soares da Silva	Ana Carolina Soares da Silva	09:30 às 11:00
12	Sophia Maria Formadora	Sophia Maria Formadora	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor (a)

Oficina: Baldi

Data: 21/04/2023

Monitor (a): Ana Luiza

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Luciana Vitória de Oliveira P</u>	<u>Luciana Vitória de Oliveira Pereira</u>	<u>08:00 às 09:30</u>
02			
03			
04			
05			
06			
07	<u>Alice Jacinta Galve</u>	<u>Alice Jacinta Silva</u>	<u>09:30 às 11:00</u>
08	<u>Josephina Maria Fernandes</u>	<u>Josephina Maria Fernandes</u>	<u>09:30 às 11:00</u>
09	<u>Barbara Victoria de Galve F</u>	<u>Barbara Victoria</u>	<u>09:30 às 11:00</u>
10	<u>Rafaela Júlia de Oliveira C</u>	<u>RAFAELA DE OLIVEIRA</u>	<u>09:30 às 11:00</u>
11	<u>Rafaela Fernandes da Silva</u>	<u>Rafaela Fernandes da Silva</u>	<u>09:30 às 11:00</u>
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Signature]

Assinatura do monitor (a) [Signature]

Data: 22/04/2023

Oficina: Pale
Monitor (a): Ana Luiza
Nome Completo

Assinatura

Horário

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Juana Vitória de Oliveira P	Juana Vitória de Oliveira Pereira	08:00 às 09:30
02			
03			
04			
05			
06			
07	Rayssa Fernanda de Souza	Rayssa Fernanda de Souza	09:30 às 11:00
08	Sophia Maria Formanda	Sophia Maria Formanda	09:30 às 11:00
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Ana Luiza

Ana Luiza Aguiar.

Data: 28/04/2023

Oficina: Bali		Data: 28/04/2023	
Nº	Monitor (a): Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emmanuelle Cristine Araújo Costa	Emmanuel Cristine Araújo Costa	17:00 às 18:00
02	Ana Alice da Silva Machado	Christy Alice Araújo Costa	17:00 às 18:00
03	Valquíria Araújo Costa	Valquíria Araújo Costa	17:00 às 18:00
04	Valdeléia Vitoria Gomes Martine	Valdeléia Vitoria Gomes Martine	17:00 às 18:00
05	Rayssa Ferrnandes de Souza.	Rayssa Ferrnandes de Souza	17:00 às 18:00
06			
07			
08			
09			
10	Alicia Victoria de Paula Pires	ALICIA VITÓRIA DE PAULA DE	18:00 às 19:00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

1

Martins

10/04/2023

M

Data: 29/04/2023

Oficina: Bala

Monitor (a): Ana Luiza de Aguiar

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice	08:00 às 09:00
02	Rayssa Fernandes da Silva	Rayssa Fernando dos Santos	08:00 às 09:00
03	Valentina Vitória Gomes M.	Valentina Vitória Gomes Brito	08:00 às 09:00
04	Luana Vitória de Oliveira P.	Luana Vitória de Oliveira Pinheiro	08:00 às 09:00
05			
06			
07	Ana Alice da Silva Machado	Ana Alice	09:00 às 10:00
08	Valentina Vitória Gomes M.	Valentina Vitória	09:00 às 10:00
09	Luana Vitória de Oliveira P.	Luana Vitória de Oliveira Brito	09:00 às 10:00
10	Rayssa Fernandes da Silva	Rayssa Fernandes dos Santos	09:00 às 10:00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Monitor

Assinatura

Assinatura

Assinatura



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 25.402.418/0001-56	Razão Social ANA LUIZA AGUIAR SANTOS 13102357679	
Período de Apuração Abril/2023	Data de Vencimento 22/05/2023	Número do Documento 07.08.23116.3739261-3
Observações CPF: 131.023.576-79 Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.9.1)		
Pagar este documento até 22/05/2023		
Valor Total do Documento 70,10		

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2023	65,10			65,10
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2023	5,00			5,00
Totais		70,10			70,10

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

26/04/2023 12:34:23

85890000000 0 70100328231 0 42070823116 0 37392613290 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85890000000 0 70100328231 0 42070823116 0 37392613290 8



CNPJ: 25.402.418/0001-56
Número: 07.08.23116.3739261-3
Pagar até: 22/05/2023
Valor: 70,10

Pague com o PIX



Handwritten signature and initials

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.36.12
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ANA LUIZA AGUIAR SANTOS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 40.373-3

=====

Convenio	DAS - SIMPLES NACIONAL	
Codigo de Barras	85890000000-0	70100328231-0
	42070823116-0	37392613290-8
Data do pagamento		26/04/2023
Valor Total		70,10

=====

DOCUMENTO: 042601
AUTENTICACAO SISBB:
B.021.DE5.FD0.5D4.B79

=====

O Informe de Rendimentos 2023 esta disponivel!
Para consultar, acesse o menu "Servicos" pelo
App BB ou em bb.com.br

 Wc

Chave de Acesso da NFS-e
3136207222943193100012600000000000123042238882215

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
14/04/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/04/2023 16:14:31

Número da DPS
1

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/04/2023 16:14:31



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.431.931/0001-26	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8788-4121
--	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605	E-mail savioj Teixeiras@gmail.com
---	---

Endereço RICARDO LEITE, 176	Município João Monlevade - MG	CEP 35930-017
---------------------------------------	---	-------------------------

Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
---------------------------	---	---------------------------------	----------------------

Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADO	E-mail -
--	--------------------

Endereço R VIRGILIO LIMA, 97	Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037
--	---	-------------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 37.01.01 - Serviços de artistas, atletas, modelos e manequins.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
--	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
MINISTRAÇÃO DE AULAS DE TAEKWONDO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
---	--	--	--

Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

Valor do Serviço R\$ 450,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
----------------------	-------------------------------	--	---------------------------

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 450,00	Desconto Condicionado R\$ -	Desconto Incondicionado R\$ -	ISSQN Retido -
Insc, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten signature and date

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334180924373974011
18/04/2023 09:38:47

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 172807875
Conta Pagamento 0000
CPF 123.686.436-05
Nome favorecido SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.801
Valor 450,00
Data transferência 18/04/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DF6DCBB2201F141E

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 29.431.931/0001-26	Razão Social SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605		
Mês de Apuração Fevereiro/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.08.23065.7570876-4	Pagar este documento em 20/03/2023
Observações CPF: 123.686.436-05 Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.9.0)			Valor Total do Documento 70,10

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 02/2023	65,10			65,10
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 02/2023	5,00			5,00
Totais		70,10			70,10

85800000000 3 70100328230 1 79070823065 2 75708764800 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000000 3	70100328230 1	79070823065 2	75708764800 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 29.431.931/0001-26
Número: 07.08.23065.7570876-4
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 70,10



me

63c

Extrato do PGMEI

Identificação do Contribuinte
I: 29.431.931/0001-26

Empresarial: SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605

Data de Abertura no CNPJ: 15/01/2018

Apuração (PA): Janeiro/2023

Apuração		Apuração				Documento de Arrecadação - DAS				
03/2023	294319312023010001	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
12:43		Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	06/03/2023 11:21:43	R\$ 70,10	07.08.23065.7570730-0 PGMEI	Sim

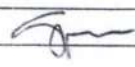

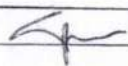


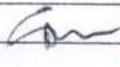
Apuração		Apuração				Documento de Arrecadação - DAS				
03/2023	294319312023020001	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
21:43		Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	06/03/2023 11:21:43	R\$ 70,10	07.08.23065.7570876-4 PGMEI	Sim

Apuração		Apuração				Documento de Arrecadação - DAS				
1/2023	294319312023030001	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
14:27		Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	25/04/2023 10:54:28	R\$ 70,10	07.08.23115.1334267-3 PGMEI	Não

* Valores sem Acréscimos Legais.

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07119710/0001-84
ENDEREÇO: Rua José de Camerinhos - João Moura	
CONTRATADO: Sônia Jussara Teixeira Silva	CNPJ: 99431931/0001-96
FUNÇÃO: Prof. de Tatuagem	MÊS/ANO: Fevereiro/2023













DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1				
2				
3	Sexta	14h	16h	
4				
5				
6	Segunda	17h	19h	
7				
8				
9				
10	Sexta	14h	16h	
11				
12				
13	Segunda	17h	19h	
14				
15				
16				
17	Sexta	14h	16h	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27	Segunda	17h	19h	
28				
29				
30				
31				

Total de Horas Trabalhadas: 12

 # _____
 Contratante
 Associação Metodista de Assistência Social de JM


 Contratado

 650

Ano: 2023		Monitor:		Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário				
03/02	Quarta	14h as 15h	desenvolvimento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			
03/02	Quarta	15h as 16h	acompanhamento, acompanhamento, trabalho com requisitos de serviço e controle, lista			
06/02	Segunda	7h as 18h	acompanhamento, acompanhamento de atendimento, estudo e trabalho com requisitos			
06/02	Segunda	18h as 19h	deserto de massa para acompanhamento judicial, Treinamento Prático			
10/02	Quarta	14h as 15h	deserto de massa para acompanhamento judicial, Treinamento Prático			
10/02	Quarta	15h as 16h	acompanhamento com lista de massa, Treinamento de lista e preparação			
13/02	Segunda	7h as 14h	força de trabalho para acompanhamento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			
13/02	Segunda	14h as 15h	acompanhamento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			
17/02	Quarta	14h as 15h	acompanhamento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			
17/02	Quarta	15h as 16h	acompanhamento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			
27/02	Segunda	17h as 18h	acompanhamento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			
27/02	Segunda	19h as 19h	acompanhamento, acompanhamento, trabalho de aplicação e controle (serviço)			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor



Associação Metodista Assistência Social de João Montevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: Arborecente

