

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADÉ – ASSUME**

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 008/2025

João Monlevade, 11 de setembro de 2025

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 08/2025 – 5ª parcela

Prezada Sr^a,

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

1. Relatório de Execução do Objeto - REO – Anexo II
2. Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III
3. Declaração de guardados originais dos documentos – Anexo IV
4. Declaração da realização da contabilização dos recursos - Anexo V

Atenciosamente,

Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira

Recebido em : 26/09/25 Responsável: Dilvo
15h15min

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADÉ – ASSUME**

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	07/2025
TIPO DA PARCERIA	Termo de fomento nº 08/2025
VALOR TOTAL	R\$ 30.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	5ª PARCELA VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 06/08/2025

Carla Cristina de Oliveira


Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral: (Conforme consta no ITEM 2 do Plano de Trabalho)

Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade

– Objetivos específicos: (Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

Promover a socialização do paciente junto à sociedade; oferecer oficinas de capacitação para os pacientes; oferecer atividades culturais e pedagógicas aos pacientes.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

Público Alvo (Conforme consta no ITEM 3 e ITEM 9 do Plano de Trabalho)

O público alvo do projeto são usuários de saúde mental e seus familiares.

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x)sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Manutenção do Espaço Convivência	15	14	Sim	
2) Disponibilização de atividades de artesanato, lúdicas, de lazer e socialização para as pessoas com sofrimento mental de João Monlevade no sentido de propiciar a cada cidadão a chance de retomar a própria vida como sua e como sujeito, respeitando a singularidade;	15	14	Sim	

✓ Carla Cristina de Oliveira

Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

LISTA DE FREQUÊNCIA

CCC - " ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA"

AVENIDA RODRIGUES ALVES, Nº 395, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE - MG -

FONE: (31) 3850.5653

E.MAIL: assumejm@outlook.com

MÊS: *Julho/2025*



Nº	NOME	ASSINATURA
1	ADRIANA APARECIDA FERREIRA	
2	ALESSANDRA TORRES FERREIRA	
3	CINTIA CASILHAS VASCO	
4	DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE	
5	DIMAS TOMAS VILA FILHO	
6	DOMINGOS SÁVIO DA SILVA	
7	EMILIA ROSA DE FREITAS	<i>Carla Rosa F. Santos</i>
8	EVALDO CONSTANTINO	
9	FABRICIO LAURENCE BOTELHO	<i>x Fabício Laurence Botelho</i>
10	FRANCIELE MARIA DA LUZ APARECIDA DO CARMO	<i>x Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo</i>
11	FLÁVIO JOSÉ FERREIRA	<i>x</i>
12	GEORGES COUGUIROUCAS JÚNIOR	<i>x Georges Cougiouroucas Júnior</i>
13	GERALDA MARIA VIEIRA	<i>x M. G. Vieira</i>
14	GERALDO MAGELA DOS SANTOS	
15	ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA	<i>x</i>
16	JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA	<i>x Sr. Claudio de Oliveira</i>
17	JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA	

Carla Cristina de Oliveira

18	LUCIANA GERALDA MESSIAS	Luciana Geralda Messias
19	LUDEMILA CRISTINA DE ASSIS BORGES	
20	MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO	
21	MARIA APARECIDA MIRANDA	
22	MARIA DAS GRAÇAS FELIPE DE JESUS	x Maria das Graças Felipe de Jesus
23	Maria José de Assis	x
24	MARIA JOSÉ DA LUZ SOUZA	
25	MARIA NAZÁRIA DA SILVA	x Maria Nazária da Silva
26	MARUZA CELESTE RIBEIRO	
27	NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES	
27	REGINALDA DAS DORES FERREIRA	
29	ROBERTO GERALDO ANDRADE	
30	RODINEY APARECIDA NUNES	x Rodiney Aparecida Nunes
31	ROSANA MARINHO GUERRA	
32	ROSÂNGELA FÁTIMA SOUZA DE OLIVEIRA	
33	ROSELI DE JESUS MENDES	
34	ROSELI GORETTI DE SOUZA MORAIS	
35	ROSELINDO JOSÉ DE MOURA	x Roselindo Laurêncio Botelho
36	VALDELINO SALES SANTOS	
37		
38		
39		
40		
41		

Carla Cristina de Oliveira

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME**

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Manutenção do Espaço Convivência	Pagamento do Aluguel e IPTU da sede do espaço convivência	07/2025	07/2025
	Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação)		
	Limpeza da Sede		
	Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência		
2) Disponibilização de atividades de artesanato, lúdicas, de lazer e socialização para as pessoas com sofrimento mental de João Monlevade no sentido de propiciar a cada cidadão a chance de retomar a própria vida como sua e como sujeito, respeitando a singularidade;	Contratação de Monitores	07/2025	07/2025
	Aquisição de materiais para as oficinas		
	Oferecimento de Lanches aos usuários		

Rosale Cristiane de Oliveira


Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADÉ – ASSUME

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
31/07/2025-ESPAÇO CONVIVENCIA	OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE



João Monlevade, 11 de setembro de 2025

Responsável pela prestação de contas:
Bráulio Márcio Carneiro
CPF 764.778.606-78

Carla Cristina de Oliveira
Carla Cristina de Oliveira

Bráulio Márcio Carneiro
Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

João Monlevade - MG

Relatório de Comprovante de Protocolização

21 de julho de 20:

Prezado(a) Senhor(a) **ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JM,**

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Protocolo: **Processo Requerimento N° 006341/2025**Data: **21/07/2025 15:48:57**Origem: **ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JM 783.***0001-****

*** contatos indisponíveis ***

Contato: **ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JM 783.***0001-****

*** contatos indisponíveis ***

Protocolador: **CLEIDE APARECIDA FERREIRA**Assunto: **SOLICITAÇÃO - SOLICITAÇÃO**Detalhamento: **SOLICITAÇÃO DE UM MICRO ONIBUS PRA PASSEIO NO PARQUE DO AREA0**

