

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 39/2022

João Monlevade, 29 de NOVEMBRO o de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

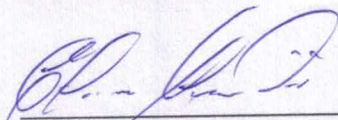
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº08/2022 referente a 7ª Parcela - OUTUBRO/2022. -

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,



Presidente da Acinpode

Recebido em: 30/11/2022

Responsável: Elisav

14h30

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

| | |
|----------------------------|--|
| OSC PARCEIRA | Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade |
| CNPJ | 02.225.066/0001-05 |
| OBJETO DA PARCERIA | Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | OUTUBRO/2022 - |
| TIPO DE PARCERIA | TERMO DE FOMENTO |
| VALOR TOTAL REPASSE | R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais) |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | 7º PARCELA - REPASSEEM 18/11/2022 - |

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- **Objetivo Geral:**

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

- **Objetivos específicos:**

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO | QUANTIDADE PREVISTA | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X) sim () não | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|--|--|---|---|--|
| Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade. | Média de 30 (trinta) atendimentos mensais. | 30 (trinta) atendimentos no mês de outubro/2022 ✓ | | |

- Listagem de atendimento no mês de outubro/2022, anexa.





ATENDIMENTOS ACINPODE

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: <u>Benedito Luiz</u> | DATA: <u>03/10/22</u> |
| RG/CPF: <u>024 347 206-36</u> | |
| TELEFONE: <u>34074049</u> | |
| ASSUNTO: <u>Doação</u> | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <u>[Signature]</u> | |

| | |
|---|--|
| NOME: <u>Odalia Severiano dos Santos</u> | DATA: <u>04/10/22</u> |
| RG/CPF: <u>055 578 246-40</u> | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: <u>Credencial de Estacionament</u> | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <u>[Signature]</u> | |

| | |
|---|--|
| NOME: <u>Jadila Vitória Silva</u> | DATA: <u>05/10/22</u> |
| RG/CPF: <u>102 876 946-95</u> | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: <u>Renovação de Credencial</u> | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <u>[Signature]</u> | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: <u>Jose Severiano Alves</u> | DATA: <u>06/10/22</u> |
| RG/CPF: <u>165 033 296-49</u> | |
| TELEFONE: <u>9-9678 9035</u> | |
| ASSUNTO: <u>Or. entrada veicular</u> | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <u>[Signature]</u> | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| NOME: <u>Felipe Sérgio Padua</u> | DATA: <u>07/10/22</u> |
| RG/CPF: <u>073 202 446-32</u> | |
| TELEFONE: <u>98886 9688</u> | |
| ASSUNTO: <u>Renovação Orendencial</u> | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <u>[Signature]</u> | |

ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: Jonas da Sotera da Costa DATA: 07/10/22
 RG/CPF: MG-20.230.436
 TELEFONE: 38515592 / 011988260699
 ASSUNTO: Solicitação de empréstimo De 0 a 7 anos
caderneta de notas De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Jonas Sotera da Costa

NOME: Carlos Augusto Alvarães DATA: 04/10/22
 RG/CPF: 024.249.996-98
 TELEFONE: 989499245
 ASSUNTO: Renovação de Cuidencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Alvarães

NOME: Geralda Aparecida Gomes de Oliveira DATA: 10/10/22
 RG/CPF: MG-7.915.149
 TELEFONE: 9-84251743
 ASSUNTO: Empréstimo para hospitalar De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Geralda Aparecida Gomes de Oliveira

NOME: Antônio Alves Ferreira DATA: 11-10-22
 RG/CPF: 290.247.446-91
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação Cuidencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: A. Ferreira

NOME: Graziele de Brito Souza DATA: 11/10/22
 RG/CPF: MG-12.425.390
 TELEFONE: 994344733
 ASSUNTO: Cuidencial para filho Danilo Brito De 0 a 7 anos
Martins de Souza De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Graziele de Brito Souza



ATENDIMENTOS ACINPODE

| | |
|--|--|
| NOME: Sebastião Alexandre Araújo | DATA: 13/10/22 |
| RG/CPF: M-5 290 279 | |
| TELEFONE: 3852 8508 | |
| ASSUNTO: Credencial de Estacionamento | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: Sebastião Alexandre Araújo | |

| | |
|---|--|
| NOME: | DATA: 14/10/22 |
| RG/CPF: Carlos Luiz de Oliveira CPF: 091 741 321-44 | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: Renovação de credencial 3852 2040 | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: Carlos Luiz de Oliveira | |

| | |
|---|--|
| NOME: Cleiton Santos Gonçalves | DATA: 15/10/22 |
| RG/CPF: MG 18 321 721 | |
| TELEFONE: 31 9 75 74 4 400 | |
| ASSUNTO: Orientação e encaminhamento a rede assistência social e licenciamento veicular | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: Romáher | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: Milamir dos Reis | DATA: 18/10/22 |
| RG/CPF: 947.314.636 92 | |
| TELEFONE: 899 99 3169 | |
| ASSUNTO: Renovação de credencial | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: Milamir dos Reis | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: Felgar Dias do Cunha | DATA: 18/10/22 |
| RG/CPF: M-6.337-866 | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: Passe Livre Municipal | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: Edgas Dias da Cunha | |

ATENDIMENTOS ACINPODE

| | | | |
|-------------|---------------------------------|--|---|
| NOME: | Zia Maria Aparecida de Oliveira | DATA: | 18/10/22 |
| RG/CPF: | MO 19421 231 | | |
| TELEFONE: | 996141874 / 38515831 | | |
| ASSUNTO: | Emprestimo de Muleta | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos | <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos |
| | | <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos | <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: | () Pendente () Resolvido | CIDADE: | () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: | Zia Aparecida de Oliveira | | |

| | | | |
|-------------|----------------------------|--|---|
| NOME: | Antonio F. de S. Costa | DATA: | 18/10/22 |
| RG/CPF: | MO 10420 301 | | |
| TELEFONE: | 9-98631996 | | |
| ASSUNTO: | Cadeira de banho | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos | <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos |
| | | <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos | <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: | () Pendente () Resolvido | CIDADE: | () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: | Ant Costa | | |

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|--|---|
| NOME: | Gleudson Aparecido P. de Vasconcelos | DATA: | 20/10/22 |
| RG/CPF: | 091328.136-59 | | |
| TELEFONE: | | | |
| ASSUNTO: | Renovação de Credencial | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos | <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos |
| | | <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos | <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: | () Pendente () Resolvido | CIDADE: | () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: | Gleudson A. P. de Vasconcelos | | |

| | | | |
|-------------|--|--|---|
| NOME: | Virginia Pádua | DATA: | 21/10/22 |
| RG/CPF: | MO 72908844 | | |
| TELEFONE: | | | |
| ASSUNTO: | Renovação da cadeira de rodas e cadeira de banho | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos | <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos |
| | | <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos | <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: | () Pendente () Resolvido | CIDADE: | () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: | Virginia Pádua | | |

| | | | |
|-------------|----------------------------|--|---|
| NOME: | Rivaldo Ferreira | DATA: | 21/10/22 |
| RG/CPF: | 305.722.686-72 | | |
| TELEFONE: | | | |
| ASSUNTO: | Renovação de Credencial | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos | <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos |
| | | <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos | <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: | () Pendente () Resolvido | CIDADE: | () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: | Rivaldo Ferreira | | |