Monitor (a): Geizil Sumen Teixeira Salgue

Data: 03 / 02 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Rebeca Espino Leonardo</u>		
02	<u>Kenique Soares de Jesus</u>	<u>Kenique Soares de Jesus</u>	<u>14h - 16h</u>
03	<u>Pluven Alvim dos Santos Lencina</u>	<u>Pluven Alvim dos Santos</u>	<u>14h - 16h</u>
04	<u>Walderson Luiz Salgue de Carvalho</u>	<u>Walderson Luiz Salgue de Carvalho</u>	<u>14h - 16h</u>
05	<u>Dani Pires Soares de Paula</u>	<u>Dani Pires Soares de Paula</u>	<u>14h - 16h</u>
06	<u>Kawam Victor Pires Soares</u>	<u>Kawam Victor Pires Soares</u>	<u>14h - 16h</u>
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Signature]

Assinatura do monitor (a) [Signature]

Oficina: *Verdade*

Monitor (a): *Soni Tenir Tenir Solu*

Data: *06 / 08 / 2003*

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<i>Pedro grupo Leonardo</i>	<i>Pedro Sérgio</i>	<i>17h - 18h</i>
02	<i>Kaoguie Soares de Lima</i>	<i>Kaoguie Soares de Lima</i>	<i>17h - 18h</i>
03	<i>Rygon de Oliveira Souza Leonardo</i>	<i>Rygon de Oliveira Souza</i>	<i>18h - 19h</i>
04	<i>Waldemar Figueiredo de Almeida</i>	<i>Waldemar Figueiredo de Almeida</i>	<i>18h - 19h</i>
05	<i>Davi Soares Soares de Almeida</i>	<i>Davi Soares Soares</i>	<i>18h - 19h</i>
06	<i>Spino Soares</i>	<i>Spino Soares</i>	<i>18h - 19h</i>
07	<i>Kauã Rato Rato Soares</i>	<i>Kauã Rato Rato Soares</i>	<i>17h - 18h</i>
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

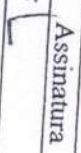



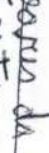
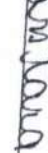
Assinatura da Coordenadora *[Signature]*


Assinatura do monitor (a) *[Signature]*


Oficina: Falkenberg

Monitor (a): Carine Tereza Pereira Silva

Data: 10 / 02 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Marysil Rita Xavier Moreira		
02	Erangelysil Valadara de Oliveira		14h - 15h
03	Karmon Rute Pinheiro Santos		14h - 15h
04	Carla Roseleide Lacerda de Jesus		14h - 15h
05	Karoline Xavier Alves		15h - 16h
06	Phayara Alcantara Lourenço Lourenço		15h - 16h
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora 

Assinatura do monitor (a) 



Associação Metodista Assistencial Social de João Montlevade (AMAS)
 Controle de Chamada e Frequência

Oficina: Tatuagem

Monitor (a): Sara Soares Ferreira Silva

Data: 13 / 02 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Ernane Espinosa Valente de Oliveira	[Signature]	17h - 19h
02	Miguel Bezerra Xavier Magalhães	[Signature]	17h - 19h
03	Vanessa Paqueta Pereira Santos	[Signature]	17h - 19h
04	Deni Soares Soares de Paula	[Signature]	17h - 19h
05	Wellington da Silva Pinheiro de Oliveira	[Signature]	17h - 19h
06	Leiziane Socorro da Silva	[Signature]	17h - 19h
07	Leiziane Socorro da Silva	[Signature]	17h - 19h
08	Rayson Alcantara Lourenço Lencina	[Signature]	18h - 19h
09	Rayson Telles de Oliveira	[Signature]	18h - 19h
10	Paula Raquel Fernandes	[Signature]	18h - 19h
11			18h - 19h
12			18h - 19h
13			18h - 19h
14			18h - 19h
15			18h - 19h
16			18h - 19h
17			18h - 19h
18			18h - 19h
19			18h - 19h
20			18h - 19h

Assinatura da Coordenadora

[Signature]

Assinatura do monitor (a)

[Signature]





Associação Metodista Assistencial Social de João Monlevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Oficina: Taurocaranda
Monitor (a): Socorro Santana Tavares Silva

Data: 17 / 02 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emage Gabriel Valdivano de Oliveira	ENOT	14h - 15h
02	Mageel Rive Xavier Marini	*MIGUEL	14h - 15h
03	Valentina Victoria Gomes	Valentina Victoria Gomes	14h - 15h
04	Keven Rivas Dantas Soares	Keven Rivas Dantas Soares	14h - 15h
05	Rouven Felipe Evangelista	Rouven Felipe Evangelista	15h - 16h
06	Keegan Douglas da Silva	Keegan Douglas da Silva	15h - 16h
07	Walderson Luis Silva de Oliveira	Walderson Luis Silva de Oliveira	15h - 16h
08	Deni Lucas Soares de Paula	Deni Lucas Soares de Paula	15h - 16h
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			


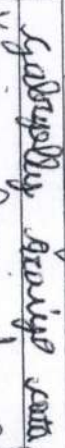
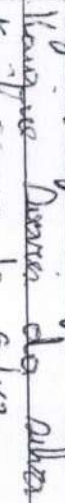
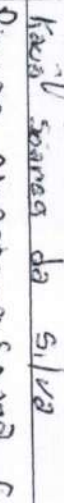




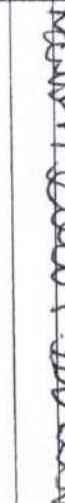

Assinatura da Coordenadora 

Assinatura do monitor (a) 




FC

Data: 27 / 09 / 2022

Oficina: <u>Taualeonde</u>		Monitor (a): <u>Fraze Juliana Teixeira Silva</u>	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Miguel Gabriel Xavier Moreira		17h - 19h
02	Enrique Gabriel Valadarez de Oliveira		17h - 19h
03	Gabrielly Araujo Costa		17h - 19h
04	Kaoguê Soares da Silva		17h - 19h
05	Kaaron Soares da Silva		18h - 19h
06	Raygan Alencaster Araujo Lourenço		18h - 19h
07	Dani Souza Leoni de Paula		18h - 19h
08	Daniel Luis Filho Costa		18h - 19h
09	Kaaron Dika Pin Santes		18h - 19h
10	Padre quip Sumarobas		18h - 19h
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora



Assinatura do monitor (a)




Chave de Acesso da NFS-e
3136207222943193100012600000000000223047285946695



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 14/04/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/04/2023 17:37:23
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/04/2023 17:37:23

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.431.931/0001-26	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8788-4121
Nome / Nome Empresarial SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605	E-mail saviojteixeiras@gmail.com	Município João Monlevade - MG	CEP 35930-017
Endereço RICARDO LEITE, 176	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE	E-mail -	Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037
Endereço R VIRGILIO LIMA, 97			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
--	-------------------------------------	---	------------------------

Descrição do Serviço
MINISTRAÇÃO DE AULAS DE TAEKWONDO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 675,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 675,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IR, IRR, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 675,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten signature and initials

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334180924373974015
18/04/2023 09:43:21

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 172807875
Conta Pagamento 0000
CPF 123.686.436-05
Nome favorecido SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.802
Valor 675,00
Data transferência 18/04/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 053601510305EE0B

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ
29.431.931/0001-26

Razão Social
SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605

Período de Apuração
Março/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.08.23115.1334267-3

Pagar este documento até
25/04/2023

Observações
CPF: 123.686.436-05
Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00
PGMEI(Versao:3.9.1)

Valor Total do Documento
70,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 03/2023	65,10	0,43		65,53
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 03/2023	5,00	0,03		5,03
Totais		70,10	0,46		70,56

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

25/04/2023 10:54:27

85810000000 5 70560328231 3 15070823115 5 13342673339 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000000 5 70560328231 3 15070823115 5 13342673339 0



CNPJ: 29.431.931/0001-26
Número: 07.08.23115.1334267-3
Pagar até: 25/04/2023
Valor: 70,56

Pague com o PIX



Handwritten signature

ações do Contribuinte

29.431.931/0001-26

Empresarial: SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605

223

Data de Abertura no CNPJ: 15/01/2018

0 de Apuração (PA): Janeiro/2023

Apuração							Documento de Arrecadação - DAS		
Nº Apuração	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
03/2023 :24:43	Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	06/03/2023 11:21:43	R\$ 70,10	07.08.23065.7570730-0 PGMEI	Sim

0 de Apuração (PA): Fevereiro/2023

Apuração							Documento de Arrecadação - DAS		
Nº Apuração	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
03/2023 :21:43	Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	06/03/2023 11:21:43	R\$ 70,10	07.08.23065.7570876-4 PGMEI	Sim

0 de Apuração (PA): Março/2023

Apuração							Documento de Arrecadação - DAS		
Nº Apuração	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
04/2023 :54:27	Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	25/04/2023 10:54:28	R\$ 70,10	07.08.23115.1334267-3 PGMEI	Sim

0 de Apuração (PA): Abril/2023

Apuração							Documento de Arrecadação - DAS		
Nº Apuração	Benefício	INSS	ICMS	ISS	Total	Data da Geração	Valor do DAS	Nº do DAS / Tipo	Pago
04/2023 :16:27	Não	R\$ 65,10	-	R\$ 5,00	R\$ 70,10	25/04/2023 15:16:27	R\$ 70,10	07.08.23115.2056171-7 PGMEI	Não

* Valores sem Acréscimos Legais.

RELATORIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista A. Social	CNPJ: 07119710000184
ENDEREÇO: R. Duque Newton Ambrosio nº 84 - Nova Esperança	
CONTRATADO: João Junior Teixeira Silva	CNPJ:
FUNÇÃO: prof. Tackwands	MÊS/ANO: Março / 2023

DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1				
2				
3	Sexta	14h	16h	
4				
5				
6	Segunda	17h	19h	
7				
8				
9				
10	Sexta	14h	16h	
11				
12				
13	Segunda	15h	19h	
14				
15				
16				
17	Sexta	14h	16h	
18				
19				
20	Segunda	12h	19h	
21				
22				
23				
24	Sexta	14h	16h	
25				
26				
27	Segunda	15h	19h	
28				
29				
30				
31	Sexta	14h	16h	





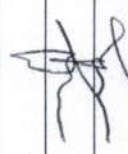
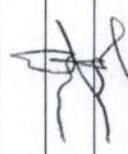




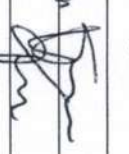
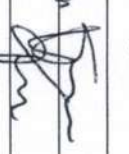
Total de Horas Trabalhadas: 18

 Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

Contratado

77
 C

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário			
03/03/23	Quarta	14h - 15h		Reunião com Trabalho de coordenação; além de fazer levantamento para	
03/03/23	Quarta	15h - 16h		Reunião com luta de mãe, posteriormente geral, realização de debates	
06/03/23	Segunda	17h - 18h		Reunião com luta de mãe adulta, posteriormente posteriormente geral, elaboração	
06/03/23	Segunda	18h - 19h		luta de mãe adulta, posteriormente e elaboração Trabalho com reunião geral e	
10/03/23	Quarta	14h - 15h		Trabalho de coordenação polêmica e reunião de grupo, reunião, debate,	
10/03/23	Quarta	15h - 16h		Trabalho de reunião; e reunião de reuniões de luta	
13/03/23	Segunda	17h - 19h		Trabalho de coordenação reunião, luta (reunião) reunião e reunião	
13/03/23	Segunda	18h - 19h		reunião para reunião (reunião) reunião de reunião de reunião	
17/03/23	Quarta	14h - 15h		reunião, reunião, debate de sala de reunião e reunião de reunião	
17/03/23	Quarta	15h - 16h		reunião; reunião e reunião, reunião e reunião de reunião	
20/03/23	Segunda	17h - 19h		reunião com debate e reunião Trabalho de reunião com reunião	
20/03/23	Segunda	15h - 19h		Trabalho de reunião de reunião e reunião de reunião	







Assinatura da Coordenadora





Assinatura do Monitor





Ano:	Data	Dia da Semana	Monitor:	Horário	Atividades Realizadas	Assinatura do Monitor
	24/03/03	Quarta		14h - 15h	Figurativo, alongamento, fortalecimento da musculatura dorsal, alongamento de membros superiores, alongamento de membros inferiores, alongamento de membros laterais.	
	24/03/03	Quarta		15h - 16h	Alongamento: alongamento, fortalecimento, alongamento de membros superiores, alongamento de membros inferiores, alongamento de membros laterais.	
	27/03/03	Segunda		17h - 18h	Alongamento de membros superiores, alongamento de membros inferiores, alongamento de membros laterais.	
	27/03/03	Segunda		18h - 19h	Treinamento de resistência para alongamento, alongamento de membros superiores, alongamento de membros inferiores, alongamento de membros laterais.	
	31/03/03	Quarta		14h - 15h	Treinamento com resistência para alongamento de membros superiores, alongamento de membros inferiores, alongamento de membros laterais.	
	31/03/03	Quarta		15h - 16h	Treinamento com resistência para alongamento de membros superiores, alongamento de membros inferiores, alongamento de membros laterais.	

Assinatura da Coordenadora 

Assinatura do Monitor 



Oficina: Talvando Data: 03/03/23

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kaivan Pires Dias Lurto	Kaivan Pires Dias Lurto	14h - 16h
02	Enzo Gabriel Valaduz	Enzo Gabriel Valaduz	14h - 15h
03	Miguel Luis Xavier Moreira	MIGUEL	14h - 15h
04	Valentina Vitória Gomes	Valentina Vitória Gomes	14h - 15h
05	Galenylla Loup Lata	Galenylla Loup Lata	14h - 15h
06	Rayson Felipe Simmonds	Rayson Felipe Simmonds	15h - 16h
07	Raquel Soares da Silva	Raquel Soares da Silva	15h - 16h
08	Ryann Alvanston Souza Lourenço	RHIAN ALCANTARA SOUZA LOURENÇO	15h - 16h
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora: [Assinatura]

Assinatura do monitor (a): [Assinatura]

[Assinatura]

800

Data: 06 / 03 / 2023

Oficina: Famílias

Monitor (a): Sauze Soares Ferreira Alves

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Kauam Rêto Dias Pontes	Kauam Rêto Dias Pontes	17h a 18h
02	Valentino Vitorino Soares	Valentina Vitorino Soares	17h a 18h
03	Eduinelly de Souza Costa	Eduinelly de Souza Costa	17h a 18h
04	George Aguilair Valadas	George Aguilair Valadas	17h a 18h
05	Maryell Rios Soares Moreira	Maryell Rios Soares Moreira	17h a 18h
06	Rayzen Ailleyr Ferraz	Rayzen Ailleyr Ferraz	17h a 18h
07	Paulina Soares da Silva	Paulina Soares da Silva	17h a 18h
08	Karagau Soares da Silva	Karagau Soares da Silva	17h a 18h
09	Pedro Vinícius Ferraz	Pedro Vinícius Ferraz	18h a 19h
10	Davi Soares Soares da Paula	Davi Soares Soares da Paula	18h a 19h
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora
[Signature]

Assinatura do monitor (a)
[Signature]

Oficina: Fortemente

Data: 10 / 03 / 2023

Monitor (a): Carine Junior Travenca Silva

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Edsonyelly Araujo Pato	Edsonyelly Araujo Pato	14h 14h
02	Daryson Felipe Fernandes	Daryson Felipe Fernandes	14h 16h
03	Dani Souza Brito Barros de Paula	Dani Souza Brito Barros de Paula	14h 16h
04	Dygon Alcantara Souza Passos	Dygon Alcantara Souza Passos	14h 16h
05	Leiziane Soares da Silva	Leiziane Soares da Silva	15 on 16h
06	MSL		14h on 15h
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora



Assinatura do monitor (a)



Data: 13 / 03 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Phygon Alentim Souza Loureiro	Phygon Alentim Souza Loureiro	17h 00 19h
02	Luiz Gustavo Soares de Sá	Luiz Gustavo Soares de Sá	17h 00 19h
03	Robyson Felipe Ferrnandes	Robyson Felipe Ferrnandes	17h 00 19h
04	Walderson Junior Junior de Carvalho	Walderson Junior Junior de Carvalho	17h 00 19h
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Data: 17 / 03 / 2023

Oficina: <u>Yakuaranda</u>		Data: 17 / 03 / 2023	
Monitor (a): <u>Gouveia Junior, Tarciso Gilu</u>			
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	<u>Empre Gabriel Volpato</u>	<u>ENZO</u>	<u>14h as 15h</u>
02	<u>Estivali Adriano Leite</u>	<u>Empre Gabriel Volpato</u>	<u>14h as 15h</u>
03	<u>Duque Augusto Sergio Lancuso</u>	<u>RHIAN ALCANTARA SOUZA CORREIA</u>	<u>14h as 16h</u>
04	<u>Empre Soraia da Luz</u>	<u>Empre Soraia da Luz</u>	<u>16h as 16h</u>
05	<u>Wollierson Jua Jhu de Lameillo</u>	<u>Wollierson Jua Jhu de Lameillo</u>	<u>16h as 16h</u>
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora



Assinatura do monitor (a)



Oficina: Taekwondo Data: 00/10/2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Erige Gabriel, Valdivino de Oliveira	<i>[Signature]</i>	17h - 18h
02	Alivi Santos Silva	<i>[Signature]</i>	17h - 18h
03	Ruyon Alcantara Souza Correia	<i>[Signature]</i>	17h - 18h
04	Valéria Jan. Alves de Carvalho	<i>[Signature]</i>	15h - 16h
05	Kaugie Soares de Brito	<i>[Signature]</i>	18h - 19h
06	Kauã Furtado P. da Lanza	<i>[Signature]</i>	18h - 19h
07	Pracê Soares da Silva	<i>[Signature]</i>	18h - 19h
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora *[Signature]*

Assinatura do monitor (a) *[Signature]*

[Signature]

[Signature]



Associação Metodista Assistência Social de João Montevade (AMAS)
Controle de Chamada e Frequência

Data: 24 / 03 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Almeida Santa Silva	Almeida Santa Silva	14h a 15h
02	Edmarcelly Almeida Costa	Edmarcelly Almeida Costa	14h a 15h
03	Enzo Gabriel Veloso	Enzo Gabriel Veloso	14h a 15h
04	Maryeli Feres Xavier Novais	Maryeli Feres Xavier Novais	15h a 16h
05	Regina Alcantara Souza Lencinense	Regina Alcantara Souza Lencinense	15h a 16h
06	Waldemar Luiz Silva de Lencinense	Waldemar Luiz Silva de Lencinense	15h a 16h
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

Handwritten mark at the bottom left corner.

Handwritten number '20' at the bottom right corner.