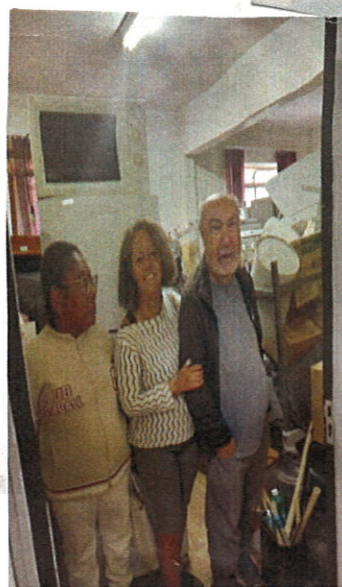
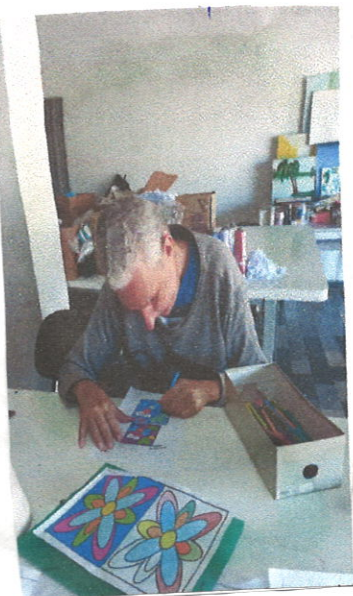
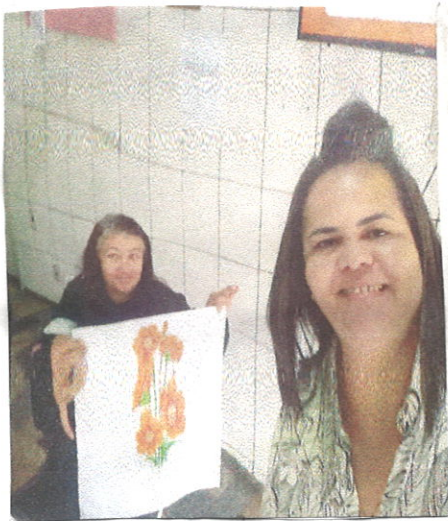
Informamos também que o andamento do mesmo pode ser acompanhado via internet. Para isso basta acessar o endereço abaixo, e quando requerido, o identificador também deve ser informado para realizar a consulta:

Identificador: **2cefe533-b2c6-4013-99f4-1cca3cae35c3**Endereço: [Para ver o Histórico de Andamento clique aqui](#)Gerado por: **cleide.aparecida**

1 de 1

21/07/2025 15:5

Carla Cristina de Oliveira



Carla Cristina de Oliveira.

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME**

Δ0

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	06/08/2025 A 11/09/2025
TIPO DA PARCERIA	Termo de Fomento nº 08/2025
VALOR TOTAL	R\$ 30.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	5ª parcela VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 06/08/2025

x Carla Cristina de Oliveira


Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME

1 – EXTRATO BANCÁRIO

Carla Cristina de Oliveira


Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78



Consultas - Extrato de conta corrente

G332111458120464009
11/09/2025 15:04:09

12

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	
				06/08 16:47 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
06/08/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Carla Cristina de Oliveira



Consultas - Extrato de conta corrente

G333120932361080004
12/09/2025 09:37:41

13

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J. MONLEVADE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	
				02/09 16:33 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
02/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/09/2025		2220	15605	502 Dep dinheiro caixa ag	22.201.560.500.231	48,87 C	
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
05/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	1.620,00 D	
				260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC			
05/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502	500,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
05/09/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.503	120,83 D	
				VALENET			
05/09/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.504	127,62 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
05/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.505	147,92 D	
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
05/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.467,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.801	1.250,00 D	
				756 4108 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
08/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.250,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/09/2025		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.002.172	4.906,34 D	
				11/09 15:02 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
11/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	6.000,00 D	
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
11/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.906,34 C	0,00 C
12/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2025

Carla Cristina de Oliveira

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Carla Cristina de Oliveira.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331101522401801014
10/09/2025 15:32:33

15

Cliente

Agência 2220-9
Conta 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Mês/ano referência ABRIL/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/04/2025	APLICAÇÃO	6.000,00			4.442,337358	1,350640331	4.442,337358
03/04/2025	RESGATE	2.926,30	0,03	2,19	2.166,496840	1,351730566	2.275,840518
	Aplicação 01/04/2025	2.926,30	0,03	2,19	2.166,496840		
04/04/2025	RESGATE	1.250,00	0,03	1,35	925,388496	1,352275294	1.350,452022
	Aplicação 01/04/2025	1.250,00	0,03	1,35	925,388496		
07/04/2025	RESGATE	1.782,00	0,13	2,29	1.319,038320	1,352818923	31,413702
	Aplicação 01/04/2025	1.782,00	0,13	2,29	1.319,038320		
25/04/2025	APLICAÇÃO	2,38			1,750806	1,359373719	33,164508
30/04/2025	SALDO ATUAL	45,14			33,164508		33,164508

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	6.002,38
RESGATES (-)	5.958,30
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,19
IOF (-)	5,83
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,06
SALDO ATUAL =	45,14

Valor da Cota

31/03/2025	1,350096658
30/04/2025	1,361006834

Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

Transação efetuada com sucesso por: JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331101522401801015
10/09/2025 15:33:13

16

Cliente

Agência 2220-9
Conta 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Mês/ano referência MAIO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	45,14			33,164508		
06/05/2025	APLICAÇÃO	6.000,00			4.403,180624	1,362651345	4.436,345132
09/05/2025	RESGATE	2.282,00	0,16	2,46	1.674,546834	1,364321351	2.761,798298
	Aplicação 01/04/2025	42,76	0,10		31,413702		
	Aplicação 25/04/2025	2,39			1,750806		
	Aplicação 06/05/2025	2.236,85	0,06	2,46	1.641,382326		
13/05/2025	RESGATE	1.750,00	0,19	2,75	1.283,754726	1,365478907	1.478,043572
	Aplicação 06/05/2025	1.750,00	0,19	2,75	1.283,754726		
14/05/2025	RESGATE	1.917,80	0,28	3,49	1.406,657442	1,366053982	71,386130
	Aplicação 06/05/2025	1.917,80	0,28	3,49	1.406,657442		
20/05/2025	APLICAÇÃO	5,64			4,121737	1,368355124	75,507867
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		0,11		0,080119	1,372956874	75,427748
	Aplicação 06/05/2025		0,11		0,080119		
30/05/2025	SALDO ATUAL	103,56			75,427748		75,427748

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	45,14
APLICAÇÕES (+)	6.005,64
RESGATES (-)	5.949,80
RENDIMENTO BRUTO (+)	12,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,74
IOF (-)	8,70
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,58
SALDO ATUAL =	103,56

Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834
30/05/2025	1,372956874

Rentabilidade

No mês	0,8780
No ano	3,9504
Últimos 12 meses	8,6977

Transação efetuada com sucesso por: JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331101522401801016
10/09/2025 15:33:34

57

Cliente

Agência 2220-9
Conta 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Mês/ano referência JUNHO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	103,56			75,427748		
05/06/2025	APLICAÇÃO	6.000,00					
10/06/2025	RESGATE	1.811,06	0,21	1,78	4.362,803531	1,375262479	4.438,231279
	Aplicação 06/05/2025	98,07	0,12		1.316,664808	1,377001944	3.121,566471
	Aplicação 20/05/2025	5,67	0,01		71,306011		
	Aplicação 05/06/2025	1.707,32	0,08	1,78	4,121737		
12/06/2025	RESGATE	2.901,85	0,33	4,65	1.241,237060		
	Aplicação 05/06/2025	2.901,85	0,33	4,65	2.109,196902	1,378169102	1.012,369569
16/06/2025	RESGATE	720,62	0,18	1,33	2.109,196902		
	Aplicação 05/06/2025	720,62	0,18	1,33	523,537571	1,379327942	488,831998
30/06/2025	SALDO ATUAL	676,85			523,537571		
					488,831998		488,831998

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	103,56
APLICAÇÕES (+)	6.000,00
RESGATES (-)	5.433,53
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,72
IOF (-)	7,76
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,82
SALDO ATUAL =	676,85

Valor da Cota

30/05/2025	1,372956874
30/06/2025	1,384629242

Rentabilidade

No mês	0,8501
No ano	4,8342
Últimos 12 meses	8,9855

Transação efetuada com sucesso por: JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331101522401801017
10/09/2025 15:33:54

18

Cliente

Agência 2220-9
Conta 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Mês/ano referência JULHO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	676,85			488,831998		
02/07/2025	APLICAÇÃO	6.000,00			4.329,557884	1,385822793	4.818,389882
07/07/2025	APLICAÇÃO	41,11			29,626469	1,387610500	4.848,016351
08/07/2025	RESGATE	1.940,89	1,52	1,73	1.400,469492	1,388205892	3.447,546859
	Aplicação 05/06/2025	677,17	1,43		488,831998		
	Aplicação 02/07/2025	1.263,72	0,09	1,73	911,637494		
09/07/2025	RESGATE	2.250,00	0,26	3,67	1.622,931557	1,388801635	1.824,615302
	Aplicação 02/07/2025	2.250,00	0,26	3,67	1.622,931557		
31/07/2025	SALDO ATUAL	2.551,51			1.824,615302		1.824,615302

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	676,85
APLICAÇÕES (+)	6.041,11
RESGATES (-)	4.190,89
RENDIMENTO BRUTO (+)	31,62
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,78
IOF (-)	5,40
RENDIMENTO LÍQUIDO	24,44
SALDO ATUAL =	2.551,51

Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
31/07/2025	1,398381242

Rentabilidade

No mês	0,9931
No ano	5,8754
Últimos 12 meses	9,3366

Transação efetuada com sucesso por: *Carla Cristina de Oliveira*
JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331101522401801018
10/09/2025 15:34:12

19

Cliente

Agência 2220-9
Conta 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Mês/ano referência AGOSTO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	2.551,51			1.824,615302		
06/08/2025	APLICAÇÃO	6.000,00			4.283,322453	1.400781768	6.107,937755
29/08/2025	SALDO ATUAL	8.618,62			6.107,937755		6.107,937755

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.551,51
APLICAÇÕES (+)	6.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	67,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	67,11
SALDO ATUAL =	8.618,62

Valor da Cota

31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade

No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

Transação efetuada com sucesso por: JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331101522401801019
10/09/2025 15:34:31

20

Cliente

Agência 2220-9
Conta 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	8.618,62			6.107,937755		
02/09/2025	APLICAÇÃO	6.000,00			4.248,494563	1,412264959	10.356,432318
05/09/2025	RESGATE	2.467,50	11,14		1.752,829828	1,414079085	8.603,602490
	Aplicação 02/07/2025	2.467,50	11,14		1.752,829828		
08/09/2025	RESGATE	1.250,00	2,99		885,706311	1,414678868	7.717,896179
	Aplicação 02/07/2025	59,37	0,27		42,159005		
	Aplicação 07/07/2025	41,73	0,18		29,626469		
	Aplicação 06/08/2025	1.148,90	2,54		813,920837		
10/09/2025	SALDO ATUAL	10.927,73			7.717,896179		7.717,896179

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.618,62
APLICAÇÕES (+)	6.000,00
RESGATES (-)	3.717,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	40,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,13
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	26,61
SALDO ATUAL =	10.927,73

Disponível p/ Resg =	10.903,75
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	11,32
IR complementar =	1,41
IOF estimado =	11,25

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
06/08/2025	909.222.006	6.000,00	4.283,322453	3.469,401616
02/09/2025	909.222.002	6.000,00	4.248,494563	4.248,494563

Valor da Cota

29/08/2025	1,411051987
10/09/2025	1,415895176

Rentabilidade

No mês	0,3432
No ano	7,2014
Últimos 12 meses	9,7770

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 10/09/2025 - Cota: 1,415895176

Transação efetuada com sucesso por: JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

MONLEVADE - ASSUME

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 08/2025

PERÍODO: 06/08/2025 A 11/09/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 2.514,23		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
08/2025	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00	08/2025	☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.146,37
2025	☐ DEVOLUÇÕES DE MULTA E JUROS	R\$ 48,87		☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00		☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
08/2025	RENDIMENTOS APLICAÇÕES FIINANCEIRAS	R\$ 109,61	08/2025	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.620,00
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
			09/2025	DEVOLUÇÃO RECURSOS PÚBLICOS	R\$ 6.000,00
			09/2025	DEVOLUÇÃO SALDO PARCERIA	R\$ 4.906,34
08/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 14.672,71	08/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 14.672,71
-	-	-	08/2025	SALDO	R\$ 0,00

- 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.