ATENDIMENTOS ACINPODE

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: Victor Hugo Martins Ferreira | DATA: 21/10/22 |
| RG/CPF: 097.816.886-73 | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: Renovação de Credencial | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <i>M. Ferreira</i> | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: Mauricio de Souza Araújo | DATA: 24/10/22 |
| RG/CPF: 009.460.246-091 | |
| TELEFONE: 9 9135 8931 | |
| ASSUNTO: Renovação Credencial | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <i>M. Araújo</i> | |

| | |
|---|--|
| NOME: Karine Adriano Pereira | DATA: 25/10/22 |
| RG/CPF: 50.057.002-6 | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: Orientação e Passe Livre Municipal | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <i>K. Pereira</i> | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOME: Jose Felissimo Santiago | DATA: 25/10/22 |
| RG/CPF: 141.022.856-39 | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: renovação de credencial | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <i>J. Santiago</i> | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| NOME: Marcos Tullio de Oliveira Mende | DATA: 25/10/22 |
| RG/CPF: 889.391.896-09 | |
| TELEFONE: | |
| ASSUNTO: Orientação Passe Livre | <input type="checkbox"/> De 0 a 7 anos <input type="checkbox"/> De 8 a 12 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 59 anos <input type="checkbox"/> De 60 a ... anos |
| SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido | CIDADE: () João Monlevade () Região |
| ASSINATURA: <i>M. Mende</i> | |

ATENDIMENTOS ACINPODE

NOME: Syrlene Paula Veiros dos Santos DATA: 28/10/22
 RG/CPF: 216-3315019
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA:

NOME: Carlos Augusto Alvarado DATA: 28/10/22
 RG/CPF: 024.349.596-88
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Carlos Augusto Alvarado

NOME: Divalice da Conceição Cirilo DATA: 30/10/22
 RG/CPF: 091.519.086-40
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Renovação de Credencial De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Antônia de Fátima Cirilo

NOME: Pedro Augusto James dos Reis DATA: 30/10/22
 RG/CPF: 185.868.316-54
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Credencial de Estacionamento De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA: Bianca Reis



NOME: Jordânia Oliveira DATA: 30/10/22
 RG/CPF: 16-14.331.251
 TELEFONE:
 ASSUNTO: Passé Livre Municipal De 0 a 7 anos
 De 8 a 12 anos
 De 12 a 59 anos
 De 60 a ... anos
 SITUAÇÃO: () Pendente () Resolvido CIDADE: () João Monlevade () Região
 ASSINATURA:

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO | MEIOS DE REALIZAÇÃO | DATAS PREVISTAS | DATAS CUMPRIDAS |
|--|--|-----------------|-----------------|
| Viabilizar o pagamento das despesas fixas da sede para cumprir seus objetivos na oferta de serviços por meio da articulação de políticas públicas e privadas, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade. | <ul style="list-style-type: none"> - Contratação de uma coordenadora (carga horária 2ª à 6ª feira, 40 horas semanais) - Pagamento de encargos sociais e trabalhistas - Pagamento de benefícios (vale-transporte) - Pagamento de serviços contábeis. - Pagamento de taxas (Laborar, INSS Patronal, PIS) – - Pagamento de internet - Pagamento de seguro do veículo - Placa PUE 9990 - Pagamento de combustível - Placa PUE9990 - Pagamento de serviços contábeis | outubro/2022 | outubro/2022 ✓ |



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

| DATA/ LOCALIZAÇÃO | OBSERVAÇÕES |
|--|---|
| 13/10/2022 ATENDIMENTO CENTRO DIA ACINPODE |  |
| 19/10/2022 ATENDIMENTO CENTRO DIA ACINPODE |  |

João Monlevade, 29 / 11 / 2022.

Flaviane Cristina Araújo

Flaviane Cristina Araújo
CPF: 097.788.206-35

[Signature]
Presidente da Acinpode

Fundada em Julho de 1997

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

| | |
|----------------------------|--|
| OSC PARCEIRA | Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade |
| CNPJ | 02.225.066/0001-05 |
| OBJETO DA PARCERIA | Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | outubro/2022 - |
| TIPO DE PARCERIA | TERMO DE FOMENTO |
| VALOR TOTAL REPASSE | R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais) |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | 7º PARCELA - REPASSE EM 18/11/2022 - |

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-83
Rua Ayres Queiroz, nº 44 - Carneirinho
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais





Fundada em Julho de 1997

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

DELCI SERGIO DO COUTO
Cont. - CRC-MG 23590 - CPF 119.164.606-82
Rua Agnes Quaresima, nº 44 - Carnaúpolis
Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
João Monlevade - Minas Gerais

15
RCA

16
JCS



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342820478881761
29/11/2022 00:46:26

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54809-XASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 11 / 2022 até 28 / 11 / 2022 -

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|--------|
| 18/10/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 07/11/2022 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 110.701 | 98,57 D - | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 07/11/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 98,57 C | 0,00 C |
| 08/11/2022 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.801 | 200,00 D - | |
| | | | | LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRABAL | | | |
| 08/11/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 200,00 C | 0,00 C |
| 09/11/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.901 | 1.139,49 D - | |
| | | | | 104 0607 09778820635 FLAVIANE CRISTINA | | | |
| 09/11/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 1.139,49 C | 0,00 C |
| 10/11/2022 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.001 | 59,90 D - | |
| | | | | INTERNET SUPER | | | |
| 10/11/2022 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.002 | 157,14 D - | |
| | | | | PORTO S COMP DE S GERAIS | | | |
| 10/11/2022 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.003 | 275,00 D - | |
| | | | | DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA | | | |
| 10/11/2022 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 111.004 | 12,32 D - | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 10/11/2022 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 111.005 | 406,90 D - | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 10/11/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 911,26 C | 0,00 C |
| 11/11/2022 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.101 | 250,00 D - | |
| | | | | POSTO BARROCAR LTDA | | | |
| 11/11/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 250,00 C | 0,00 C |
| 18/11/2022 | | 2220 | 99015 | 870 Transferência recebida | 552.220.000.031.721 | 3.500,00 C - | |
| | | | | 18/11 2220 31721-7 PM JOAO MONLEV | | | |
| 18/11/2022 | | 0000 | 00000 | 345 BB CP Automatico S P | 70 | 3.500,00 D | 0,00 C |
| 25/11/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 112.501 | 296,00 D - | |
| | | | | 104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO | | | |
| 25/11/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 296,00 C | 0,00 C |
| 28/11/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

| | | |
|--|--|------------|
| Saldo Atual | | 0,00C |
| Invest.com Resgate Autom. | | 4.837,61C |
| Saldo | | 4.837,61C |
| Juros * | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | 30/11/2022 |
| IOF * | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | 01/12/2022 |
| Saldo de fundos de investimento | | |
| S.Público Automático | | 4.848,59 |