Associação Metodista Assistencial Social de João Monlevade (AMAS)
 Controle de Chamada e Frequência

Data: 07/03/2023

Oficina: <u>Teatramento</u>		Assinatura		Horário	
Monitor (a): <u>Sônia Tereza Silva</u>					
Nº	Nome Completo				
01	Dilce Juntas Bulho	<u>ALICE JUNTAS SILVA</u>		17h a 18h	
02	Miguel Rui Xavier Moreira	<u>ALICE JUNTAS SILVA</u>		17h a 18h	
03	Emge Apolônio Valadão	<u>EMGE</u>		17h a 18h	
04	Paul Soares Soares da Silva	<u>SOARES</u>		18h a 19h	
05	Paulo Gue Ferraz de	<u>PAULO GUE FERREZ DE</u>		18h a 19h	
06	Kenia Soares da Silva	<u>KENIA SOARES DA SILVA</u>		18h a 19h	
07	Kenya Soares da Silva	<u>KENYA SOARES DA SILVA</u>		18h a 19h	
08	Rafael Silveira Soares Damasceno	<u>RAFAEL SILVEIRA SOARES DAMASCENO</u>		18h a 19h	
09	Waldemar Luiz Bulho de Landellino	<u>WALDEMAR LUIZ BULHO DE LANDELLINO</u>		18h a 19h	
10	Daniel Luiz Bulho Jota	<u>DANIEL LUIZ BULHO JOTA</u>		18h a 19h	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Assinatura da Coordenadora [Signature]

Assinatura do monitor (a) [Signature]

76

Data: 31 / 03 / 2023

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Rafael Albuquerque Soares	RHIAN ALCANTARA SOUSA C.	14 h a 16 h
02	Emp. Raphael Vitorino	ENZO	14 h a 16 h
03	Caroline Soares da Silva	Caroline Soares da Silva	15 h a 16 h
04	Matheus da Silva de Pinheiro	Matheus da Silva	15 h a 16 h
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do monitor (a)

140

82

Chave de Acesso da NFS-e
3136207222943193100012600000000000323047799786078



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 25/04/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/04/2023 14:49:51
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 25/04/2023 14:49:51

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.431.931/0001-26	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8788-4121
Nome / Nome Empresarial SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605		E-mail saviojteixeiras@gmail.com	
Endereço RICARDO LEITE, 176		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-017
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.119.710/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço R VIRGILIO LIMA, 97		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-037

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	João Monlevade - MG	-
Descrição do Serviço MINISTRAÇÃO DE AULAS DE TAEKWONDO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 525,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 525,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 525,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten signature and initials



Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3352616306700971
26/04/2023 16:39:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.08
2220902220 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.897-4

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : ASSOCIACAO S J MONLEVADE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.280.787-5

FAVORECIDO: SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 123.686.436-05
VALOR: R\$ 525,00
DEBITO EM: 26/04/2023

DOCUMENTO: 042601
AUTENTICACAO SISBB: 2.B4C.25C.09C.130.F9C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ
29.431.931/0001-26

Razão Social
SAVIO JUNIOR TEIXEIRA SILVA 12368643605

Período de Apuração
Abril/2023

Data de Vencimento
22/05/2023

Número do Documento
07.08.23115.2056171-7

Pagar este documento até

22/05/2023

Observações

CPF: 123.686.436-05

Tributos (R\$): INSS 65,10 ICMS 0,00 ISS 5,00

PGMEI(Versao:3.9.1)

Valor Total do Documento

70,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 04/2023	65,10			65,10
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 04/2023	5,00			5,00
Totais		70,10			70,10

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

25/04/2023 15:16:26

85890000000 0 70100328231 0 42070823115 2 20561717038 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85890000000 0 70100328231 0 42070823115 2 20561717038 3



CNPJ: 29.431.931/0001-26
Número: 07.08.23115.2056171-7
Pagar até: 22/05/2023
Valor: 70,10

Pague com o PIX



Me alc

Comprovante de Pagamento

DAS - Simples NacionalValor total do pagamento: **R\$ 70,10**

Somos uma Instituição de Pagamento que realiza diversas transações em nosso próprio sistema. Seu pagamento é liquidado pelo FitBank ou por outra instituição parceira. Saiba mais em www.fitbank.com.br/hub-de-pagamentos

Dados do pagamento - DAS - Simples Nacional**Descritivo de Transação Bancária**

Data da operação: 26/04/2023

Controle/Protocolo: 6E2E1479-282B-40E5-9A2C-B8F883C7D96F | Autenticação bancária: 113687

Conta de débito: Agência: 0504 | Conta: 0482242-0 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: Fitbank Pagamentos Eletrônicos Ltda

Código de barras: 858900000000701003282310420708231152205617170383

Concessionária: DAS - Simples Nacional

Valor: 70,10

Data de débito: 26/04/2023

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco

Transação liquidada por Bradesco

Controle/Protocolo 6E2E1479-282B-40E5-9A2C-B8F883C7D96F



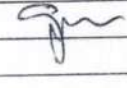
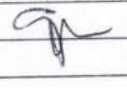

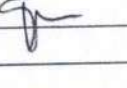
Protocolo interno 69694630496a41ee94a1ba642613f02d

Comprovante gerado em 26/04/2023



RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

CONTRATANTE: Associação Metodista de Assistência Social	CNPJ: 07.119.710/0001-84
ENDEREÇO: R. Onofre Newton de Aguiar nº 84 Nova Esperança	CNPJ: 09.431.931/0001-26
CONTRATADO: João Junior Teixeira Silva	MÊS/ANO: abril / 2023
FUNÇÃO: Prof. Tatuado	


DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1				
2				
3	segunda	17h	19h	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	segunda	17h	19h	
11				
12				
13				
14	sábado	14h	16h	
15				
16				
17	segunda	17h	19h	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24	segunda	17h	19h	
25				
26				
27				
28	sábado	18h	16h	
29				
30				
31				









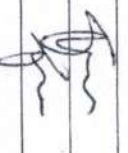
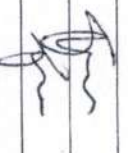




Total de Horas Trabalhadas: 19

 Contratante

Associação Metodista de Assistência Social de JM

João Junior Teixeira Silva
 Contratado

 930

Ano:		Monitor:		Atividades Realizadas		Assinatura do Monitor
Data	Dia da Semana	Horário				
03/04/2023	Segunda	17h as 18h	Arrumamento de chuf e mesa (para agendamento) e preparação de terapia			
03/04/2023	Segunda	18h as 19h	arrumamento de chuf e mesa de reunião aberta e terapia livre			
10/04/2023	Segunda	17h a 19h	Agendamento, estabilização e acompanhamento, planejamento (diversos grupos)			
10/04/2023	Segunda	18h as 19h	Trabalho de reflexão para agendamento, planejamento (diversos grupos)			
14/04/2023	Segunda	14h as 15h	Agendamento grupo, Trabalho com música e preparação (momento de luto)			
14/04/2023	Segunda	15h as 16h	Agendamento de dois dias, trabalho de grupo e Trabalho de preparação (luto)			
17/04/2023	Segunda	17h as 18h	Agendamento com sessões, planejamento e preparação, grupo luto de atoria			
17/04/2023	Segunda	18h as 19h	Tramontamento para sessões de preparação (luto), grupo luto de atoria			
24/04/2023	Segunda	17h as 18h	Agendamento com luto de mão aberta, luto de grupo (momento luto)			
24/04/2023	Segunda	18h as 19h	Agendamento com luto de mão aberta e luto de grupo, luto luto			
28/04/2023	Segunda	14h as 15h	Tramontamento para sessões de preparação e acompanhamento (reunão)			
28/04/2023	Segunda	15h as 16h	Tramontamento de preparação e reunião, grupo luto de preparação e reunião			
						
						

Assinatura da Coordenadora

Assinatura do Monitor



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
 Controle de Chamada e Frequência

Data: 03 / 04 / 2023

Oficina: <u>Teatrundera</u>		Monitor (a): <u>Genivaldo Soares Silva</u>	
Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Primo Gabriel Valdomiro	<u>FENOL</u>	17h - 18h
02	Mirylla Ruiz Xavier Moreira	<u>MIRYLLA</u>	17h - 18h
03	Edson Agostinho Jacuize Lota	<u>Edson Agostinho Jacuize Lota</u>	17h - 18h
04	Edson Agostinho Jacuize Lota	<u>Edson Agostinho Jacuize Lota</u>	17h - 18h
05	Kaduan Dutra Lima Santana	<u>Kaduan Dutra Lima Santana</u>	18h - 19h
06	Dorcas Frip Ferraz de Alencar	<u>Dorcas Frip Ferraz de Alencar</u>	18h - 19h
07	Dayana Patrícia Follari Ferraz de Alencar	<u>Dayana Patrícia Follari Ferraz de Alencar</u>	18h - 19h
08	Wenderson Luis Alves de Lencastre	<u>Wenderson Luis Alves de Lencastre</u>	19h - 19h
09	Primo Lucas da Silva	<u>Lucas Soares da Silva</u>	18h - 19h
10	Kauân Soares da Silva	<u>Kauân Soares da Silva</u>	18h - 19h
11	Vinicius Soares da Silva	<u>Vinicius Soares da Silva</u>	18h - 19h
12	Daniel Luiz Silva da	<u>Daniel Luiz Silva da</u>	18h - 19h
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Signature]

Assinatura do monitor (a) [Signature]



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)
 Controle de Chamada e Frequência

Data: 10 / 04 / 2023

Oficina: Talviananda
 Monitor (a): Sérgio Franco, Ivone Alves

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emag. Evelyn Velozes	<u>ENVD</u>	17h - 18h
02	Galvani Franco Leite Finkler	<u>Galvani Franco Leite</u>	17h - 18h
03	Mayara Alcantara Souza Senise	<u>MAYARA ALCANTARA SOUZA CONCEI</u>	18h - 19h
04	Alves Sandra Alves	<u>ALVES SANDRA ALVES</u>	17h - 18h
05	Emaculda Patrícia Franco Leite	<u>Emaculda Patrícia Franco Leite</u>	17h - 18h
06	Juana Vitória de Oliveira Senise	<u>Juana Vitória de Oliveira Senise</u>	17h - 18h
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Assinatura]

Assinatura do monitor (a) [Assinatura]

[Assinatura]

260

Oficina: Talvezendo

Data: 10 / 04 / 2023

Monitor (a): Sérvio Ferraz Ferraz

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Empo ednail Valdomir	PNZO	14h 02 15h
02	ednail deamp dea	Ednail deamp dea	14h 0 15h
03	Blayson deanton Camp deacurcio	RHYAN AICANTATA SOUZA CONCEIÇÃO	14h 0 16h
04	Alves Jante Jhos	ALVES JANTOS JBSANTO	15h 0 16h
05	Emacamide deustina deamp dea	Emacamide deustina deamp dea	15h 0 16h
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Assinatura]

Assinatura do monitor (a) [Assinatura]

Data: 17 / 04 / 2023

Oficina: Talkshow

Monitor (a): Carla Sousa Tavares Silva

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emge eplaid Yalvina	ENZO	17h a 18h
02	eduardo leandro deita andrade	*Eduardo leandro deita andrade	17h a 18h
03	Rhyan Alcântara S.C	Rhyan Alcântara S.C	17h a 18h
04	Maria Juntas Silva	ASPER JUNTAS SILVA	18h a 19h
05	Emmanuel Juntas Juntas deita	*Emmanuel Juntas Juntas deita	18h a 19h
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora

Assinatura

Assinatura do monitor (a)

Assinatura

Oficina: Trabalhando Data: 24 / 04 / 2022

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emage Evelyn Valdeus	ENZO	17h - 18h
02	Eglaura Jaqueline de Fátima	Emage Evelyn Valdeus	17h - 18h
03	Thaynara Muniz de Souza	RYVIAN ALVARA SOUZA CORREIA	17h - 18h
04	Alia Santos Silva	ALIA SANTOS SILVA	17h - 18h
05	Emmanuel Antonio Jaqueline de Fátima	¹ Emmanuel Antonio Jaqueline de Fátima	18h - 19h
06	Luana Victoria de Oliveira	Luana Victoria de Oliveira	18h - 19h
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Assinatura]

Assinatura do monitor (a) [Assinatura]

Oficina: Treinamento

Data: 28 / 04 / 2023

Monitor (a): Carine Gomes Feres Silva

Nº	Nome Completo	Assinatura	Horário
01	Emper Gabriel Veloziani	ENZO	14h - 15h
02	Thayrin Gersona Soares Lameiras	RHYAN AICANTARA SOUZA COSTA	14h - 15h
03	Karoline Soares da Silva	Karoline Soares da Silva	14h - 15h
04	Karoline Soares da Silva	Karoline Soares da Silva	15h - 16h
05	Walderson Luis Filho de Carvalho	Walderson Luis Filho de Carvalho	15h - 16h
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Assinatura da Coordenadora [Signature]

Assinatura do monitor (a) [Signature]


[Signature]

[Signature]

**8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso
(anexar comprovante de transferência)**

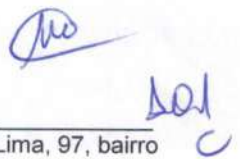
ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	R\$ 25.698,14 (vinte e cinco mil, seiscentos e noventa e oito reais, e quatorze centavos)	<p>Não contratação de prestador de serviços para monitorar as atividades desenvolvidas na AMAS.</p> <p>Não aquisição, na sua totalidade, de material de construção diversos para reforma das dependências da AMAS</p> <p>Não contratação, integral, de serviços de terceiros para reforma das dependências da AMAS;</p>	Foi orientado fazer a devolução da sobra dos recursos recebido, mas após apresentação de prestação de contas e sendo-a aprovadas, requerer o recurso novamente para cumprir o projeto na sua integralidade

João Monlevade, 30 de maio de 2023.


Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 076.983.876-42

Carlos Mauro Roberto
Presidente da OSC

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





Comprovante de transferência

Debitado

Empresa

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Cliente

CARLOS MAGNO RIBEIRO

Conta Corrente

55897-4

Destino

Nome

FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO

Banco

4 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência

607

Conta Corrente

3270

Dados da Transferência

Valor

20.000,00

Data

04/03/2025

Finalidade

ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS

Tipo Transferência

COMPE

Número documento

42701

Handwritten signature and number 102



Comprovante de transferência

Debitado

Empresa

ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Agência

2220-9

Cliente

CARLOS MAGNO RIBEIRO

Conta Corrente

55897-4

Destino

Nome

FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO

Banco

4 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência

607

Conta Corrente

3270

Dados da Transferência

Valor

5.658,91

Data

04/04/2025

Finalidade


ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS

Tipo Transferência

COMPE

Número documento

42801

 1030



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:44
222002220

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.897-4
CLIENTE: ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOC

S.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 28.04.2023 R\$ 4,345253489
Valor Cota p/dia 29.05.2023 R\$ 4,382941488

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2804 Sdo Ant.	5.658,91	1302,319621
2905 Sdo Final	5.707,98	1302,319621

Rentabilidades %

No mes: 0,8673
No ano: 4,4565
Ultimos 12 meses: 11,2057

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 29.05.2023

Saldo Bruto	5.707,98
IR Estimado	59,08-
IR Complementar	0,08-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	5.648,82
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COMPROMISSO – CLÁUSULA DE INALIENABILIDADE

Eu, **CARLOS MAGNO ROBEIRO**, na condição de presidente da **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, CPF Nº: 379.001.376-53, residente na rua Orizimbo Mamede nº 191, Rosário, João Monlevade/MG, considerando o **Termo de Fomento nº 17/2022** celebrado com Município de João Monlevade, fundamentado na Lei Federal nº 13.019/2014, em especial ao teor do art.35, inciso VI, § 5 da Lei 13.019/2014 – **“Caso a organização da sociedade civil adquira equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria, o bem será gravado com cláusula de inalienabilidade, e ela deverá formalizar promessa de transferência da propriedade à administração pública, na hipótese de sua extinção”**, **DECLARO** ciência do dever de cumprir o disposto no artigo supracitado quanto aos seguintes produtos/equipamentos:

Item	Descrição dos Produtos	Quant.	Valor Unit.	Valor Global
01	Aquisição de conjunto escolar: mesa e cadeira	10	R\$ 521,50	R\$ 5.215,00
02	Aquisição de mesa se ardósia para cozinha	01	R\$ 900,00	R\$ 900,00
03	Aquisição de bancos de ardósia sem encosto para cozinha	02	R\$ 350,00	R\$ 700,0
	Total	13	1.771,50	R\$ 6.815,00

Obs.:

- Nota fiscal nº 2003 do fornecedor MARCELO DA SILVA SOARES EIRELI EPP anexa;

- Nota fiscal nº 07640 do fornecedor POLY ESCOLAR IND. E COM. DE MOVÉIS LTDA anexa.

E por ser verdade, assino o presente, para que surta os efeitos legais.

João Monlevade, 30 de maio de 2023.



CARLOS MAGNO RIBEIRO

Presidente da OSC



EMITENTE

COLAR IND. E COM. DE MOVEIS LTDA

RUA JOSE DO CARMO SOUZA, 757 - TERESOPOLIS - CEP:35930-000 - JOAO MONLEVADE - MG
TEL: (31)3852-8180 - FAX: (31)3851-4661
admpolycscolar@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N° 000007640 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3123 0107 4774 5400 0105 5500 1000 0076 4015 3608 8413

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235186908115 31/01/2023 10:54:17

Relação do estabelecimento
0036

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
07.477.454/0001-05

Nome do remetente
CAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO MONLEVADE

CNPJ / CPF
07.119.710/0001-84

DATA DA EMISSÃO
31/01/2023

Endereço do remetente
GILIO LIMA, 97

Bairro / Distrito
CARNEIRINHOS

CEP
35930-037

DATA SAÍDA / ENTRADA
31/01/2023

FONE / FAX
3851-2087

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:53:00

Valor original
5.215,00

Valor desconto
0,00

Valor líquido
5.215,00

DA FATURA

Numero
000007640-31

DATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
02/03/2023		5.215,00						

DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.215,00
------------	---------------	------	------------------------	------	----------------------	------	--------------------------	----------

PRETE	0,00	VALOR DO SPIGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACTSS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.215,00
-------	------	------------------	------	----------	------	--------------------	------	--------------	------	---------------------	----------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
---------------------------------------	---------------	-------------	------------------	----	------------

MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-----------	----	--------------------

ADP	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----	---------	-------	-----------	------------	--------------

DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3	CONJUNTO ESCOLAR CJA-06B	94017100	0102	5101	UN	10,00	521,50	0,00	5.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI Trib aprox ___ Federal, ___ Estadual e
___ Municipal
Formas de Pagto.: A Prazo R\$ 5.215,00 MD-5: e2dfc2164fc95994d122f649e449e7c

RESERVADO AO FISCO

lot
C

RAO DO EMITENTE

ELO DA SILVA SOARES EIRELI EPP



RUA ASTOLFO PERDIGAO, 245 -
CUTUCUM - CEP:35995-000 - SAO
DOMINGOS DO PRATA - MG
TEL: (31)3856-1948 - FAX: (31)3856-1948

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº **000002003** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3123 0105 9364 0700 0149 5500 1000 0020 0317 8766 4590

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

TE OPERAÇÃO

e producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235187486944

ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

280035

05.936.407/0001-49

ÁRIO / REMETENTE

VO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

LACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL-AMAS

07.119.710/0001-84

31/01/2023

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

LILIO LIMA, 97

CARNEIRINHOS

35930-037

01/02/2023

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

IONLEVADE

MG

15:01:00

DO IMPOSTO

CUL DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.600,00

RETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.600,00

TADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

E

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRODUTO / SERVIÇOS

PROD.?	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	MESA DE ARDOSIA RET	68030000	0102	5101	UN	1,0000	900,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BANCO ARDOSIA S ENCOSTO	68030000	0102	5101	UN	2,0000	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ICIONAIS

ES COMPLEMENTARES

AMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI Trib aprox ___ Federal, ___ Estadual e
nicipal ENDERECO ENTREGA - RUA ONOFRE NEWTON DE AMBROSIO, 84 - NOVA
ANCA - JOAO MONLEVADE DADOS BANCARIO - BANCO SICOOB - AGENCIA 4108 -
CORRENTE 3566-1
de Pagto.: Dinheiro R\$ 1.600,00 MD-5: addbd8f2ae05d8f610c698ab90fe8dec

RESERVADO AO FISCO

108
C

UM OLHAR PARA O FUTURO

CONCLUSÃO

A Associação Metodista de Assistência Social- AMAS de João Monlevade, com recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM), realizou, no período de 11/2022 a 02/2023, o projeto “ um olhar para o futuro”, visando adequar o espaço físico da sede da AMAS para realização de aulas de reforço, atividades artísticas; efetuar melhorias na estrutura da sede para atender as crianças e adolescentes nas atividades de reforço escolar e local de alimentação, contratar professor de taekwondo e ballet, bem como contratar um coordenador das atividades desenvolvidas.

Durante os meses de setembro a outubro/ de 2022 houve a aquisição de materiais de construção e de pintura.

Nos meses de setembro e/outubro 2022 teve a contratação de pedreiro, carpinteiro e pintor.

Em setembro de 2022 houve a contratação do professor de ballet e de taekwondo, dentro do prazo, cumprindo a meta em sua totalidade.