Carla Cristina de Oliveira

Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME

22

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC . FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Flavia A.D.R.Gomes	Aluguel	Recibo	30	08/08/2025	1.250,00	08/09/2025
2)	CEMIG	Energia	Fatura		02/09/2025	127,62	05/09/2025
3)	Valenet	Internet	Fatura	266660161	20/07/2025	120,83	05/09/2025
4)	Precisa Cons.e Ass.Cont.Ltda	Contabilidade	Fatura	205	05/09/2025	500,00	05/09/2025
5)	DAE	Água	Fatura	7260720250	04/09/2025	147,92	05/09/2025
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.146,37

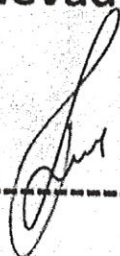
Paula Cristina de Oliveira

Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

RECIBO DE ALUGUEL

Recebi da Associação dos usuários do serviço de saúde mental de João Monlevade CNPJ 05.783.206/0001-59 a quantia de R\$1.250,00(Um mil e duzentos e cinqüenta reais), em depósito na minha conta do banco sicoob, referente ao aluguel do imóvel na Av Rodrigues Alves 395 bairro republica João Monlevade MG, referente ao mês de julho de 2025, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG , 08/08/2025



Carla Cristina de Oliveira



24

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 676241
CPF 037.460.366-90
Nome favorecido FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES
Finalidade PAGAMENTO ALUGUEL/CONDOMINIOS
Número documento 90.801
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data transferência 08/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 46B5FA495FF82CDB

Assinada por JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA
JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO

08/09/2025 14:22:25
08/09/2025 14:24:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Carla Cristina de Oliveira

AV RODRI** nº**95 **A
R***
35***-**2 JOAO MONLEVADE, MG

Documento de Cobrança de Débito
Histórico de Débitos

Descrição	Mês/Ano	Vencimento	Valor
Fatura de Energia Elétrica	07/2025	17.08.2025	127,62

Carla Cristina de Oliveira

SEM VALOR FISCAL

DATA DE EMISSÃO
02.09.2025

VALOR A PAGAR
R\$ 127,62

Para os débitos vencidos listados neste documento, serão cobradas as penalidades legais vigentes (juros, multas e atualizações financeiras) decorrentes do atraso do pagamento, com base nos vencimentos originais de cada débito.

SAIA DA FILA

Débito automático, o jeito mais fácil de você pagar a sua conta. Você não paga nada por esse serviço e não enfrenta filas. Consulte o seu banco. Informações sobre tarifas e tributos encontram-se à disposição do consumidor nas Agências de Atendimento.

CEMIG

Distribuição S.A.

PAGUE PELO PIX



DOCUMENTO DE COBRANÇA DE DÉBITO - PREFIRA O PAGAMENTO VIA PIX

DATA DE EMISSÃO
02.09.2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 127,62

83610000001-4 27620138001-7 43761906100-9 08079571983-2



Saldo disponível: R\$

Sessão 13:14



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322310545
23/09/2025 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.31
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.960-X
=====

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO	
Codigo de Barras	83610000001-4 27620138001-7
	43761906100-9 08079571983-2
Data do pagamento	05/09/2025
Valor Total	127,62

DOCUMENTO: 090504	
AUTENTICACAO SISBB:	5.040.7D2.F59.418.38B

Transação efetuada com sucesso por: J1581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA.

Carla Cristina de Oliveira

Suporte Técnico (capitais e regiões metropolitanas)
4004-0001

Suporte Técnico (demais regiões)
0800-729-0001

SAC
0800 729 0722

Ouvidoria

Banco do Brasil

Mapa do Site | Segurança | Ética e Integridade | Políticas de uso e Privacidade

27



CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subst. Sala 01
Centro, Itabira - MG, CEP 35900-009

ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE
JOAO MONLEVADE - ASSUME - JM
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA - REPUBLICA
JOAO MONLEVADE - MG - 35930-092
CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59
I.E.: ISENTA

Código cliente: 148501
Contrato: 154.699

Emissão: 20/07/2025
Fatura: 26666016-1

VENCIMENTO
15/08/2025

TOTAL
R\$ 120,83

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET 15/07/2025 a 14/08/2025 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	99,90 99,90 -31,45 31,45
 VALENET FIXO 15/06/2025 a 14/07/2025 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	20,93 20,93 0,00

TOTAL R\$ 120,83



App Minha
Valenet

Minha Valenet é para facilitar o gerenciamento e acompanhar o seu plano de internet, possibilitando consultar os dados do plano e da fatura, a hora que quiser.



Aponte o seu celular para este QR Code e Baixe o App Minha Valenet.



TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH

+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!



ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

Acesse: www.valenet.com.br - Área do Cliente para efetuar o pagamento, emitir segunda via, imprimir sua nota fiscal, tirar dúvidas ou colocar sua fatura em débito automático.

Essa fatura pode ser paga após o vencimento. Os juros e a multa serão cobrados na próxima conta. Caso o banco indique que o código de barras é inválido, use a opção de pagamento de "água, luz e telefone" ou convênio.

Carla Cristina de Oliveira

CLIENTE
ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
1546993

VENCIMENTO
15/08/2025

VALOR A PAGAR
R\$ 120,83

Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICOOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL

84680000001-6 20830469202-2 50904000266-9 66016154699-0



(31) 3840-7100

106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 02/09/2025

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.48.48
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.960-X
EFETUADO POR: FABRICIO LAWRENCE BOTEL

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 84680000001-6 20830469202-2
50904000266-9 66016154699-0
Data do pagamento 05/09/2025
Valor Total 120,83
=====

DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB:
E.852.BFE.D14.491.F2A
=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

Assinada por	JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA	05/09/2025 10:36:33
	JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO	05/09/2025 10:48:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Carla Cristina de Oliveira

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: 8326d7bcd Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:						 Emitido em 05/09/2025 09:03:10	
Data Fato Gerador 05/09/2025	Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal 205	
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG				
PRESTADOR							
Razão Social: PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA Nome Fantasia: PRECISA CONSULTORIA CONTABIL Endereço: Avenida GENTIL BICALHO, 699, AP 101 - CARNEIRINHOS João Monlevade - MG - CEP: 35930478 E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com - Fone: 3138514652 - Celular: - Site: Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 0000006149 - CPF/CNPJ: 23.118.839/0001-24							
TOMADOR							
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JM Endereço: Avenida RODRIGUES ALVES, 395, - REPUBLICA João Monlevade - MG - CEP: 35930092 E-mail: assumejm@outlook.com - Fone: 3138514652 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000118087 - CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59							
SERVIÇO							
17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS NO PERIODO DE JULHO/2025.							
OBSERVAÇÃO							
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)		
500,00	0,00	0,00	500,00	2.11	10,55		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	0,00	500,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES							
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)							
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>

Termo de Fomento nº 08/2025

05/09/25

Carla Cristina de Oliveira
 Carla Cristina de Oliveira

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 21690
CNPJ 23.118.839/0001-24
Nome favorecido PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTAB
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS
Número documento 90.502
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 05/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 976782D876B25E24

Assinada por	JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA	05/09/2025 10:34:49
	JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO	05/09/2025 10:48:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Carla Cristina de Oliveira.