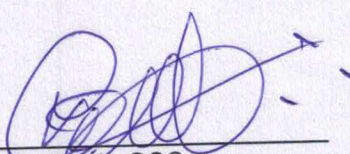
DELCI SERGIO DO COUTO
 Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-82
 Rua Agnes Quaresma, nº 44 - Carneirinhos
 Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016
 João Monlevade - Minas Gerais

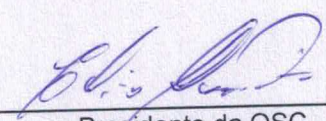
OBSERVAÇÕES:

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA | | | | | |
|--|--|----------------|------------------------|--|----------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022 | | | | | |
| PERÍODO: 19/10/2022 A 28/11/2022 | | | | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
| | SALDO ANTERIOR | R\$ 4.002,23 - | 07/11/22 a 25/11/22 | DESPESAS COM PESSOAL (Item 3) | R\$ 1.953,28 |
| 18/11/22 | REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R\$ 3.500,00 - | 10/11/22 | DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4) | R\$ 217,04 |
| | | | 11/11/2022 | DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5) | R\$ 250,00 |
| | | | 08/11/22 a 10/11/22 | DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) | R\$ 475,00 |
| 18/11/22 | TOTAL DE RECEITAS | R\$ 7.502,23 - | 25/11/22 | TOTAL DE DESPESAS | R\$ 2.895,32 - |
| - | - | - | 28/11/22 | SALDO | R\$ 4.606,91 - |

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


Contador da OSC


Presidente da OSC

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

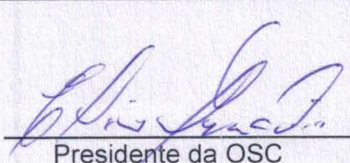
3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

| DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS) | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------|---------------------------|--------------|------------------------------|
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/ FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS |
| | | | MÊS COMPETÊNCIA | REMUNERAÇÃO | DATA DA TRANSF. |
| 1) | FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO | COORDENADORA | Setembro/2022 | R\$ 1.139,49 | 09/11/2022 - |
| 2) | PIS | | | R\$ 12,32 | 10/11/2022 - |
| 3) | FGTS | | | R\$ 98,57 | 07/11/2022 - |
| 4) | DARF | | | R\$ 406,90 | 10/11/2022 - |
| 5) | VALE TRANSPORTE | | | R\$ 296,00 | 25/11/2022 - |
| DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) | | | | | R\$ 1.953,28 - |



Contador da OSC



Presidente da OSC

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

Folha de Ponto Individual de Trabalho



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

Função: Coordenadora

Data de Admissão: 07/06/2018

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Funcionário:

Flaviane Cristina Araújo

LOCAL:

ACINPODE

MÊS: *Outubro/2022*

| DIA | ENTRADA | Hora de Almoço | | SAÍDA | ASSINATURA |
|-----|---------|----------------|----------|---------|-----------------|
| | | saída | Retorno- | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | 06:55 | 12:01 | 14:03 | 17:01 - | <i>Flaviane</i> |
| 4 | 06:53 | 11:45 | 12:51 | 17:07 - | <i>Flaviane</i> |
| 5 | 06:49 | 11:07 | 12:57 | 17:09 - | <i>Flaviane</i> |
| 6 | 06:46 | 11:07 | 12:59 | 17:02 - | <i>Flaviane</i> |
| 7 | 06:54 | 11:00 | 12:49 | 17:04 - | <i>Flaviane</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | 06:57 | 11:04 | 12:58 | 17:00 - | <i>Flaviane</i> |
| 11 | 06:58 | 11:03 | 12:48 | 17:03 - | <i>Flaviane</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | 06:59 | 11:00 | 12:52 | 17:06 - | <i>Flaviane</i> |
| 14 | 06:56 | 11:03 | 12:53 | 17:03 - | <i>Flaviane</i> |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | 06:48 | 11:02 | 12:56 | 17:01 - | <i>Flaviane</i> |
| 18 | 06:44 | 11:03 | 12:58 | 17:11 - | <i>Flaviane</i> |
| 19 | 06:53 | 11:04 | 12:57 | 17:08 - | <i>Flaviane</i> |
| 20 | 06:59 | 11:00 | 12:54 | 17:03 - | <i>Flaviane</i> |
| 21 | 06:53 | 11:02 | 12:53 | 17:05 - | <i>Flaviane</i> |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | P |
| 24 | 06:46 | 11:06 | 12:50 | 17:02 - | <i>Flaviane</i> |
| 25 | 06:53 | 11:01 | 12:53 | 17:09 - | <i>Flaviane</i> |
| 26 | 06:58 | 11:03 | 12:54 | 17:06 - | <i>Flaviane</i> |
| 27 | 06:59 | 11:07 | 12:55 | 17:03 - | <i>Flaviane</i> |
| 28 | 06:49 | 11:03 | 12:54 | 17:00 - | <i>Flaviane</i> |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | 06:57 | 11:01 | 12:55 | 17:03 - | <i>Flaviane</i> |

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

Elia Junior

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

50
10/22

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R BAETA NEVES, 28
 01/10/2022 a 31/10/2022 - ADMINISTRAÇÃO CENTRAL 02.225.066/0001-05

000001 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 220:00 | 1.232,20 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 92,71 | |
| | | | 1.232,20 | 92,71 | |
| | | | Valor Líquido | 1.139,49 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.232,20 | 1.232,20 | 7,52 | 1.232,20 | 98,57 | 1.139,49 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/11/22 DATA Flaviane Cristina Araujo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05001 ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO D **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R BAETA NEVES, 28
 01/10/2022 a 31/10/2022 ADMINISTRAÇÃO CENTRAL 02.225.066/0001-05

000001 FLAVIANE CRISTINA ARAUJO COORDENADORA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 220:00 | 1.232,20 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 92,71 | |
| | | | 1.232,20 | 92,71 | |
| | | | Valor Líquido | 1.139,49 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.232,20 | 1.232,20 | 7,52 | 1.232,20 | 98,57 | 1.139,49 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/11/22 DATA Flaviane Cristina Araujo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

21
ret



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342820478881761
29/11/2022 00:48:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 00.48.29
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO -
CPF/CNPJ: 097.788.206-35
VALOR: R\$ 1.139,49 -
DEBITO EM: 09/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: B.765.195.A5A.E53.6D7