O projeto foi concluído parcialmente.

Não foi realizada a contratação do coordenador para monitorar as atividades desenvolvidas na AMAS, em razão de falta de profissional que habilitasse ao cargo, assim não foi cumprida a meta.

No mês de setembro também houve a aquisição de conjunto escolar (mesas e cadeiras), e também a aquisição de mesa e bancos para cozinha.

A aquisição de mobiliário também foi cumprindo na sua totalidade.

No mês de setembro de 2022 foram iniciados os serviços de adequação e melhorias do espaço existente, adequando o espaço físico para realização das aulas de reforço escolar.

No entanto, a aquisição de material para de consumo e material de construção diversos para reparos e/ou manutenções e essenciais à consecução do objeto e serviços de adequação do espaço físico não foi cumprindo na sua totalidade.

Em consequência, não houve a necessidade de contratação de serviços de Terceiros (pedreiro, carpinteiro e pintor) para Prestação de serviços.



Tendo em vista o não cumprimento do projeto na sua totalidade, houve a devolução de recurso no importe de R\$ 25.698,14 (vinte e cinco mil, seiscentos e noventa e oito reais, quatorze centavos), que a totalidade do valor que estava na conta parceria somado aos juros de rendimentos.

João Monlevade, 30 de maio de 2023.

Carlos Magno Ribeiro

Presidente da OSC

AM

*AM
C*



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, Carlos Magno Ribeiro, Presidente do
(a) AMAS, inscrito no CPF sob o nº 379 001 326 - 53
DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que (**nome do contador**), inscrito no CPF
sob o nº 09018057690, CRC nº 107855, 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, 30 de maio de 2023.

Carlos Magno Ribeiro
Assinatura do presidente da OSC

Mariana Torres Fonseca
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Mariana Torres Fonseca
Rua Cerâmica, nº 17 - Carneirinhos
João Monlevade - MG - Tel. (31) 3851-2349
Contadora - CRC-MG-107.855 - CPF 090.180.576-99



Associação Metodista Assistência Social de João Monlevade (AMAS)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Carlos Magno Ribeiro, Presidente do (a)
AMAS, inscrito no CPF sob o nº 379.001.326-57
DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil
Associação Metodista Assistência Social manterá em seu arquivo os
documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de
Colaboração/Fomento nº 17/2022.

João Monlevade, 30 de maio de 2023.

Carlos Magno Ribeiro

Presidente da OSC

João

1120

**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..... : MARIANA TORRES FONSECA
REGISTRO..... : MG-107855/O-8
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.180.576-**

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, 30/05/2023 as 09:50:04.
Válido até: 28/08/2023.
Código de Controle: 292562.

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



1130



G331061425
06/06/2023 14:40:08

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4
Período solicitado 08 / 2022

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



G331061425745359026
06/06/2023 14:39:51

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/09/2022	16/09/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	240.507.051	53.750,00 C	53.750,00 C
30/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			53.750,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

G3310614257483025
06/06/2023 14:39:38 Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			53.750,00 C
18/10/2022	18/10/2022	0000	13049	345 BB CP Automatico S P	1.200.070	53.750,00 D	0,00 C
19/10/2022	19/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.901	3.000,00 D	
19/10/2022	19/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.921.100.192.586	11,00 D	
19/10/2022	19/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.011,00 C	0,00 C
20/10/2022	20/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.001	3.000,00 D	
20/10/2022	20/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.931.200.265.479	11,00 D	
20/10/2022	20/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.011,00 C	0,00 C
25/10/2022	25/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.501	3.000,00 D	
25/10/2022	25/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.278.602	11,00 D	
25/10/2022	25/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.011,00 C	0,00 C
26/10/2022	26/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.601	86,00 D	
26/10/2022	26/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.602	86,52 D	
26/10/2022	26/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.603	617,00 D	
26/10/2022	26/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.246.436	11,00 D	
26/10/2022	26/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.246.437	11,00 D	
26/10/2022	26/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.246.438	11,00 D	
26/10/2022	26/10/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	822,52 C	0,00 C
31/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

G331061425745359024
06/06/2023 14:39:24 Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2022	07/11/2022	0000	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.040.373	630,00 D	
07/11/2022	07/11/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	600,00 D	
07/11/2022	07/11/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.200.088.210	11,00 D	
07/11/2022	07/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.241,00 C	0,00 C
21/11/2022	21/11/2022	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	103.250.800.067.548	11,00 C	
21/11/2022	21/11/2022	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	103.250.800.067.548	11,00 C	
21/11/2022	21/11/2022	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	103.250.800.067.548	11,00 C	
21/11/2022	21/11/2022	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	103.250.800.067.548	33,00 C	
21/11/2022	21/11/2022	0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	103.250.800.067.548	11,00 C	
21/11/2022	21/11/2022	0000	14403	900 Movimento do Dia	103.251.000.112.026	77,00 C	
21/11/2022	21/11/2022	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	154,00 D	0,00 C
22/11/2022	22/11/2022	0000	13403	500 Movimento do Dia	103.261.000.098.894	77,00 D	
22/11/2022	22/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	77,00 C	0,00 C
30/11/2022	30/11/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	675,00 D	
30/11/2022	30/11/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.462.020	11,00 D	
30/11/2022	30/11/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	686,00 C	
30/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

G331061425745359023
06/06/2023 14:39:12 Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.040.373	840,00 D	
				05/12 2220 40373-3 ANA LUIZA AGUI			
05/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	840,00 C	0,00 C
13/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	600,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
13/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	600,00 C	0,00 C
14/12/2022		2220	70043	502 Depósito Online TAA	222.070.043.111.221	66,00 C	
				14/12 11:12 SAA-JOAO MONLEVADE			
14/12/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	66,00 D	0,00 C
22/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.040.373	560,00 D	
				22/12 2220 40373-3 ANA LUIZA AGUI			
22/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.201	225,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
22/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	785,00 C	0,00 C
23/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	4.500,00 D	
				104 0607 66013909687 JOSE GERALDO MART			
23/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.500,00 C	0,00 C
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

G331061425745359022
06/06/2023 14:38:42 Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.040.373	280,00 D	
				01/02 12:29 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS			
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.101	5.215,00 D	
				104 0607 007477454000105 POLY ESCOLAR			
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.102	1.600,00 D	
				756 4108 005936407000149 MARCELO DA SI			
01/02/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	7.095,00 C	0,00 C
08/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.801	525,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
08/02/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	525,00 C	0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.


 Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331061425745359021
06/06/2023 14:38:29

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/03/2023		2220	99021	470 Transferência enviada 30/03 16:14 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS	612.220.000.040.373	630,00 D	
30/03/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	630,00 C	0,00 C
31/03/2023		0000	00000	999 SAL D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

G331061425746589026
06/06/2023 14:38:14 Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2023		2220	99021	470 Transferência enviada	612.220.000.040.373	980,00 D	
				04/04 16:20 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS			
04/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	980,00 C	0,00 C
18/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	450,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
18/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.802	675,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
18/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.125,00 C	0,00 C
26/04/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.040.373	560,00 D	
				26/04 09:14 ANA LUIZA AGUIAR SANTOS			
26/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.601	525,00 D	
				077 0001 12368643605 SAVIO JUNIOR TEIX			
26/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.085,00 C	0,00 C
27/04/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.230.584.929	75,00 C	
				27/04 12:45 00042577250606 SANDRA MARI			
27/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.701	20.000,00 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
27/04/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	19.925,00 C	0,00 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



G3310614257453591
06/06/2023 14:38:01

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4
Período solicitado 05 / 2023

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



G3310614257436501
06/06/2023 14:37:12

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/06/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	5.660,58 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
06/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.660,58 D
Invest.com Resgate Autom.							5.660,58 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/07/2023
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							5.662,61

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.



G3310613435569022
06/06/2023 13:54



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência SETEMBRO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficiêntes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2220-9
 Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
 Mês/ano referência OUTUBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
18/10/2022	APLICAÇÃO	53.750,00			13.096,000994	4,104306347	13.096,000994
19/10/2022	RESGATE	3.011,00	0,01	1,25	733,608140	4,106088574	12.362,392854
	Aplicação 18/10/2022	3.011,00	0,01	1,25	733,608140		
20/10/2022	RESGATE	3.011,00	0,04	2,42	733,582535	4,107867699	11.628,810319
	Aplicação 18/10/2022	3.011,00	0,04	2,42	733,582535		
25/10/2022	RESGATE	3.011,00	0,35	4,95	733,323558	4,113191193	10.895,486761
	Aplicação 18/10/2022	3.011,00	0,35	4,95	733,323558		
26/10/2022	RESGATE	822,52	0,12	1,55	200,290809	4,114966660	10.695,195952
	Aplicação 18/10/2022	822,52	0,12	1,55	200,290809		
31/10/2022	SALDO ATUAL	44.067,72			10.695,195952		10.695,195952

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	53.750,00
RESGATES (-)	9.855,52
RENDIMENTO BRUTO (+)	183,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,52
IOF (-)	10,17
RENDIMENTO LÍQUIDO	173,24
SALDO ATUAL =	44.067,72

Valor da Cota

30/09/2022	4,084805593
31/10/2022	4,120328729

Rentabilidade

No mês	0,8696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331061343558649019
06/06/2023 13:53:57



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência NOVEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	44.067,72			10.695,195952		
07/11/2022	RESGATE	1.241,00	1,05	2,30	301,482058	4,127442970	10.393,713894
	Aplicação 18/10/2022	1.241,00	1,05	2,30	301,482058		
21/11/2022	APLICAÇÃO	154,00			37,166028	4,143568935	10.430,879922
22/11/2022	RESGATE	77,00	0,17		18,616032	4,145351683	10.412,263890
	Aplicação 18/10/2022	77,00	0,17		18,616032		
30/11/2022	RESGATE	686,00	0,21		165,107364	4,156144121	10.247,156526
	Aplicação 18/10/2022	686,00	0,21		165,107364		
30/11/2022	COBRANÇA DE IR		107,59		25,886975	4,156144121	10.221,269551
	Aplicação 18/10/2022		107,56		25,879757		
	Aplicação 21/11/2022		0,03		0,007218		
30/11/2022	SALDO ATUAL	42.481,07			10.221,269551		10.221,269551