31

 DEPTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS RUA DUQUE DE CAXIAS, 192 BAIRRO: JOSÉ ELÓI CEP: 35.930-198 JOÃO MONLEVADE - MG CNPJ : 17.058.108/0001-38 Telefone:		2º VIA DA CONTA 726072025-0 04/09/2025 - 16:49		CONTA DE ÁGUA E ESGOTO													
ASSOC. DOS USUARIOS DO SERV DE S. MENTA Endereço: AV. RODRIGUES ALVES, 395 - REPUBLICA - CEP: 35930-092 - JOÃO MONLEVADE/MG Cod. ligação: 00726-0 Mapa cadastral: 02 - 03 - 930 Id. eletrônico: 003726@02				MÊS/ANO 07/2025													
				RES 0	COM 1	IND 0	PUB 0										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TARIFA ÁGUA</td> <td>76,19</td> </tr> <tr> <td>TARIFA ESGOTO</td> <td>22,86</td> </tr> <tr> <td>MULTA 02/2025</td> <td>4,21</td> </tr> <tr> <td>PARCELAMENTO 07/10</td> <td>44,66</td> </tr> </tbody> </table>								DESCRIÇÃO	VALOR	TARIFA ÁGUA	76,19	TARIFA ESGOTO	22,86	MULTA 02/2025	4,21	PARCELAMENTO 07/10	44,66
DESCRIÇÃO	VALOR																
TARIFA ÁGUA	76,19																
TARIFA ESGOTO	22,86																
MULTA 02/2025	4,21																
PARCELAMENTO 07/10	44,66																
DATA DE LEITURA 01/07/2025		DATA LEITURA ORIG 01/07/2025		DATA PROX LEITURA 02/10/2025		VENCIMENTO 20/08/2025											
L. ANTERIOR 763		L. ATUAL 765		CONS. REAL 2m3		CONS. FATURADO 15m3											
HIDRÔMETRO A15N096735		VAZÃO 3m3		DIÂMETRO 1/2"		DATA DA INSTALAÇÃO 29/08/2015											
CONSUMO 45 47 14		MÊS 06 05 04		MENSAGEM CONSTA DÉBITO ANTERIOR. E RESPONSABILIDADE DO USUARIO LIMPEZA, OPERACAO E MANUTENCAO DOS RESERVATORIOS INTERNOS EM PERIODOS DE 06 EM 06 MESES RES.CISAB-RC N.33/2017-ART.20 NAO													
Certificação: 3709.9831.3657.5231.7664-8 04/09/2025 16:49:37																	

 DEPTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS RUA DUQUE DE CAXIAS, 192 BAIRRO: JOSÉ ELÓI CEP: 35.930-198 JOÃO MONLEVADE - MG CNPJ : 17.058.108/0001-38		2º VIA DA CONTA 726072025-0 04/09/2025 - 16:49		CONTA DE ÁGUA E ESGOTO			
ASSOC. DOS USUARIOS DO SERV DE S. MENTA Endereço: AV. RODRIGUES ALVES, 395 - REPUBLICA - CEP: 35930-092 - JOÃO MONLEVADE/MG Cod. ligação: 00726-0 Mapa cadastral: 02 - 03 - 930 Id. eletrônico: 003726@02				MÊS/ANO 07/2025			
				RES 0	COM 1	IND 0	PUB 0
VENCIMENTO 20/08/2025				VALOR A PAGAR R\$147,92			
Certificação: 3709.9831.3657.5231.7664-8 04/09/2025 16:49:37							

82630000001-3 47920418202-2 50820000000-0 07260720251-1



Carla Cristina de Oliveira

DOC ou TED Eletrônico

32

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 620330864
CNPJ 05.783.206/0001-59
Nome favorecido ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.505
Valor 147,92
Destinação 0
Data transferência 05/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 58452E6095E892EF

Assinada por	JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA	05/09/2025 10:46:29
	JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO	05/09/2025 10:48:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Carla Cristina de Oliveira.

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADÉ – ASSUME

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Raquel A.dos Santos	Monitoria	NF	18	04/09/2025	1.620,00	05/09/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.620,00

8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS

(anexar comprovante de transferência)

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	4,21	Multa fatura Valenet DAE	
02	44,66	Parcelamento fatura DAE	

João Monlevade, 11 de setembro de 2025

Responsável pela prestação de contas:
Bráulio Márcio Carneiro
CPF 764.778.606-78

Carla Cristina de Oliveira
Carla Cristina de Oliveira

Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRM MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:38:12
222015605 0231
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.960-X
=====

DATA	05/09/2025
NR. DOCUMENTO	22.201.560.500.231
VALOR DINHEIRO	48,87
VALOR TOTAL	48,87

=====

NR.AUTENTICACAO A.AD5.9CC.AF9.2C4.6F1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

x Carla Cristina de Oliveira

Chave de Acesso da NFS-e

31362072240282365000170000000000001825096474475117

Número da NFS-e

18

Competência da NFS-e

04/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/09/2025 14:25:41

Número da DPS

18

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

04/09/2025 14:25:41



35

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

40.282.365/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 8844-6600

Nome / Nome Empresarial

RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607

E-mail

RAQUELGIOVANE@YAHOO.COM.BR

Endereço

BELO HORIZONTE, 72, BAU

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-328

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

05.783.206/0001-59

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADÉ

E-mail

-

Endereço

AV RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA

Município

João Monlevade - MG

CEP

35930-092

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITORIA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

João Monlevade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.620,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.620,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.620,00

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 08/2025

04/09/25

* Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 569309375
CNPJ 40.282.365/0001-70
Nome favorecido RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.501
Valor 1.620,00
Destinação 0
Data transferência 05/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SJSBB D51E5B9C7ED529CE

Assinada por JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA
JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO

05/09/2025 10:33:52
05/09/2025 10:48:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Carla Cristina de Oliveira.