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

02
10/11

CNPJ
02.225.066/0001-05

Razão Social
ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
25/11/2022

Número do Documento
07.01.22298.4952882-3

Pagar este documento até
25/11/2022

Observações
Sicalc Contribuinte - 4723 - MG

Valor Total do Documento
12,32

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO | 12,32 | | | 12,32 |
| | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS | | | | |
| | PA 10/2022 Vencimento 25/11/2022 | | | | |
| | Totais | 12,32 | 0,00 | 0,00 | 12,32 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 12320385223 6 29070122298 9 49528823650 7



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.01.22298.4952882-3
Pagar até: 25/11/2022
Valor: 12,32

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342820478881761
29/11/2022 00:51:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 00.51.04
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS - | |
| Codigo de Barras | 8580000000-3 12320385223-6 |
| | 29070122298-9 49528823650-7 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |
| Data do pagamento | 10/11/2022 |
| Numero do Documento | 07.01.22298.4952882-3 |
| Valor Total | 12,32 |

DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: E.C58.C64.77E.19C.08D

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/10/2022 - 07:51:31

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0031)38518462 |
| 03-FPAS 566 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 1.232,20 | 06-QTDE TRABALHADORES 1 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05 | 11-COMPETÊNCIA 10/2022 | 12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,57 | | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER - 98,57 | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858000000003 985701792210 107670050800 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/10/2022 - 07:51:31

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0031)38518462 |
| 03-FPAS 566 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 1.232,20 | 06-QTDE TRABALHADORES 1 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.225.066/0001-05 | 11-COMPETÊNCIA 10/2022 | 12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,57 | | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 98,57 | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858000000003 985701792210 107670050800 222506600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FEI



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 00.47.46
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | ≠ |
| Codigo de Barras | 85800000000-3 | 98570179221-0 |
| | 10767005080-0 | 22250660001-0 |

| | | |
|---------------------|------------------|---|
| Data do pagamento | 07/11/2022 | ≠ |
| CNPJ/CEI/CPF | 02225066/0001-05 | |
| COMPETENCIA | 10/2022 | ≠ |
| CODIGO RECOLHIMENTO | 115 | |
| VENCIMENTO | 07/11/2022 | |
| VALOR DEPOSITO | 98,57 | |
| Valor Total | 98,57 | ≠ |

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: B.EDB.199.813.2A1.588

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 02.225.066/0001-05

Razão Social ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADOR

Período de Apuração Outubro/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.16.22299.6168540-0

Pagar este documento até 18/11/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000085026569

Valor Total do Documento 406,90

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|---------------|-------|-------|---------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 92,71 | | | 92,71 |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 246,44 | | | 246,44 |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 30,80 | | | 30,80 |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 2,46 | | | 2,46 |
| 1196 | CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 18,48 | | | 18,48 |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 3,69 | | | 3,69 |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022 | 12,32 | | | 12,32 |
| Totais | | 406,90 | | | 406,90 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 06900385223 4 22071622299 7 61685400100 4



CNPJ: 02.225.066/0001-05
Número: 07.16.22299.6168540-0
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 406,90

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342820478881761
29/11/2022 00:51:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 00.51.25
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

| | |
|--|-----------------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS = | |
| Codigo de Barras | 85870000004-9 06900385223-4 |
| | 22071622299-7 61685400100-4 |
| Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. | |
| Data do pagamento | 10/11/2022 = |
| Numero do Documento | 07.16.22299.6168540-0 |
| Valor Total | 406,90 = |
| ----- | |

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: 2.A7A.F14.3E6.6DC.B04

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

88
FOA

|  <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> |  | Número da Nota Fiscal 1892 | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|------------------|--|------------|-------|------------------|-----------|-----------------|-----|------|----------|--------|
| | | Série: E | | | | | | | | | | | |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E | | Data Emissão: 25/11/2022 - | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR | | Certificação: 391CA-72502 | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: ENSCON VIACAO EIRELI - Nome Fantasia: ENSCON VIACAO EIRELI CNPJ/CPF: 19.638.964/0001-98 Endereço: AVENIDA OSVALDO LARA Bairro: SION Município: JOÃO MONLEVADE E-mail: ensconrh@enscon.com.br | | Insc. Municipal: 884 Insc. Estadual: N°: 500 Compl.: UF: MG CEP: 35931-444 Telefone: 3138512979 | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEF. DE JMDE CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 Endereço: RUA BAETA NEVES Bairro: INDUSTRIAL Município: JOÃO MONLEVADE E-mail: acinpode@yahoo.com.br | | Insc. Municipal: 110272 Insc. Estadual: N°: 28 Compl.: UF: MG CEP: 35930-127 Telefone: | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| VALE TRANSPORTES | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VALE TRANSPORTE</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>296,0000</td> <td>296,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ | VALE TRANSPORTE | Sim | 1,00 | 296,0000 | 296,00 |
| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ | | | | | | | | | |
| VALE TRANSPORTE | Sim | 1,00 | 296,0000 | 296,00 | | | | | | | | | |
| Valor Tributável: R\$ 0,00 | | Valor não Tributável: R\$ 296,00 | | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 296,00 | | | | | | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | | | | | | | | | |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | | | | | | | | | |
| Base de Cálculo: R\$ 0,00 | | Aliquota: 0,0000% | | Valor do ISS: 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\$ 296,00 | | | | | | | | | |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros. | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | |
| Mês de Competência: 11/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 4921301 Observações: | | Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Tributação: Isento/Imune | | Data Geração: 28/11/2022 00:00:00 | | | | | | | | | |
| Impresso em: 28/11/2022 às 11:19:50 | | | | | | | | | | | | | |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|----------------------------------|---|
| Recebi(emos) de: ENSCON VIACAO EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | _____ Assinatura do Recebedor | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1892 Certificação 391CA-72502 |
|--|----------------------------------|---|

29
10/11



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 00.52.16
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.809-X

=====

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

FAVORECIDO: ENSCON VIACAO EIRELI -
CPF/CNPJ: 19.638.964/0001-98
VALOR: R\$ 296,00 =
DEBITO EM: 25/11/2022 =

=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 5.98D.B27.6E8.554.89E

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.



Consulta Cadastro Faça seu Pedido Acompanhamento de Pedidos

Acompanhamento de Pedidos Recarga de créditos Detalhar Pedido

Dados do Pedido

Nº Pedido: 1000024362 Data: 24/11/2022 Status: Atendido Valor: R\$ 296.00 Forma de pagamento: Dinheiro

(1 of 1) 1 10

| MATRICULA | NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO | VALOR | TIPO DO CARTÃO | CATEGORIA | NÚMERO DO CARTÃO | DESCRIÇÃO DO CARTÃO | AÇÕES |
|-----------|---------------------------|------------|----------------|-----------|------------------|---------------------|----------------------|
| 133527 | FLAVIANE CRISTINA ARAUJO | R\$ 296,00 | Selezione | Selezione | 2965219510 | | Historico de Recarga |

Historico de Recarga

Usuário: FLAVIANE CRISTINA ARAUJO Número do cartão: 2965219510

| Data de confirmação do Pagamento (Pré-Habilitada) | Data de disponibilização (Habilitada) | Data de efetivação (Cartão carregado) | Data de Expiração | Data de Revalidação | Data de Cancelamento |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| 25/11/2022 | 25/11/2022 | - | - | - | - |

Taxa

Não existem taxas para este pedido.