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	44.067,72
APLICAÇÕES (+)	154,00
RESGATES (-)	2.004,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	374,67
IMPOSTO DE RENDA (-)	109,02
IOF (-)	2,30
RENDIMENTO LÍQUIDO	263,35 -
SALDO ATUAL =	42.481,07

Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121

Rentabilidade

No mês	0,8692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331061343558649018
06/06/2023 13:53:34



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	42.481,07			10.221,269551		
05/12/2022	RESGATE	840,00	0,50		201,968281	4,161544557	10.019,301270
	Aplicação 18/10/2022	840,00	0,50		201,968281		
13/12/2022	RESGATE	600,00	0,71		143,975556	4,172305478	9.875,325714
	Aplicação 18/10/2022	600,00	0,71		143,975556		
14/12/2022	APLICAÇÃO	66,00			15,811698	4,174124680	9.891,137412
22/12/2022	RESGATE	785,00	1,46		187,920786	4,185061251	9.703,216626
	Aplicação 18/10/2022	785,00	1,46		187,920786		
23/12/2022	RESGATE	4.500,00	8,84		1.076,897144	4,186880822	8.626,319482
	Aplicação 18/10/2022	4.500,00	8,84		1.076,897144		
30/12/2022	SALDO ATUAL	36.195,58			8.626,319482		8.626,319482

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	42.481,07
APLICAÇÕES (+)	66,00
RESGATES (-)	6.725,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	385,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	11,51
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	373,51 =
SALDO ATUAL =	36.195,58

Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331061343558649017
06/06/2023 13:53:04



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência JANEIRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	36.195,58			8.626,319482		
31/01/2023	SALDO ATUAL	36.540,01			8.626,319482		8.626,319482

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	36.195,58
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	344,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	344,43 -
SALDO ATUAL =	36.540,01

Valor da Cota

30/12/2022	4,195946582
31/01/2023	4,235875202

Rentabilidade

No mês	0,9515
No ano	0,9515
Últimos 12 meses	10,5821

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331061343558649016
06/06/2023 13:52:48



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	36.540,01			8.626,319482		
01/02/2023	RESGATE	7.095,00	33,05		1.682,053880	4,237706107	6.944,265602
	Aplicação 18/10/2022	7.095,00	33,05		1.682,053880		
08/02/2023	RESGATE	525,00	2,69		124,253054	4,246897636	6.820,012548
	Aplicação 18/10/2022	525,00	2,69		124,253054		
28/02/2023	SALDO ATUAL	29.114,17			6.820,012548		6.820,012548

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	36.540,01
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7.620,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	229,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	35,74
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	194,16 -
SALDO ATUAL =	29.114,17

Valor da Cota

31/01/2023	4,235875202
28/02/2023	4,268931998

Rentabilidade

No mês	0,7804
No ano	1,7394
Últimos 12 meses	10,7863

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331061343558649014
06/06/2023 13:52:21



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência MARCO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	29.114,17			6.820,012548		
30/03/2023	RESGATE	630,00	5,28		147,407617	4,309682309	6.672,604931
	Aplicação 18/10/2022	630,00	5,28		147,407617		
31/03/2023	SALDO ATUAL	28.769,19			6.672,604931		6.672,604931

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	29.114,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	630,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	290,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,28
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	285,02 -
SALDO ATUAL =	28.769,19

Valor da Cota

28/02/2023	4,268931998
31/03/2023	4,311538660

Rentabilidade

No mês	0,9980
No ano	2,7548
Últimos 12 meses	11,0771

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência ABRIL/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	28.769,19			6.672,604931		
04/04/2023	RESGATE	980,00	8,49		229,068473	4,315259916	6.443,536458
	Aplicação 18/10/2022	980,00	8,49		229,068473		
18/04/2023	RESGATE	1.125,00	9,21		261,814653	4,332110465	6.181,721805
	Aplicação 18/10/2022	1.125,00	9,21		261,814653		
26/04/2023	RESGATE	1.085,00	9,34		252,065074	4,341497950	5.929,656731
	Aplicação 18/10/2022	1.085,00	9,34		252,065074		
27/04/2023	RESGATE	19.925,00	173,28		4.627,337110	4,343379253	1.302,319621
	Aplicação 18/10/2022	19.925,00	173,28		4.627,337110		
28/04/2023	SALDO ATUAL	5.658,91			1.302,319621		1.302,319621

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	28.769,19
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	23.115,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	205,04
IMPOSTO DE RENDA (-)	200,32
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,72 -
SALDO ATUAL =	5.658,91

Valor da Cota

31/03/2023	4,311538660
28/04/2023	4,345253489

Rentabilidade

No mês	0,7819
No ano	3,5583
Últimos 12 meses	11,2057

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência MAIO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	5.658,91			1.302,319621		
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		60,07		13,693579	4,386727309	1.288,626042
	Aplicação 18/10/2022		57,62		13,135077		
	Aplicação 21/11/2022		1,78		0,405769		
	Aplicação 14/12/2022		0,67		0,152733		
31/05/2023	SALDO ATUAL	5.652,85			1.288,626042		1.288,626042

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.658,91
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	54,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	60,07
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-6,06
SALDO ATUAL =	5.652,85

Valor da Cota

28/04/2023	4,345253489
31/05/2023	4,386727309

Rentabilidade

No mês	0,9544
No ano	4,5467
Últimos 12 meses	11,3172

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal



Cliente

Agência 2220-9
Conta 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE
Mês/ano referência JUNHO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	5.652,85			1.288,626042		
06/06/2023	SALDO ATUAL	5.662,61			1.288,626042		1.288,626042

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.652,85
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,76 =
SALDO ATUAL =	5.662,61

Disponível p/ Resg =	5.660,58
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	1,94
IR complementar =	0,09
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
18/10/2022	70.145.144	53.750,00	13.096,000994	1.236,214036
21/11/2022	909.222.021	154,00	37,166028	36,753041
14/12/2022	909.222.014	66,00	15,811698	15,658965

Valor da Cota

31/05/2023	4,386727309
06/06/2023	4,394300615

Rentabilidade

No mês	0,1726
No ano	4,7272
Últimos 12 meses	11,3357

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 06/06/2023 - Cota: 4,394300615

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.48

2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO S J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.897-4

=====

FINALIDADE: 46 ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS

REMETENTE : ASSOCIACAO S J MONLEVADE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 327-0

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A

CPF/CNPJ: 22.551.432/0001-23

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042701

AUTENTICACAO SISBB: D.740.388.F09.295.501

Júlia M. C. Carvalho
Mat. 6036346-0
Escrivãria

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 55897-4 ASSOCIACAO S J MONLEVADE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 3270
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.551.432/0001-23
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO
Finalidade ESTORNO OU RESTITUICAO - DIVERSOS
Número documento 60.601
Valor 5.660,58
Data transferência 06/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D81BC4AC72B452A0

Transação efetuada com sucesso por: JG686162 CARLOS MAGNO RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta Corrente



Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 06 de Junho de 2023

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

2220-9 JOAO MONLEVADE

Endereço

AV.GETULIO VARGAS,5306

Cidade

JOAO MONLEVADE

UF

MG

CEP

35930003

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 55897-4, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

Autorizo o Banco do Brasil a:

- (i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;
- (ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.
- (iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.
2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;
3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;
4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade



Me



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta Corrente

por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;

5. a eventual suspensão dos débitos programados pode ser feita até esta data, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;

6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;

7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.

8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.

9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;

10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;

11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;

12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

Compromisso	Quantidade / Valor - R\$
Aplicação em fundos	-

13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

Compromisso	Quantidade
BB SETOR PUBLICO	1
PESSOA JURIDICA	1

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta Corrente

da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.



15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).

18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta Corrente

agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.

19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade
JOAO MONLEVADE

Data
06/06/2023

Razão: ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO

CNPJ: 07.119.710/0001-84

Repr. legal: CARLOS MAGNO RIBEIRO

CPF: 379.001.376-53

RG: M1792096 SSPMG

Endereço: RUA HAMACEK 381 AP 302

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722

Ouvidoria BB - 0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/minhaprivacidade





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL-FINAL DO TF 17-2022 AMAS**

2 mensagens

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

16 de junho de 2023 às 16:24

Para: AMAS Monlevade <amas.monlevade@gmail.com>, CMDCA João Monlevade <cmdca.joaomonlevade@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, carlosmagnoribeiro02@gmail.com, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>, controladoria.monlevade@pmjm.mg.gov.br, lucileneadvprev@yahoo.com

Boa tarde

Prezados, após a análise da documentação referente a prestação de contas da parcial 03 (final) do Termo de Fomento nº 17/2022 AMAS, entregue dia 14/06/23, seguem as pendências:

- Página 101 corrigir o valor devolvido do saldo remanescente R\$25.660,58, retirar o texto do campo observação e inserir o nome do responsável pela prestação de contas por extenso.

- Devolver para a conta do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência o valor de R\$ 8,09 e enviar o comprovante de devolução.

Prazo para a entrega da documentação: **20/06/23, até às 16 horas, 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 2553

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

 BRN30055C6960F4_071166.pdf
306K

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com>

16 de junho de 2023 às 16:25


Para: setordeparceriaspmjm@gmail.com

**Endereço não encontrado**

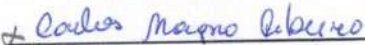
8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso
(anexar comprovante de transferência)

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	R\$ 25.660,58 (vinte e cinco mil, seiscentos e sessenta reais e cinquenta e oito centavos)	<p>Não contratação de prestador de serviços para monitorar as atividades desenvolvidas na AMAS.</p> <p>Não Aquisição, na sua totalidade, de material de construção diversos para reforma das dependências da AMAS</p> <p>Não Contratação, integral, de serviços de terceiros para reforma das dependências da AMAS</p>	

João Monlevade, 30 de maio de 2023.