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL – ASSUME
AV. RODRIGUES ALVES, Nº 395, CEP 35930-092, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE, MINAS GERAIS.
CONTATO: (31) 3850.5663 E-MAIL: assumejm@outlook.com

RELATÓRIO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

MONITORA: RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01/07/2025	08:03 às 11:04 hs	13:03 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
02/07/2025	07:55 às 11:09 hs	13:01 às 16:07 hs	Raquel Aparecida dos Santos
03/07/2025	07:52 às 11:06 hs	13:01 às 16:11 hs	Raquel Aparecida dos Santos
04/07/2025	07:59 às 11:04 hs	13:02 às 16:08 hs	Raquel Aparecida dos Santos
07/07/2025	08:01 às 11:08 hs	13:02 às 16:01 hs	Raquel Aparecida dos Santos
08/07/2025	07:53 às 11:04 hs	13:02 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
10/07/2025	08:03 às 11:07 hs	13:02 às 16:00 hs	Raquel Aparecida dos Santos
11/07/2025	08:04 às 11:04 hs	13:06 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
14/07/2025	08:02 às 11:07 hs	13:01 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
15/07/2025	08:03 às 11:01 hs	13:05 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos
17/07/2025	08:03 às 11:10 hs	13:00 às 11:11 hs	Raquel Aparecida dos Santos
18/07/2025	07:59 às 11:06 hs	13:02 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
21/07/2025	08:02 às 11:08 hs	13:00 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos

Carla Cristina de Oliveira

22/07/2025	07:59 às 11:00 hs	13:01 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
------------	----------------------	----------------------	-----------------------------

24/07/2025	07:04 às 11:05 hs	13:08 às 16:09 hs	Raquel Aparecida dos Santos
28/05/2025	07:52 às 11:02hs	13:05 às 16:04 hs	Raquel Aparecida dos Santos
25/07/2025	07:55 às 11:07 hs	11:06 às 16:08 hs	Raquel Aparecida dos Santos
28/07/2025	07:56 às 11:03 hs	07:54 às 11:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
29/07/2025	07:52 às 11:09 hs	13:06 às 16:11 hs	Raquel Aparecida dos Santos
30/07/2025	08:02 às 11:09 hs	13:06 às 16:15 hs	Raquel Aparecida dos Santos
31/07/2025	07:55 às 11:01 hs	13:02 às 16:09 hs	Raquel Aparecida dos Santos

OBSERVAÇÃO: INTERVALO DE 11:00 ÀS 13:00 HORAS, DIARIAMENTE, PARA A REALIZAÇÃO DO ALMOÇO..

Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira

PRESIDENTE (EM EXERCÍCIO) CONFORME CLÁUSULA, ART.23º DO ESTATUTO DA ASSUME.

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE
MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**

ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO

Carla Cristina de Oliveira, Presidente do (a) **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, inscrita no CPF sob o nº 707.238.346-87, DECLARA, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 08/2025.

João Monlevade, 11 de setembro de 2025

Carla Cristina de Oliveira
Carla Cristina de Oliveira

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE
MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**

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

DECLARAÇÃO

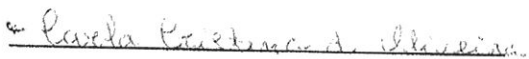
CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA, Presidente do (a) **ASSOCIAÇÃO DOS
USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE –
ASSUME**, inscrito no CPF sob o nº 707.238.346-87, DECLARO, para os devidos fins e
sob as penas da lei, que BRAULIO MARCIO CARNEIRO, inscrito no CPF sob o nº
764.778.606-78, CRC nº 48410, 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, 11 de setembro de 2025



Bráulio Márcio Carneiro

CRC/MG 48.410



Carla Cristina de Oliveira

**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.....	: BRAULIO MARCIO CARNEIRO
REGISTRO.....	: MG-048410/O-0
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: ***.778.606-**

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, 24/07/2025 as 10:02:49.

Válido até: 22/10/2025.

Código de Controle: 795966.

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

Carla Cristiana de Oliveira

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE
JOÃO MONLEVADE – ASSUME**

42

NOTA EXPLICATIVA

**ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE-ASSUME**

CNPJ 05.783.206/0001-59

Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG

Tendo em vista o Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 08/2025, vimos esclarecer que a transferência no valor de R\$ 6.000,00(seis mil reais), realizada na data de 11/09/2025, para a conta da ASSUME no Banco Sicoob, refere-se a uma verba depositada indevidamente pela Prefeitura Municipal de João Monlevade, em 02/09/2025, referente a verba indenizatória não incluída no Termo de Fomento citado.

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 11 de setembro de 2025.

* Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira
PRESIDENTE



Transações pendentes (versão antiga)

G332111458120464008

11/09/2025 15:02:15

43

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 620330864
CNPJ 05.783.206/0001-59
Nome favorecido ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.101
Valor 6.000,00
Destinação 0
Data transferência 11/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9A9A5D4467E3889A

Assinada por JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA *Carla Cristina de Oliveira* 11/09/2025 14:50:57
JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO *Fabricio* 11/09/2025 15:02:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Transferência entre contas diversas

44

Debitado

Nome ASSOCIACAO S M J. MONLEVAD
Agência 2220-9
Conta corrente 62960-X

Creditado

Nome PMJM FUNDO MUN DE SAUDE
Agência 2220-9
Conta corrente 2172-5
Valor 4.906,34
Destinação 0

Data Nesta data *Carla Cristina de Oliveira*

Assinada por JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA

11/09/2025 14:56:55

JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO

11/09/2025 15:02:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 23 de Setembro de 2025

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

2220-9 JOAO MONLEVADE

Endereço

AV.GETULIO VARGAS,5306

Cidade

JOAO MONLEVADE

UF
MGCEP
35930003

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 62960-X, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

Autorizo o Banco do Brasil a:

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

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

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

Jalilcio Lourenço Botelho

Carla Cristina de Oliveira



relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.

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

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

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

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

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

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

Fabrizio Laurindo Botelho

Carla Cristina de Oliveira



Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/minhaprivacidade

Carla Cristina de Oliveira.



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME

48

RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE-ASSUME
CNPJ 05.783.206/0001-59
Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG

Tendo em vista o Termo de Fomento nº 08/2025, vimos apresentar um relatório de conclusão da parceria, conforme especificado:

Conforme o plano de trabalho apresentado, as oficinas oportunizam mediante o trabalho e a expressão artística, espaços de socialização, interação, reconstrução e reinserção social.

Nas oficinas o frequentador tem liberdade de se expressar, sendo capaz de lidar com seus medos e inseguranças, bem como de realizar trocas de experiências e de gerar renda.

Promovem a socialização do paciente junto à sociedade; oferecem oficinas de capacitação para os pacientes; oferecem atividades culturais e pedagógicas aos pacientes.