Resumo da Solicitação

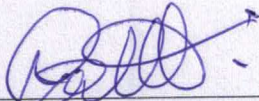
Quantidade total de itens solicitados: 1
 Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 296.00
 Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 296.00
 Total do pedido: R\$ 296.00

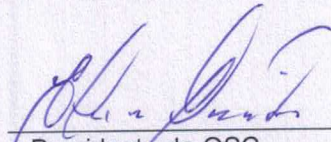
EXPORTAR VOLTAR

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO*

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

| DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|---------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIM. DAS DESPESAS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOC. FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R\$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) | INTERNET SUPER LTDA | INTERNET | NF | 000025 271 | 01/11/22 | 59,90 | 10/11/22 |
| 2) | PORTO SEGURO COMPANIA GERAIS | SEGURO | BOLETO | 84256 677 | 10/06/22 | 157,14 | 10/11/22 |
| TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | R\$ 217,04 |


 Contador da OSC


 Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO
 Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.696-82
 Rua Ayres Queiroz, n° 44 - Carneiros
 Fone (31) 3831-4947 - CEP 35930-016
 João Monlevade - Minas Gerais

32
108

Provedor de Serviços:

INTERNET SUPER LTDA - ME

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

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 001
Nº 000025271 Emissão: 01/11/2022
CNPJ: 24.774.313/0001-65
IE: 0027579650070

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE

Rua Baeta Neves, 28
Industrial, João Monlevade/MG CEP 35930127
Email: acinpode@gmail.com

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05
Nº de Referência: 213528
Inscrição Estadual: 0027579650070
Fone Cliente 31996548462

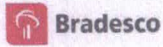
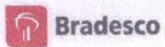
| | | | | |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo ICMS R\$ 35,94 | ICMS R\$ 1,42 | Isentas e Não Tributadas R\$ 23,96 | valor Outros R\$ 0,00 | Valor Total R\$ 59,90 |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

| | | |
|---|--------------|--|
| Chave de Codificação Digital F684304768B90CA0C21B5332D9D33C73 | CFOP 5307 | Situação do documento fiscal Normal |
|---|--------------|--|

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA ICMS |
|---------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
| SERVIÇO INTERNET - SCM | R\$ 35,94 | R\$ 35,94 | 3.93999999999 |
| MATERIAL EM COMODATO - SVA | R\$ 23,96 | R\$ 0,00 | 0 % |

Empresa optante pelo Simples Nacional conforme lei complementar 123/2006.

Observações:



237-2

23795.63006 90000.028226 02000.219002 5 91650000005990

Vencimento **10/11/2022**
 Agência / Código Beneficiário **5630-0 / 0002190-3**
 Nosso número **09/00000282202-7**
 (=) Valor do documento **59,90**
 (-) Descontos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor cobrado

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE BANCO BRADESCO**
 Beneficiário **INTERNET SUPER LTDA**
 Data do documento **03/12/2021** Nº do documento **213528** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data de processamento **03/12/2021**
 Uso do banco **09** Carteira **09** Moeda **R\$** Quantidade **N** Valor

Vencimento **10/11/2022**
 Agência / Código Beneficiário **5630-0 / 0002190-3**
 Nosso Número **09/00000282202-7**
 (=) Valor do documento **59,90**
 (-) Descontos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 Multa de 3% por atraso. Juros de 0,5% de mora ao dia.
 Não dispensar multa e juros.
 Sujeito a corte após o vencimento.
 Sujeito a protesto e inclusão no SERASA.
 O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

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

Rua Baeta Neves,28,
 - CEP: 35930127 Industrial - João Monlevade - MG

Sacador / Avalista



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342820478881761
29/11/2022 00:49:2229/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 00:49:22
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23795630069000028226020021900259165000005990

BENEFICIARIO:

INTERNET SUPER

NOME FANTASIA:

INTERNET SUPER

CNPJ: 24.774.313/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

INTERNET SUPER

CNPJ: 24.774.313/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRAC

CNPJ: 02.225.066/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO 111.001
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 59,90
VALOR COBRADO 59,90

=====

NR. AUTENTICACAO C.A3D.F7F.B66.068.D1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

35
Rox



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

PORTO SEGURO

- - CEP
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/58392651-4

Número do Título 84256677

| | | | | | |
|--------------------------|--|---------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------|
| Vencimento 10/11/2022 | Agência/Código Cedente 2938/10080-3 | Espécie R\$ | Quantidade 157.14 | (+) Mora / Multa | (=) Valor Cobrado |
| (=) Valor Do Contrato | | (-) Desconto / Abatimento | | Autenticação Mecânica | |

Sacado
02.225.066/0001-05-ASSOCIACAO COOPERACAO E

Apólice/Documento
0060531019154486.0000000000.006

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09586 39265.142933 81008.030009 6 91650000015714**

| | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/11/2022 |
| Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | | | | | Agência/Código Cedente 2938/10080-3 |
| Data Documento 10/06/2022 | Número Documento 84256677 | Espécie Doc. 03 | Data Processamento 10/06/2022 | Aceite N | Nosso Número 109/58392651-4 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Moeda | (=) Valor Do Documento 157,14 |
| Instruções ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

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

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





Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 00:49:41
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095863926514293381008030009691650000015714

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOC COOPERACAO INTEG P D

CNPJ: 02.225.066/0001-05

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 111.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/11/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/11/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 157,14 |
| VALOR COBRADO | 157,14 |

NR. AUTENTICACAO 2.BB0.8CA.32A.D5B.DAD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

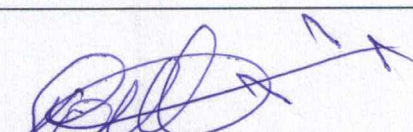
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

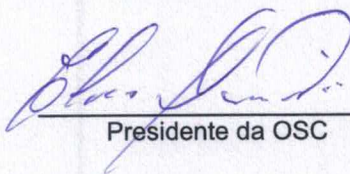
Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

| DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | |
|---|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR (R\$) | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) | POSTO BARROCAR LTDA | COMBUSTÍVEL | NF | 14.831 | 04/11/2022 | 250,00 | 11/11/2022 - |
| TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | R\$ 250,00 - |


Contador da OSC


Presidente da OSC

DELCI SERGIO DO COUTO

Cont. - CRC-MG 23550 - CPF 119.164.606-87

Rua Ayres Quaresma, nº 44 - Carneirinho

Fone (31)3851-4947 - CEP 35930-016

João Monlevade - Minas Gerais

CHAVE DE ACESSO
3122 1105 0896 5500 0100 5500 2000 0148 3110 0150 2278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3621900300096 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 05.089.655/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225026344476 04/11/2022 16:32:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM CNPJ/CPF: 02.225.066/0001-05 DATA DE EMISSÃO: 04/11/2022

ENDEREÇO: R BAETA NEVES, 28 BAIRRO/DISTRITO: INDUSTRIAL CEP: 35930127 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 04/11/2022

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 250,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 250,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | CÓD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|--|-----------|--------------------------------|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| 3766 | 810101002 | ETANOL HIDRATADO ADITIV PETROB | 9,29 | 22071090 | 060 | 5929 | L | 27,101 | 3,69 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | 320102001 | GASOLINA C COMUM | 27,00 | 27101259 | 060 | 5929 | L | 30,613 | 4,90 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 157,93 - ICMS ST R\$ 18,95 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 - ICMS retido por subst. tributária nos termos do Artigo 73 da parte 1 do Anexo XV do RICMS/MG | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2, EMITIDA EM 18/10/2022, NÚMERO: 471766, EMITIDA EM 27/10/2022, NÚMERO: 475555, Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 36.29 (14.52%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - MG 33EAB0 ICMS retido na fonte - BC R\$ 157,93 - ICMS R\$ 18,95 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 250,00

RESERVADO AO FISCO

| | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|-------------------|------------------|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | Recibo do Pagador | |
| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | |
| 11/11/2022 | 3059/34499-8 | R\$ | | |
|) Valor Documento | | (-) Desconto / Abatimento | | (+) Juros/ Multa |
| 250,00 | | | | |
|) Valor Cobrado | | Nosso Número | Nº do Documento | |
| | | 109/00004617-6 | 180914 | |
| Pagador: | | | | |
| ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22 | | | | |
| Beneficiário | | | | |
| OSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00 | | | | |
| / WILSON ALVARENGA - 1732 - CARNEIRINHOS - 35.930-001 - JOAO MONLEVADE - MG | | | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | |
|---|--------------------------------|----------------|-------------------|--|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | Recibo de Entrega | |
| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | |
| 11/11/2022 | 3059/34499-8 | R\$ | | |
| (=) Valor Documento | | Nosso Número | | |
| 250,00 | | 109/00004617-6 | | |
| Pagador: | | | | |
| ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - 02.22 | | | | |
| Assinatura | | | Data de Entrega | |

39
50A

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|--|--------------------------------|------------------------|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.09008 00461.763054 93449.980007 6 91660000025000 | | |
| <small>ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO. PAGUE SOMENTE NO ITAU ATE O VCTO., PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU</small> | | | | Vencimento | 11/11/2022 |
| Beneficiário | | | | Agência/Código do Beneficiário | 3059/34499-8 |
| OSTO BARROCAR LTDA - CPF/CNPJ: 05.089.655/0001-00 | | | | Nosso Número | 109/00004617-6 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Acelte | Data de Processamento | |
| 04/11/2022 | 180914 | DM | N | 04/11/2022 | |
| da Conta / Respons. | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 109 | R\$ | | | 250,00 |
| Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. | | | | | |
| <p>JUROS DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 0,25 / DIA) Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000</p> | | | | | |
| <p>(-) Desconto / Abatimento</p> <p>(-) Outras Deduções</p> <p>(+) Juros / Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p> | | | | | |
| Pagador: ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM - CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 | | | | | |
| R BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL | | | | | |
| 35.930-127 - JOAO MONLEVADE MG | | | | | |

GADOR / AVALISTA

Código de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 00:51:48
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080046176305493449980007691660000025000

BENEFICIARIO:

POSTO BARROCAR LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO BARROCAR LTDA

CNPJ: 05.089.655/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE COOP INTEGR DO

CNPJ: 02.225.066/0001-05

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 111.101 |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/11/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/11/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 250,00 |
| VALOR COBRADO | 250,00 |

NR. AUTENTICACAO 9.785.5C4.EE6.F8E.963

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Associação

POSTO BARROCAN LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 IE: 362190030.00-96
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - JOAO MONLEVADE/MG

*** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ***
R. NFC-e: 471766EMISSAO: 18/10/22 - 17:04:52

| Código | Descrição | Qtde | UM | VI Unit | VI Item |
|----------|---------------------|--------|----|---------|---------|
| 10101002 | ETANOL HIDRATADO AD | 27,101 | L | 3,69 | 100,00 |

valor total (R\$) 100,00
ASSOCIAÇÃO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

GC/CPF: 02.225.066/0001-05
E/RG :
Titulo :
Isc : PUE9990 Kr:
Autorista:

IrTOTAL: 100,00
Orma: NOTAS A Pagar
rentista: RILSON ENER ANDRADE LELIS
conheça seu pagador a quantia supra
Arquivo: Enviar para matriz
ENSAI

[Handwritten signature]

18
FCA

Associação

POSTO BARROCAR LTDA
CNPJ 05.089.655/0001-00 IE: 362190030.00-96
AV WILSON ALVARENGA, 1732 - JOAO MONLEVADE/MG

**** DEMONSTRATIVO DO DANFE NFC-e ****
 N. NFC-e: 475555 EMISSAO: 27/10/22 - 18:34:05
 Código Descrição Qtde UN VI Unit VI Item
 20102001 GASOLINA C COMUM B1 30,613 L 4,90 150,00
 Valor total (R\$) 150,00
 ASSOCIACAO DE COOP. INTEGR. DOS PORT. DE DEFICIENCIA JM

IC/CPF: 02.225.066/0001-05
C/RG :
Licença : PUE9990 Kn:
Motorista:

Valor TOTAL: 150,00
Forma: NOTAS A RECEBER
Emissor: RITA REGER ANDRADE LELIS

Reconheço que pagarei a quantia supra

Assinatura: Exviar para matriz
ENSAL

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

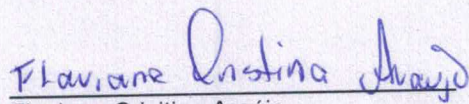
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

| DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|-------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ITEM | PRESTADOR DE SERVIÇO | DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOC. FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R\$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) | DELCI COUTO CONTABILIADE LTDA | SERVIÇOS CONTÁBEIS | NF | 937 | 09/11/22 | 275,00 | 10/11/22 - |
| 2) | LABORAR | E-SOCIAL | NF | 14367 | 01/11/22 | 200,00 | 08/11/22 - |
| TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS | | | | | | | R\$ 475,00 OK |

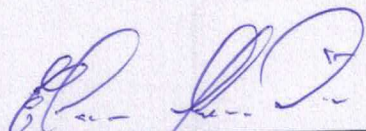


Contador da OSC

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



Flaviane Crisitina Araújo
CPF: 097.788.206-35



Presidente da OSC



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
937
Série: **E**
Data Emissão: **09/11/2022**
Certificação: **33547-80FF2**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA**
Nome Fantasia: **DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA**
CNPJ/CPF: **23.942.832/0001-22** Insc. Municipal: **6297**
Endereço: **RUA AYRES QUARESMA**
Bairro: **CARNEIRINHOS**
Município: **JOÃO MONLEVADE**
E-mail: **expediente@delcicouto.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **44**
Compl.:
UF: **MG** CEP: **35930-016**
Telefone: **3138514947**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: **28**
Compl.:
UF: **MG** CEP: **35930-127**
Telefone: **3138512948**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISCAIS E CONTÁBEIS.