Lucifene Aparecida Dias Barbosa Araújo
CPF: 076.983.376-42



Carlos Magno Ribeiro
Presidente da OSC

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

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



23/06/2023

Pix - Comprovante de pagamento

08:30:50

ID/Transação

E01644264202306231130LDonyjxxJGP

Valor: R\$ 8,09
Data/hora: 23/06/2023 08:30:49
Descrição: Devolucao de recurso

Pagador

Instituição: CCLA MEDIO PIRACICABA E CIRCUITO DO OURO LTDA
Nome: ASSOCIACAO METODISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JOAO
CPF/CNPJ: **.***9.710/0001-**

Destinatário

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome: Fundo Municipal para a infância e a adolescência
CPF/CNPJ: **.***1.432/0001-**



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS
QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA
MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS
CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS
ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

RESOLVE:

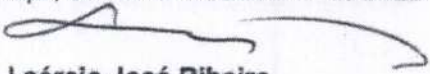
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

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


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

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefone: (31) 3859-2553 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 17/2022
Vigência da parceria: 30/08/2022 a 30/04/2023
Valor global: R\$ 53.750,00 (cinquenta e três mil setecentos e cinquenta reais)
Parcela Única – repasse em 16/09/2022
Prestação de Contas: referente à Parcial Nº 03 (final) – R\$ 3.820,00

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar a realização das ações previstas no projeto "Um olhar para o futuro", utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM), conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES	Março e Abril/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC justificou o cumprimento parcial das metas na conclusão da parceria ver páginas 109 e 110. Verificou-se que a OSC durante toda a parceria teve dificuldades em apresentar a prestação de contas conforme orientação da Comissão de Monitoramento e da Gestora de Parcerias.
RESULTADOS	[x] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas definidas no plano de trabalho foram alcançadas parcialmente no período em análise.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Ressalta-se que a OSC carece de um planejamento mais eficiente para execução do objeto e cumprimento das metas em conformidade com o cronograma proposto e aprovado em plenária pelo CMDCA, o que demonstrou limitação para gerir o recurso público empregado na parceria.

AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	A OSC proporcionou atividades de ballet e de taekwondo para 28 crianças/ adolescentes no período em análise.
ANÁLISE QUALITATIVA	A adaptação e melhoria do espaço da OSC possibilitaria aos usuários, seus familiares e colaboradores usufruírem de um ambiente agradável e acolhedor, visando o bem estar social de todos, porém, a OSC não adptou o espaço físico para a realização de aulas de reforço escolar, atividades artísticas e outras (meta 3) conforme proposto no Plano de Trabalho e não contratou um coordenador para monitorar as atividades desenvolvidas no projeto (meta 2). Ressaltamos que a prestação de contas apresentada pela OSC não contém elementos que permite concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado e aprovado pelo CMDCA.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
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, o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e suas respectivas Comissões são responsáveis pelo monitoramento das ações.
CONCLUSÃO	Conclui-se que esta parceria teve a finalidade do projeto comprometida, haja vista que a OSC não cumpriu as metas e objetivos propostos no Plano de Trabalho.

João Monlevade, 26 de junho de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021 de 08/02/2021

João Monlevade, 26 de junho de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO

- A Comissão observou que durante a parceria, a OSC teve dificuldades em apresentar a prestação de contas nos prazos e em conformidade com as orientações do Setor de Parcerias, apresentou erros recorrentes no processo de prestação de contas, relatórios dos profissionais preenchidos incorretamente, cópia de documentos ilegíveis, erros de digitação e formatação, o que demonstrou a falta de zelo, capricho e atenção ao executar o processo de prestação de contas.

- A OSC não cumpriu a meta 02: "Contratar prestador de serviços para monitorar as atividades desenvolvidas na AMAS".

- A OSC cumpriu parcialmente a meta 03: "Adequar e adaptar o espaço físico da sede da OSC".

- Ao final da parceria, a OSC devolveu para a conta bancária do Fundo Municipal para a Infância e a Adolescência, o valor de R\$ 25.668,67 (vinte e cinco mil e seiscentos e sessenta e oito reais e sessenta e sete centavos) de saldo remanescente (páginas 102 e 103).

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Portaria Nº 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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

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

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

RESOLVE:

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

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS- MROSC

I. DADOS DA PARCERIA

OSC PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- AMAS

Nº PROCESSO DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 01/2022

Nº INSTRUMENTO DE PARCERIA: TERMO DE FOMENTO Nº 17/2022

VIGÊNCIA: 30/08/2022 a 30/04/2023

VALOR REPASSADO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: R\$ 53.750,00 (Cinquenta e três mil, setecentos e cinquenta reais).

II. RELATÓRIO

Trata-se de análise técnica do Relatório de Execução do Objeto de parceria com base na Lei MROSC nº 13.019/2014, Decreto Municipal nº 112/2018 e Portarias 286/2021, 326/2022 e Nº 474/2022.

III. FUNDAMENTAÇÃO

A – GESTÃO DA PARCERIA

Diante do monitoramento e avaliação, reuniões periódicas foram realizadas no Setor de Parcerias da Prefeitura Municipal de João Monlevade, entre os responsáveis pela OSC e os Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias, somadas às análises dos Relatórios de Execução do Objeto em coerência com o Plano de Trabalho apresentado na formalização da parceria pela OSC, constatou-se o cumprimento das metas, porém de forma parcial.

B – CUMPRIMENTO DAS METAS

Acerca do cumprimento das metas apresentadas no Plano de Trabalho (Item 08), conforme verificado no relatório técnico de monitoramento e avaliação, no relatório de execução do objeto apresentado pela OSC, e nos documentos acostados aos autos e dos documentos probantes previstos no plano

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



de trabalho, concluo que a parceria **cumpriu parcialmente, as metas pactuadas na parceria** e a Execução Financeira foi em conformidade com as ações realizadas pela OSC.

C – BENEFÍCIOS E IMPACTOS DA PARCERIA

Acerca dos benefícios e impactos da parceria constata-se o cumprimento parcial dos Objetivos Específicos e das Metas (Itens 7,8 e 9) pactuadas no Plano de Trabalho. Observamos o **não cumprimento de todas as metas, na íntegra**. Portanto concluo que houve falha na execução do projeto por parte da OSC, comprometendo o resultado social esperado.

D – SATISFAÇÃO DO PÚBLICO

A administração pública não realizou pesquisa de satisfação, conforme o Art. 58, Parágrafo 2º da Lei do MROSC 13019/2014, pois o período da parceria foi inferior a 12 meses.

E – SUSTENTABILIDADE E CONTINUIDADE DAS AÇÕES QUE FORAM OBJETO DA PARCERIA

Verifica-se que as ações que foram objeto desta parceria apresentam grande potencial de sustentabilidade e continuidade, e objetivam o desenvolvimento psicossocial de crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social atendidas pela OSC.

F – TRANSPARÊNCIA

A Organização da Sociedade Civil divulgou na internet e em local visível de sua sede o termo de parceria celebrado, em atendimento ao disposto no art. 11 da Lei 13.019/2014. O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:

- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes>
- <https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar>
- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

IV. OBSERVAÇÕES

Conforme Nota Explicativa constante na página 101 deste processo de prestação de contas, sobre a

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setorparceriaspmjm@gmail.com



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



a meta 3: "Adequar e adaptar espaço físico da sede da OSC" foi cumprida parcialmente. A OSC planejou a reforma do telhado das salas de reforço escolar e educação cristã, a colocação de cobertura sobre o passeio de acessos as salas, pintura da sala de reforço escolar e da lateral externa, porém não executou a meta na sua totalidade, conforme cronograma detalhado no Plano de Trabalho, sendo o saldo financeiro da parceria devolvido para a conta do FMIA – Fundo Municipal Para A Infância e A Adolescência conforme comprovante de devolução anexo a esta prestação de contas (páginas 102 e 103).

Sobre a meta 2: "Contratar prestador de serviços para monitorar as atividades desenvolvidas na Amas" não foi cumprida, a OSC justificou a falta de mão de obra de um profissional qualificado que atendesse de forma satisfatório ao projeto. (páginas 109 e 110)

A OSC fez a devolução de saldo remanescente não utilizado na parceria no valor de R\$ 25.668,67 (Vinte e cinco mil, seiscentos e sessenta e oito reais e sessenta e sete centavos).

V. CONCLUSÃO

Diante do exposto e após verificação do cumprimento PARCIAL do objeto, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a Prestação de Contas Final do TERMO DE FOMENTO nº 17/2022.

Encaminho os autos da prestação de contas final proveniente do Termo acima identificado, para análise prévia desta Controladoria em atendimento ao parágrafo único da Portaria nº 03/2019, de 04 de janeiro de 2019 e demais normas e regulamentos pertinentes.

João Monlevade, 26 de junho de 2023.

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

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 148 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 03 (final)** do **TERMO DE FOMENTO Nº 17/2022 - AMAS**, cujo objeto é "Possibilitar a realização das ações previstas no projeto "Um olhar para o futuro", *utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM)*, na fase em que se encontra para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento, conforme art. 1º da Portaria nº 03/2019.

João Monlevade, 26 de junho de 2023.

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

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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

**DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**


Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- AMAS** apresentou a Prestação de Contas da Parcial 03 (final) referente ao Termo de Fomento Nº 17/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação (fls. 142 e 143) e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas (fls. 145, 146 e 147), e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO COM RESSALVAS** da Prestação de Contas da Parcial 03 (final) a que se refere o Termo de Fomento nº 17/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL-AMAS**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados parcialmente, no entanto, a parceria gerou, relativamente, benefício social e impacto social esperado.

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

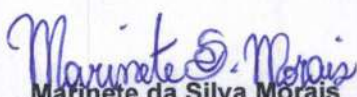
João Monlevade, 04 de Julho de 2023.


Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna


Fabrício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO COM RESSALVAS** da Prestação de Contas da Parcial 03 (final) a que se refere o Termo de Fomento nº 17/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO METODISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- AMAS**.


Marinete da Silva Moraes
Secretária Municipal de Assistência Social