A ASSUME, enquanto Associação de Usuários – controle social, tem uma responsabilidade maior na rede e no atendimento e agenciamento de pacientes que, embora não tenha indicação escrita para atenção diária, não encontram dispositivos adequados ao agenciamento de suas necessidades.

Conforme pode-se notar claramente no comportamento dos pacientes, a entidade está alcançando os objetivos a que se propõem satisfatoriamente.

Estes resultados implicam em grandes impactos sociais, educacionais e culturais para a sociedade, justificando a celebração e renovação da parceria, sendo que o numero de pessoas atendidas foi muito superior ao previsto no plano de trabalho.

Trata-se de uma entidade voltada para saúde mental, onde os próprios frequentadores formam a diretoria administrativa.

Não possuem capacidade técnica para gerir a entidade com recursos próprios, bem como não encontram-se voluntários dispostos a assumir esta responsabilidade.

Sem a parceria com o poder público a atividade ficaria inviabilizada, privando o município de uma atividade primordial para o objetivo a que se propõem.

Carla Cristina de Oliveira

Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República-João Monlevade/MG, CEP 35930-092
e mail: assumejm@outlook.com

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE
JOÃO MONLEVADA – ASSUME

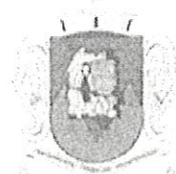
Apesar de todas as dificuldades, a entidade cumpre o seu papel. É cobrada pelos próprios frequentadores, pelo funcionamento regular, sem o qual, foram observados vários casos de piora na saúde mental dos mesmos, com graves consequências pessoais e familiares.

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 11 de setembro de 2025.

Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira
PRESIDENTE



PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**

ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO DE 2025**

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR 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 Designa, membros para compor a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES**
- **FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO**
- **CAROLINA MOREIRA DUARTE**

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

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Março de 2025.

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefones: (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: nº 08/2025
Vigência da parceria: 1º/03/2025 a 31/07/2025
Valor Inicial da parceria: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)
Prestação de contas Final: referente à 5ª parcela no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 06/08/2025

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	O objeto desta parceria é garantir a continuidade do funcionamento do "Espaço Convivência" , que oferece atividades terapêuticas e de socialização aos usuários do Serviço de Saúde Mental do município de João Monlevade, conforme descrito no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Julho/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Durante o período em avaliação, a Organização da Sociedade Civil procedeu à execução das ações delineadas no plano de trabalho, em conformidade com os objetivos estabelecidos na parceria, a saber: •promover a inserção social dos beneficiários; •desenvolver oficinas voltadas ao aprimoramento pessoal e à capacitação para a autonomia; •estimular a expressão criativa e o fortalecimento da autoestima por meio de práticas educativas, culturais e terapêuticas; •fomentar a geração de renda como estratégia de autossustentação.
RESULTADOS	[x] finais

Bilho

ap.



ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas pactuadas para o período foram atendidas, conforme verificado: Assegurada a estrutura física e operacional do “Espaço Convivência”, conforme planejamento; Mantida a escrituração contábil regular, com o cumprimento das obrigações legais da OSC; Realizadas ações de inclusão social e fortalecimento de vínculos, por meio de oficinas terapêuticas, educativas e culturais.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[X] satisfatórios - Atendendo aos parâmetros fixados no plano de trabalho.
FATOS OBSERVADOS	A OSC justificou que houve uma transação incorreta na conta da parceria onde o município depositou o valor de R\$ 6.000,00 erroneamente nesta conta, quando o depósito correto deste valor deveria ter sido realizado na conta de recursos próprios da ASSUME, portanto a transação correta foi concluída em 11/09/2025.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	Em atendimento ao art. 11 da Lei nº 13.019/2014, os documentos obrigatórios da parceria encontram-se publicados no canal da Prefeitura, garantindo a ampla publicidade e a fiscalização social: https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3
AValiação	
ANÁLISE QUANTITATIVA	Durante o mês de julho, participaram das atividades 14 (quatorze) usuários, distribuídos entre as oficinas de artesanato, convivência e fortalecimento pessoal.
ANÁLISE QUALITATIVA	As ações promovidas contribuíram para o bem-estar dos beneficiários, com impactos positivos no convívio familiar e comunitário, no aprimoramento de habilidades e na valorização da autonomia dos participantes, além de combater estigmas ainda associados à saúde mental.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	Foram repassadas orientações técnicas à entidade, reforçando os procedimentos para adequada execução do objeto da parceria e destacando os deveres de transparência, nos termos do art. 11 da Lei nº 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde atua como instância supervisora das ações pactuadas, sendo responsável por acompanhar os efeitos sociais do projeto junto à população beneficiária.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social [x] Saúde
CONCLUSÃO	Com base nas informações levantadas e na documentação apresentada, verifica-se que a OSC executou, no período avaliado, as ações previstas no plano de trabalho, contribuindo efetivamente



para a inclusão social, a autonomia e o fortalecimento de vínculos dos usuários assistidos pelo serviço de saúde mental municipal.

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat. 13.996

Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.

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

OBSERVAÇÕES: A OSC realizou a devolução de R\$ 4.904,34 (quatro mil, novecentos e quatro reais e trinta e quatro centavos), referente ao saldo não utilizado na execução da parceria.

Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

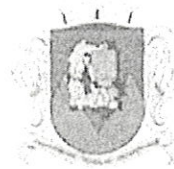
- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



PORTARIA Nº 214/2025
DE 16 DE JANEIRO DE 2025

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

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

R E S O L V E:

Art. 1º Designa, 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,

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025,

PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

Referente ao Termo de Fomento nº 08/2025 – ASSUME – Associação dos Usuários do
Serviço de Saúde Mental de João Monlevade

I – RELATÓRIO

Análise da execução parcial da parceria formalizada por meio do Termo de Fomento nº 08/2025, celebrada entre o Município de João Monlevade e a ASSUME, com vigência de 01/03/2025 a 31/07/2025 e valor global de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais). Este parecer refere-se à **5ª parcela, no valor de R\$ 6.000,00 (repassa em 06/08/2025)**, conforme Relatório Técnico de Monitoramento emitido pelo Setor de Parcerias – MROSC.