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| HONORÁRIO 10/2022 → | Sim | 1,00 | 275,0000 | 275,00 |

| | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 275,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 275,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 275,00 | 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\$ 275,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **6920601**
Observações:

Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**
Tributação: **Fixo**

Data Geração: **09/11/2022 00:00:00**

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

Impresso em: 09/11/2022 às 11:03:07

Recebi(emos) de: **DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **937**
Certificação
33547-80FF2

Data

Assinatura do Recebedor



| | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| Beneficiário DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA AYRES QUARESMA 44 CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG | 23.942.832/0001-22 35930-016 | Vencimento 10/11/2022 | Valor do Documento 275,00- |
| | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/11/2022 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 10/2022. | | Data de Emissão 27/10/2022 | (=) Valor cobrado |
| | | Coop Contr/Cód. Beneficiário 4108/121967 | |
| | | Nosso Número 8534-7 | |

Dados do Pagador

| | | | |
|---|--|--|-------------------------|
| Nome do pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE | | Número do Documento H359 10/22 | |
| Endereço RUA BAËTA NEVES, Nº28 | | | |
| Bairro / Distrito INDUSTRIAL | | | |
| Município JOÃO MONLEVADE | | UF MG | CEP 35930-127 |
| Mensagem Pagador | | | |

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41083 01012.196703 00853.470011 3 91650000027500

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|---|---|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento 10/11/2022 |
| Beneficiário DELICI COUTO CONTABILIDADE LTDA 23.942.832/0001-22 | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4108/121967 |
| Data do documento 27/10/2022 | N. documento H359 10/22 | Espécie DM | Aceite N | Data processamento 27/10/2022 | Nosso número 8534-7 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 275,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/11/2022 Juros 0,22%/dia Não conceder desconto. HONORÁRIO 10/2022. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador ACINPODE ASSOC.DE COOP.E INT.DOS PORT.DEFIC. JMDE RUA BAËTA NEVES, Nº28 INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Beneficiário Final | | | | | (=) Valor cobrado |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 00:50:08
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830101219670300853470011391650000027500
BENEFICIARIO:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

DELCI COUTO CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 23.942.832/0001-22

PAGADOR:

ACINPODE ASSOCDE COOPE INTDOS PORTD

CNPJ: 02.225.066/0001-05

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 111.003 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/11/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/11/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 275,00 |
| VALOR COBRADO | 275,00 |

=====

NR.AUTENTICACAO 5.DCE.274.695.508.6B5

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 14367

Emitida em:
01/11/2022 às 08:37:41

Competência: 01/11/2022
Código de verificação:
CA53E480D4



Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda

CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88

Inscrição Municipal: 96865

Inscrição Estadual: Isento

Avenida Gentil Bicalho, 360, Andar 1 e 2, Carneirinhos, JOÃO MONLEVADE/ MG - Cep: 35930-478

Telefone: (31) 3852 0949

E-mail: financeiro@laborarmais.com.br

Tomador do(s) Serviço(s):

CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05

Inscrição Municipal: Não informado

Inscrição estadual: ISENTO

ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO

Logradouro: RUA BAETA NEVES

Número: 28

Complemento:

Município: JOÃO MONLEVADE - MG

Telefone: 313851-2948

Bairro: INDUSTRIAL

CEP: 35930-127

E-mail: ACINPODE@GMAIL.COM

Descrição do(s) Serviço(s):

CONSULTORIA - Parcela 10/12

CTISS:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

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

Informações Adicionais:

NFS-e Gerada a Partir do RPS 14781

Vencimento(s): 08/11/2022;

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

Recibo do Pagador

| | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. CPF/CNPJ: 07.325.510/0001-88 AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478 | Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320 | Nosso Número 00797447 | Vencimento 08/11/2022 |
|--|---|--------------------------|--------------------------|


| | |
|--|--|
| Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127 | CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00797447 |
|--|--|

| |
|-----------------------------|
| Informações do Beneficiário |
|-----------------------------|

| |
|---|
| Informações para o Banco Referente a NF: 14781 Juros (a.d.) de 0,33% após 08/11/2022. Multa de 2,00% após 08/11/2022. |
|---|

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------------|---------------|-------------|--------------------------------|
| Data do documento 01/11/2022 | Num. do documento 14781 | Carteira 1 | Aceite N | Valor do documento 200,00 - |
|---------------------------------|----------------------------|---------------|-------------|--------------------------------|

75691.41083 01003.432000 07974.470010 5 91630000020000

| | | | | |
|--|--|----------------------|--|---|
|  756-0 | 75691.41083 01003.432000 07974.470010 5 91630000020000 | | | |
| Local de pagamento | | | | Vencimento 08/11/2022 |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICCOB. | | | | |
| Beneficiário Laborar Consultoria em Segurança do Trabalho Ltda. AVENIDA GENTIL BICALHO, 360, ANDAR 1 E 2, CARNEIRINHOS, JOÃO MONLEVADE/ MG - 35930-478 | | | CPF / CNPJ do beneficiário 07.325.510/0001-88 | Agência / Código do beneficiário 4108/ 0034320 |
| Data do documento 01/11/2022 | Num. do documento 14781 | Esp. documento DM | Aceite N | Data do processamento 01/11/2022 |
| Nosso Número 00797447 | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor (=) Valor do documento 200,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Referente a NF: 14781 Juros (a.d.) de 0,33% após 08/11/2022. Multa de 2,00% após 08/11/2022. | | | | (-) Desconto |
| | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento |
| | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE, 28, INDUSTRIAL JOÃO MONLEVADE - MG 35930-127 | | | CPF/CNPJ: 02.225.066/0001-05 Cód. baixa: 00797447 | |
| Sacador / Avalista: | | | | |



Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten signature]

49
set

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 00:48:10
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691410830100343200007974470010591630000020000
BENEFICIARIO:

LABORAR CONSULTORIA EM SEGUR DO TRA
NOME FANTASIA:

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

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

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

=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 110.801 |
| DATA DE VENCIMENTO | 08/11/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 08/11/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 200,00 |
| VALOR COBRADO | 200,00 |

=====

NR. AUTENTICACAO 4.8D2.217.6F0.FA3.4E5

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Fundada em Julho de 1997

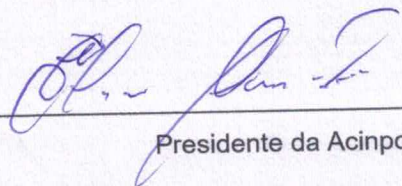
ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO

Sr. **Elias Gonçalves**, Presidente do (a) **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade** manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 08/2022. -

João Monlevade, 29 de outubro de 2022.



Presidente da Acinpode

30
10/11


ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

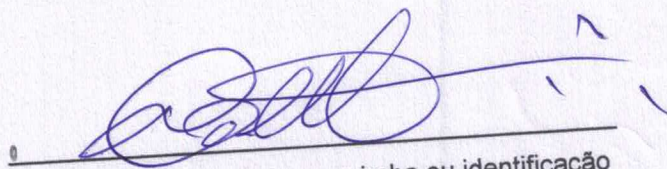
DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 29 de maio de 2022.



Assinatura do presidente da OSC



Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO


NOME..... : DELCI SERGIO DO COUTO
REGISTRO..... : MG-023550/O-1
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.164.606-**

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 29/11/2022 as 08:52:06.
Válido até: 27/02/2023. -
Código de Controle: 531783.

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



DELCI SERGIO DO COUTO

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PENDÊNCIA PRESTAÇÃO DE CONTAS TF-08-2022 7ª PARCELA R\$ 3.500,00**

1 mensagem

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

4 de janeiro de 2023 às 15:30

Prezados, boa tarde

Segue a pendência da prestação de contas da 7ª parcela (R\$ 3.500,00) do Termo de Fomento 08/2022-ACINPODE:

Página 18, corrigir o mês/ competência lançado, conforme documento anexo.

Prazo para entrega da documentação: **06/01/23, até às 16 horas, impreterivelmente.***Atenciosamente,**Pauliana Carla*

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_057764.pdf
303K

3. DESPESAS COM PESSOAL*

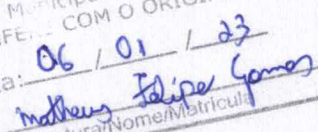
(anexar cópias:contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprovantes das transf. eletrônicas)

| DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS) | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/ FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | COMPROVANT.DO S PAGAMENTOS |
| | | | MÊS COMPETÊNCIA | REMUNERAÇÃO | DATA DA TRANSF. |
| 1) | FLAVIANE CRISTINA ARÁUJO | COORDENADORA | Outubro/2022 | R\$ 1.139,49 | 09/11/2022 |
|) | PIS | | | R\$ 12,32 | 10/11/2022 |
| 3) | FGTS | | | R\$ 98,57 | 07/11/2022 |
| 4) | DARF | | | R\$ 406,90 | 10/11/2022 |
| 5) | VALE TRANSPORTE | | | R\$ 296,00 | 25/11/2022 |
| DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) | | | | | R\$ 1.953,28 |


Contador da OSC


Presidente da OSC

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFE. COM O ORIGINAL.
Data: 06 / 01 / 23
Assinatura:  Nome: Matheus Felipe Gomes Matricula



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:

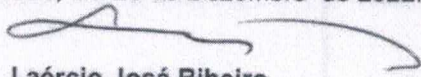
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

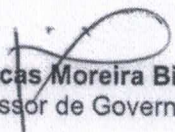
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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



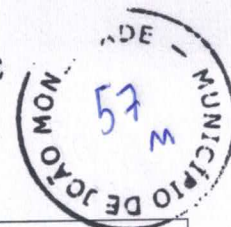
RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

| DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA |
|--|
| ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni |
| Telefone: (31) 3859-2553 |
| E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com |
| Termo de Fomento: Nº 08/2022 |
| Vigência da parceria: 01/04/2022 a 30/10/2023 |
| Valor Global: R\$ 63.000,00 (sessenta e três mil reais) Valor da Parcela Mensal: R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) |
| Valor transferido: R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) - 7ª Parcela - Repasse em 18/11/2022 |

| MONITORAMENTO | |
|--|---|
| OBJETO DA PARCERIA | Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto "Novos Horizontes", para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade. |
| PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO | Outubro/2022 |
| ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA | O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho. Porém verifica-se que a OSC tem dificuldades em apresentar a prestação de contas conforme orientação da Comissão de Monitoramento e da Gestora de Parcerias. |
| RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA) | [x] parciais [] finais |
| ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA | As metas foram alcançadas no período em análise. |
| EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOVER) | [x] satisfatórios [] insatisfatórios |
| FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS | Observou-se a correta do recurso público pela OSC, porém a responsável continua tendo dificuldades em compor o processo de prestação de contas, além de apresentar erros recorrentes já evidenciados em prestações anteriores. |

Dilva

Rita de Cássia Andrade Ottoni



| | |
|---|--|
| TRANSPARÊNCIA E CONTROLE | <p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/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 |
| AVALIAÇÃO | |
| ANÁLISE QUANTITATIVA | O número de pessoas atendidas pela OSC no mês de outubro foi de 30 (trinta) pessoas. |
| ANÁLISE QUALITATIVA | As atividades diárias da instituição realizadas através da articulação de políticas públicas e privadas possibilitam ao público alvo, o acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde e assistência social, contribuindo para uma sociedade justa e solidária. |
| EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO | A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014. |
| CONTROLE SOCIAL | O controle social deu-se através do monitoramento das ações pela Secretaria Municipal de Assistência Social. |
| IMPACTO DA PARCERIA | <input checked="" type="checkbox"/> Social |
| CONCLUSÕES | Conclui-se que a ACINPODE cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise. |

João Monlevade, 06 de janeiro de 2022.

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

João Monlevade, 06 de janeiro de 2022.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

A responsável continua tendo dificuldades em compor o processo de prestação de contas, além de apresentar erros recorrentes já evidenciados em prestações anteriores.

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:


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

◆ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

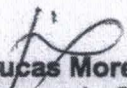
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO – GESTOR DE PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do Termo de Fomento nº 08/2022, assinado em 29/03/2022, entre o Município e a Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da 7ª PARCELA, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 06 de janeiro de 2023.



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



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 60 folhas, incluindo esta, referente à 7ª parcela do **TERMO DE FOMENTO Nº 08/2022 – ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE**, cujo objeto é “Viabilizar o funcionamento da ACINPODE através da execução do projeto “Novos Horizontes”, para cumprir seus objetivos na oferta de serviços, possibilitando ao usuário, acesso à educação, inclusão social, atenção à saúde, assistência social e acessibilidade”, para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Art. 1º, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 06 de janeiro de 2023.

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



DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

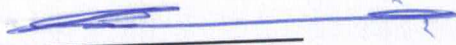
Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE** apresentou a Prestação de Contas da 7ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 08/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 7ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 08/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

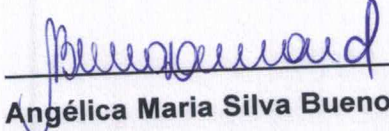
Ressaltamos que a OSC tenha mais zelo na execução do objeto pactuado principalmente a que se refere aos beneficiários da parceria e nos prazos corretos para apresentação da prestação de contas.

João Monlevade, 09 de Janeiro de 2023.



Fabrício Pinto de Melo Lopes

Secretário Municipal de Planejamento



Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna



MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 7ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 08/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE.**

Marinete da Silva Morais

Marinete da Silva Morais
Secretária Municipal de Assistência Social