II – ANÁLISE TÉCNICA

A execução das ações previstas está compatível com o plano de trabalho aprovado, evidenciando cumprimento dos objetivos da parceria:

- Realização de oficinas terapêuticas e educativas voltadas ao desenvolvimento pessoal, socialização e estímulo à autonomia dos usuários;
- Atendimento às metas de manutenção do “**Espaço Convivência**”, inclusive com quitação do aluguel, fatura de energia, exceto a fatura de água, custeada com recursos próprios da OSC neste período;
- Pagamento de equipe técnica e de apoio.

Foram contabilizados 14 (quatorze) usuários participantes no período monitorado, o que indica aderência às metas pactuadas. A documentação comprobatória foi apresentada conforme exigido, e os documentos da parceria encontram-se disponíveis no portal institucional, em conformidade com o art. 11 da Lei nº 13.019/2014.

A OSC realizou a devolução de R\$ 4.904,34 (quatro mil, novecentos e quatro reais e trinta e quatro centavos), à Tesouraria do Município, referente ao saldo não utilizado na execução da parceria.

III – CONCLUSÃO

A análise técnica confirma que a execução da **5ª parcela** ocorreu de forma regular, com resultados compatíveis com os objetivos propostos, despesas adequadas ao plano de trabalho e cumprimento das exigências de transparência e publicidade.



Diante do exposto, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **5ª parcela do Termo de Fomento nº 08/2025, no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais)**, conforme os parâmetros estabelecidos pela Lei Federal nº 13.019/2014 e pelo Decreto Municipal nº 112/2018.

Encaminham-se os autos à Secretaria Municipal de Saúde, para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, §5º da Lei nº 13.019/2014 e do art. 1º da Portaria nº 421/2023.

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.



Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – MROSC

I. DADOS DA PARCERIA

- **OSC PARCEIRA:** ASSUME – Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade
- **Nº PROCESSO DE DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO:** 08/2025
- **Nº INSTRUMENTO DE PARCERIA:** Termo de Fomento nº 08/2025
- **VIGÊNCIA DO TERMO:** 01/03/2025 a 31/07/2025
- **VALOR TOTAL DA PARCERIA:** R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)
- **PARCELAS:** Todas as parcelas foram repassadas durante a vigência do Termo de Fomento

II. RELATÓRIO

Trata-se da análise técnica da execução e da prestação de contas de todas as parcelas do Termo de Fomento nº 08/2025, com base nos Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação emitidos durante a vigência da parceria, observando-se a Lei nº 13.019/2014, Decreto Municipal nº 112/2018 e Portaria Municipal nº 421/2023. O acompanhamento constatou que a ASSUME realizou integralmente as atividades previstas no Plano de Trabalho, garantindo a manutenção do “Espaço Convivência”, voltado a atividades terapêuticas, culturais, de socialização e desenvolvimento pessoal dos usuários do Serviço de Saúde Mental do município.

III. FUNDAMENTAÇÃO

A – Gestão da Parceria

A execução da parceria ocorreu conforme o Plano de Trabalho aprovado, atendendo aos requisitos técnicos, administrativos e financeiros estabelecidos, em consonância com os princípios da Lei nº 13.019/2014: legalidade, publicidade, eficiência e economicidade.

B – Cumprimento das Metas

As metas pactuadas foram integralmente cumpridas durante toda a execução da parceria, destacando-se:

1. Realização de oficinas terapêuticas, educativas e culturais;
2. Promoção da socialização e desenvolvimento pessoal dos usuários;
3. Pagamento da equipe técnica e de apoio;
4. Quitação de despesas essenciais (aluguel, IPTU, energia, telefone, internet) e fornecimento de materiais de consumo e lanches aos usuários.



Foram registradas pequenas inconsistências formais, incluindo preenchimento inadequado de formulários, ausência de assinaturas e lançamentos de valores irrisórios (R\$ 2,38 e R\$ 5,64), bem como devolução de saldo não utilizado (R\$ 4.904,34), sem comprometer a execução físico-financeira da parceria.

C – Benefícios e Impactos da Parceria

As atividades promoveram inclusão social, funcionalidade, autoestima e melhoria da qualidade de vida dos usuários, fortalecendo vínculos comunitários e reduzindo o estigma associado à saúde mental.

D – Satisfação do Público-Alvo

O acompanhamento demonstrou que as ações atenderam às necessidades do público-alvo, com participação de 14 a 27 usuários por período monitorado, em conformidade com o art. 50, §5º, do Decreto nº 112/2018.

E – Sustentabilidade e Continuidade

A ASSUME manteve sua missão institucional voltada à atenção e defesa dos direitos de pessoas com transtornos mentais, garantindo continuidade das atividades e potencial de sustentabilidade.

F – Transparência

A parceria foi publicada no portal da Prefeitura, conforme art. 11 da Lei nº 13.019/2014, garantindo publicidade e acesso às informações sobre a execução.

IV. CONCLUSÃO

Diante da análise de todos os relatórios de monitoramento, da execução do objeto, da prestação de contas financeira e da documentação apresentada, **atestou-se como REGULAR a prestação de contas integral da parceria firmada por meio do Termo de Fomento nº 08/2025**, no valor total de R\$ 30.000,00, considerando todas as parcelas repassadas e já executadas.

Encaminharam-se os autos à Secretaria Municipal de Saúde para ciência, registro e manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014.

João Monlevade, 16 de outubro de 2025



Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023

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

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

RESOLVE:

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

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

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminho os autos da prestação de contas composta de 60 folhas, incluindo esta, referente à **5ª parcela do Termo de Fomento nº 08/2025**, cujo objeto é Garantir a continuidade do funcionamento do "Espaço Convivência", que oferece atividades terapêuticas e de socialização aos usuários do Serviço de Saúde Mental do município de João Monlevade, conforme descrito no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC - Mat. 13.996



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE - ASSUME

Trata-se da análise conclusiva da Prestação de Contas Final referente à **5ª parcela do Termo de Fomento nº 08/2025**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade – ASSUME.

Com fundamento no disposto nos artigos 59, §2º; 66, parágrafo único; e 69, §5º da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como no artigo 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, e considerando:

- a análise documental apresentada pela OSC;
- a avaliação técnica da Comissão de Monitoramento e Avaliação;
- o Parecer Técnico da Gestora de Parcerias, que atesta a regularidade da execução sob os aspectos financeiro e técnico-operacional;

Sendo assim, manifesto-me pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas Final da 5ª parcela do referido Termo de Fomento, uma vez que as ações e metas pactuadas foram executadas e os objetivos da parceria foram alcançados.

João Monlevade, 19 de maio de 2025.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde