

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 007/2025

João Monlevade, 24 de julho de 2025

Ilma. Srª

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 08/2025 – 4ª parcela

Prezada Srª,

Encaminhamos a V. Sª. 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: 28/07/25 Responsável: [Assinatura]

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – 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	06/2025
TIPO DA PARCERIA	Termo de fomento nº 08/2025
VALOR TOTAL	R\$ 30.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	4ª PARCELA VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 02/07/2025


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

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	22	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	22	Sim	


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



SESÃO



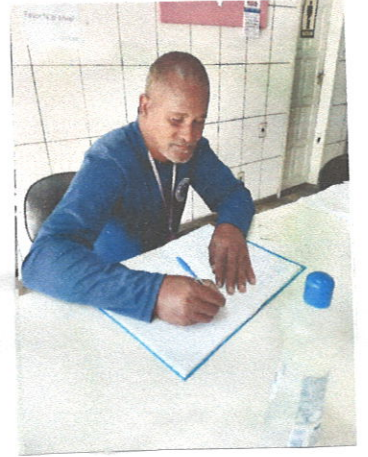
MÊS:

ASSINATURA

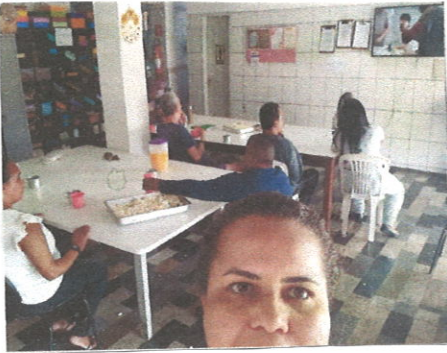
Nº	NOME	ASSINATURA
1	ADRIANA APARECIDA FERREIRA	x Adriana Aparecida Ferreira
2	ALESSANDRA TORRES FERREIRA	
3	CINTIA CASILHAS VASCO	Cintia Casilhas Vasco
4	DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE	
5	DIMAS TOMAS VILA FILHO	* Dimas Tomas da Silva Filho
6	DOMINGOS SÁVIO DA SILVA	
7	EMILIA ROSA DE FREITAS	
8	EVALDO CONSTANTINO	x Evaldo Constantino
9	FABRICIO LAURENCE BOTELHO	x Fabricio Laurence Botelho
10	FRANCIELE MARIA DA LUZ APARECIDA DO CARMO	x Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo
11	FLÁVIO JOSÉ FERREIRA	
12	GEORGES COUGIOUROUCAS JÚNIOR	Georges Cougiouroucas Junior
13	GERALDA MARIA VIEIRA	Gerarda Maria Vieira
14	GERALDO MAGELA DOS SANTOS	
15	ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA	x Irma Firmino de Matos Miranda
16	JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA	x José Claudio de O.
17	JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA	

Assinatura

18	LUCIANA GERALDA MESSIAS	Luciana Geralda Messias
19	LUDEMILA CRISTINA DE ASSIS BORGES	
20	MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO	
21	MARIA APARECIDA MIRANDA	x Maria Aparecida Miranda
22	MARIA DAS GRAÇAS FELIPE DE JESUS	x Maria das Graças Felipe de Jesus
23	Maria José de Assis	x Maria José de Assis
24	MARIA JOSÉ DA LUZ SOUZA	x Maria José da Luz
25	MARIA NAZÁRIA DA SILVA	
26	MARUZA CELESTE RIBEIRO	
27	NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES	x Natália Aline de Aquino Domingues
27	REGINALDA DAS DORES FERREIRA	x Reginaldo
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	x Roseli de Jesus Mendes
34	ROSELI GORETTI DE SOUZA MORAIS	
35	ROSELINDO JOSÉ DE MOURA	x Roseli Linda José de Moura
36	VALDELINO SALES SANTOS	Valdelino Sales Santos
37	Flora Nateline Borges	Flora Nateline da Silva
38		
39		
40		
41		



colivina.



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

8

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	06/2025	06/2025
	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	06/2025	06/2025
	Aquisição de materiais para as oficinas		
	Oferecimento de Lanches aos usuários		

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
30/06/2025-ESPAÇO CONVIVENCIA	OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE 

João Monlevade, 24 de julho de 2025

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

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

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	02/07/2025 A 09/07/2025
TIPO DA PARCERIA	Termo de Fomento nº 08/2025
VALOR TOTAL	R\$ 30.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	4ª parcela VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 02/07/2025

CCO/VAL/RO


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


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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370913339537741
09/07/2025 13:46:35

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	
				02/07 16:34 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
02/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/07/2025		2220	15605	502 Dep dinheiro caixa ag	22.201.560.500.152	41,11 C	
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
07/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	41,11 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/07/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	70.801	119,06 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
08/07/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.802	120,83 D	
				VALENET			
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.803	1.701,00 D	
				260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC			
08/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.940,89 C	0,00 C
09/07/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.901	1.250,00 D	
				756 4108 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
09/07/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.902	500,00 D	
				260 0001 76459764620 MARIA DE LOURDES			
09/07/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.903	500,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
09/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			2.250,00 D
Invest. Resgate Autom.							4.779,66 C
Saldo							2.529,66 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							4.787,96

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

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: 02/07/2025 A 09/07/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 705,12		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
07/2025	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00	07/2025	☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 1.989,89
	☐ DEVOLUÇÕES DE MULTA E JUROS			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			07/2025	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.201,00
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
				DEVOLUÇÃO RECURSOS	
07/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.705,12	07/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.433,53
-	-	-	07/2025	SALDO	R\$ 705,12

- 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.

Assinatura

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

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

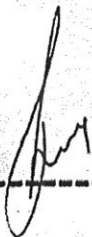
DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC . FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Flavia A.D.R.Gomes	Aluguel	Recibo	29	08/07/2025	1.250,00	09/07/2025
2)	CEMIG	Energia	Fatura	280273447	18/06/2025	119,06	08/07/2025
3)	Valenet	Internet	Fatura	264281903	20/06/2025	120,83	08/07/2025
4)	Precisa Cons.e Ass.Cont.Ltda	Contabilidade	Fatura	200	07/07/2025	500,00	09/07/2025
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 1.989,89

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 cinquenta 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 junho de 2025, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG , 08/07/2025



Flavia Ana D R GOMES



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370913339537741
09/07/2025 13:40:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.07
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.960-X

=====

FINALIDADE: 02 PAGAMENTO ALUGUEL/CONDOMINIOS

REMETENTE : ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI

CONTA: 67.624-1

FAVORECIDO: FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES

CPF/CNPJ: 037.460.366-90

VALOR: R\$ 1.250,00

DEBITO EM: 09/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070901

AUTENTICACAO SISBB: B.E6E.080.896.5F8.AE9

Flavia Ana Drumond Rocha Gomes

ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO
SERVIÇO DE SAU
AV RODRIGUES ALVES 395 CO AREPÚBLICA
JOÃO MONLEVADE - MG
CEP: 35930092
CNPJ: 05.783.218/0001-11

Nº DO CLIENTE:

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3003703115	Outros Serviços e Outras Ativ	Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
20/05	18/06	21/07
Tarifa Convencional		

Controle: 320482/1319962/0112 Data da impressão: 18/06/2025 09:50:34
NOTA FISCAL: 280273447 Série: 000 Data de emissão: 18/06/2025Chave de acesso: 31250606981180000116660002802734472094539429
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedimg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARB137009402	26427	26519	1	92

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS COFINS	Base Calc.	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Custo de Disponib.		0	0,00000000	111,31	3,36	111,31	18,00	20,03	0,00000000
Contrib.Custeio Ilum. Pública				7,75					

Total	119,06	3,36	111,32	20,03
BANDEIRA AMARELA - Já incluído no valor a pagar			0,89	
BANDEIRA VERMELHA P1 - Já incluído no valor a pagar			3,49	

Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2025	17/07/2025	R\$ 119,06
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	111,31	18,00
ICMS	91,28	0,66
PASEP	91,28	3,03
COFINS		
		R\$ 20,03
		R\$ 0,60
		R\$ 2,76

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.	Até 18/06/25 constava o seguinte débito:	
JUN/2025	92	3,17	29	Mês/Ano	Valor(R\$)
MAR/2025	95	2,87	33	02/2025	139,64
ABR/2025	102	3,64	28		
MAR/2025	115	3,83	30		
FEV/2025	113	4,03	28		
JAN/2025	115	3,48	33		
DEZ/2024	107	3,82	28		
NOV/2024	113	3,76	30		
OUT/2024	117	3,54	33		
SET/2024	97	3,34	29		
AGO/2024	92	2,78	33		
JUL/2024	104	3,46	30		
JUN/2024	128	3,87	33		

A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês que ocorrer suspensão a religação será cobrada, no mínimo, o custo de disponibilidade.

MAI/25 Band. Amarela - JUN/25 Band. Verm. P1. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.459, de 20/05/2025. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br. Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

Fale com a Cemig 116 - Se o número não estiver disponível na sua cidade

CÓDIGO DE DÉBITO
AUTOMÁTICO
008079571983VENCIMENTO
17/07/2025TOTAL A PAGAR
R\$ 119,06

REFERENTE A: JUN/2025 Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115

CEMIG

83670000001-8 19060138001-6 05890175611-2 08079571983-2





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.39
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	83670000001-8 19060138001-6
	05890175611-2 08079571983-2
Data do pagamento	08/07/2025
Valor Total	119,06

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 9.80A.360.98E.FA6.9B5

=====

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

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



CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subsl. Sala 01
Centro, Itabira - MG, CEP 35900-009ASSOCIACAO 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. ISENTOCódigo cliente: 148501
Contrato: 154.699Emissão: 20/06/2025
Fatura: 26428190-3

VENCIMENTO

15/07/2025

TOTAL

R\$ 120,83

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET 15/06/2025 a 14/07/2025 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	99,90 99,90 -31,45 31,45
 VALENET FIXO 15/05/2025 a 14/06/2025 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.



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.

DATA DE IMPRESSÃO: 07/07/2025

CLIENTE
ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DECÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
1546993VENCIMENTO
15/07/2025VALOR 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

84690000001-5 20830469202-2 50715000264-4 28190154699-0



VALENET

(31) 3840-7100

106 38

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.09.42
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 84690000001-5 20830469202-2
50715000264-4 28190154699-0
Data do pagamento 08/07/2025
Valor Total 120,83
=====

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB:
1.98B.F6C.E2F.92C.17B

Assinada por	JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA	08/07/2025 10:05:07
	JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO	08/07/2025 10:09:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: d3b092682					 Emitido em 07/07/2025 10:19:02						
Data Fato Gerador 07/07/2025		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Número RPS 		Serie RPS 		Nº da Nota Fiscal 200	
Tipo de Recolhimento Não Retido		Simplex 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 CONTÁBEIS NO PERÍODO DE JUNHO/2025.											
OBSERVAÇÃO											
VALOR SERVIÇO (R\$) 500,00		DEDUÇÕES (R\$) 0,00		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00		BASE CÁLCULO (R\$) 500,00		ALÍQUOTA (%) 2,11		ISS (R\$) 10,55	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS											
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 500,00				
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.ei.com.br>

Termo de Fomento nº 08/2025

07/07/25

Carla Cristina de Oliveira
 Carla Cristina de Oliveira

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.07
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.960-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 2.169-0

FAVORECIDO: PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CO

CPF/CNPJ: 23.118.839/0001-24

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 09/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070903

AUTENTICACAO SISBB: 2.471.7DF.B80.E1E.88A

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

recibido

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – 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	17	02/07/2025	1.701,00	08/07/2025
2)	Maria de L Paula	Faxina	NF	1461	30/06/2025	500,00	09/07/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 2.201,00

João Monlevade, 24 de julho 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
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

Chave de Acesso da NFS-e

31362072240282365000170000000000001725078315337141

Número da NFS-e

17

Competência da NFS-e

02/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/07/2025 14:52:36

Número da DPS

17

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

02/07/2025 14:52:36



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 MONLEVADE

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 educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

ESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITORA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
João Monlevade - MGRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 1.701,00

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\$ 1.701,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.701,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 08/2025

02/07/25

* 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 70.803
Valor 1.701,00
Destinação 0
Data transferência 08/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 33C422BB03167F2F

Assinada por JI581368 CARLA CRISTINA DE OLIVEIRA
JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO

08/07/2025 10:06:37

08/07/2025 10:09:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI581367 FABRICIO LAWRENCE BOTELHO.

RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS

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

MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

MONITORA: **RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS**

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
02/06/2025	08:02 às 11:05 hs	13:02 às 16:07 hs	Raquel Aparecida dos Santos
03/06/2025	08:01 às 11:08 hs	13:09 às 16:11 hs	Raquel Aparecida dos Santos
04/06/2025	08:03 às 11:02 hs	13: 05 às 16:06 hs	Raquel Aparecida dos Santos
05/06/2025	07:44 as 11:02 hs	13:01 às 16:04 hs	Raquel Aparecida dos Santos
06/06/2025	07:59 às 11:04 hs	13:00as 16:09 hs	Raquel Aparecida dos Santos
09/06/2025	07:52 às 11:02 hs	13:02 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos
10/06/2025	08:00 às 11:03 hs	13:01 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
11/06/2025	07:57 às 11:06 hs	13:02 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos
12/06/2025	07:02 às 12:02 hs	13:07 às 17:01 hs	Raquel Aparecida dos Santos
13/06/2025	07:04 às 12:05 hs	13:02 às 17:01 hs	Raquel Aparecida dos Santos
16/06/2025	07:09 às 12:04 hs	13:02 às 17:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
17/06/2025	07:03 às 12:02 hs	13:09 às 18:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos

assinada em 17/06/2025

18/06/2025	07:05 às 12:01 hs	13:07 às 17:06 hs	Raquel Aparecida dos Santos
19/06/2025	Feriado	Feriado	Raquel Aparecida dos Santos
20/06/2025	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Raquel Aparecida dos Santos

23/06/2025	07:56 às 11:15 hs	13:05 às 16:04 hs	Raquel Aparecida dos Santos
24/06/2025	08:02 às 11:09 hs	13:05 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
25/06/2025	07:58 às 11:04 hs	13:01 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
26/06/2025	08:01 às 11:03 hs	13:02 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
27/06/2025	08:00 às 11:02 hs	13:05 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos
30/06/2025	07:54 às 11:08 hs	13:05 às 16:04 hs	Raquel Aparecida dos Santos

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

Carla Cristina de Oliveira

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

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	30/06/2025 16:47 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1461/2025

Data de Emissão 30/06/2025 16:47	Período de Competência 6/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 9ec4b2d4

PRESTADOR

Razão Social MARIA DE LOURDES PAULA	CPF/CNPJ 764.597.646-20
Inscrição Municipal 5650	Fone/Fax Não
Endereço Rua - BELO HORIZONTE - Nº 17 - BAÚ - João Monlevade 35930-328 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail assumejm@outlook.com

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JM	CPF/CNPJ 05.783.206/0001-59
Inscrição Municipal 0000118087	Fone/Fax 3138514652
Endereço Avenida RODRIGUES ALVES, 395 - REPUBLICA - João Monlevade - MG 35930092	E-mail assumejm@outlook.com

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (FAXINA)	1,00	500,00	0,00	500,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	3,00%	R\$ 15,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 500,00	R\$ 500,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Termo de Fomento nº 08/2025

30/06/25

* Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

30/06/2025 04:47 PM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.07
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.960-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.802.573-2

FAVORECIDO: MARIA DE LOURDES PAULA

CPF/CNPJ: 764.597.646-20

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 09/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070902

AUTENTICACAO SISBB: 1.3FE.068.694.B4F.B7F

Assinado digitalmente

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

FONE: (31) 3850.5653

- E.MAIL: assumejm@outlook.com

FAXINEIRA Werner de Lourdes Paula

[illegible]

22-2-2020

**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**

D E C L A R A Ç Ã O

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, 24 de julho de 2025

✶ Carla Cristina de Oliveira

Carla Cristina de Oliveira

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

32

**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 MONLEVADÉ –
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, 24 de julho 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.

ecoliveira



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 4ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 08-2025

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

29 de julho de 2025 às 10:38

Para: Associação de Saúde Mental de João Monlevade <assumejm@outlook.com>, "cc: ContabilidadePrecisa" <braulio@contabilidadeprecisa.com>, saude@pmjm.mg.gov.br, precisa@contabilidadeprecisa.com

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas da 4ª parcela do Termo de Fomento nº 08/2025, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes:

- **Página 04**- Lista de frequência dos usuários, falta o mês (junho/2025) no cabeçalho do documento.

- **Página 09**- Relatório fotográfico de atividades e/ou aquisição de material permanente, falta a assinatura da presidente.

- **Página - Anexo III- Relatório de Execução Financeira- REF-Formulário 02-** Demonstrativo de execução de receita e despesa, corrigir:

Total de despesas: R\$ 4.190,89

Saldo: R\$ 2.514,23

Prazo para a entrega da documentação: 31/07/25, até às 10h, imprerterivelmente.

Atenciosamente

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte
João Monlevade - MG
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp
Website: www.pmjm.mg.gov.br

LISTA DE FREQUÊNCIA

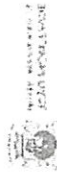
CCC - "ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA"

AVENIDA RODRIGUES ALVES, Nº 395, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE - MG -
 FONE: (31) 3850.5653
 E.MAIL: assumejm@outlook.com

MÊS: JUNHO / 2025



SESAMO
 SERVIÇO DE APOIO ÀS
 PESSOAS COM DEFICIÊNCIA



ASSINATURA

Nº	NOME	ASSINATURA
1	ADRIANA APARECIDA FERREIRA	x Adriana Aparecida Ferreira
2	ALESSANDRA TORRES FERREIRA	
3	CINTIA CASILHAS VASCO	Cintia Casilhas Vasco
4	DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE	
5	DIMAS TOMAS VILA FILHO	x Dimas Tomas Vila Filho
6	DOMINGOS SÁVIO DA SILVA	
7	EMÍLIA ROSA DE FREITAS	
8	EVALDO CONSTANTINO	x Evaldo Constantino
9	FABRÍCIO LAURENCE BOTELHO	x Fabricio Laurence Botelho
10	FRANCIELE MARIA DA LUZ APARECIDA DO CARMO	x Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo
11	FLÁVIO JOSÉ FERREIRA	
12	GEORGES COUGUIROUCAS JÚNIOR	Georges Cougiouroucas Junior
13	GERALDA MARIA VIEIRA	Gerarda Maria Vieira
14	GERALDO MAGELA DOS SANTOS	
15	ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA	x Ilma Firmiano de matos miranda
16	JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA	x Jose claudio etc
17	JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA	

calvinia.



18	LUCIANA GERALDA MESSIAS	Luciana Geralda Messias
19	LUDEMILA CRISTINA DE ASSIS BORGES	
20	MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO	
21	MARIA APARECIDA MIRANDA	x Maria Aparecida Miranda
22	MARIA DAS GRAÇAS FELIPE DE JESUS	x Maria das Graças Felipe de Jesus
23	Maria José de Assis	x Maria José de Assis
24	MARIA JOSÉ DA LUZ SOUZA	x Maria José da Luz
25	MARIA NAZÁRIA DA SILVA	
26	MARUZA CELESTE RIBEIRO	
27	NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES	x Natália Aline de Aquino Domingues
27	REGINALDA DAS DORES FERREIRA	x Reginalda
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	x Roseli de Jesus Mendes
34	ROSELI GORETTI DE SOUZA MORAIS	
35	ROSELINDO JOSÉ DE MOURA	x ROSE Linda José de Moura
36	VALDELINO SALES SANTOS	Valdelino Sales Santos
37	Aline Nataline Borges Simões	Aline Nataline B. Simões
38		
39		
40		
41		

Acelino

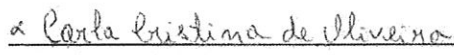
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADÉ – ASSUME

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
30/06/2025-ESPAÇO CONVIVENCIA	OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE 

João Monlevade, 24 de julho de 2025


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


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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 08/2025

PERÍODO: 02/07/2025 A 09/07/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 705,12		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
07/2025	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00	07/2025	☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 1.989,89
	☐ DEVOLOÇÕES DE MULTA E JUROS			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLOÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			07/2025	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.201,00
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
				DEVOLOÇÃO RECURSOS	
07/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.705,12	07/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 4.190,89
-	-	-	07/2025	SALDO	R\$ 2.514,23

- 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.

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



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: referente à 4ª parcela no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 02/07/2025

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	Junho/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. Cabe registrar que, neste mês, o custeio da fatura de abastecimento de água foi assumido com recursos próprios da OSC, em caráter excepcional, sem comprometer a consecução do objeto pactuado.
RESULTADOS	[X] parciais



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	Sem observações.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	Em atendimento ao art. 11 da Lei nº 13.019/2014, os documentos obrigatórios da parceria encontram-se publicados nos canais da Prefeitura, garantindo a ampla publicidade e a fiscalização social: • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html • https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes • https://pmjm.mg.gov.br/parcerias
AValiação	
ANÁLISE QUANTITATIVA	Durante o mês de junho, participaram das atividades 22 (vinte e dois) 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, 30 de julho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat. 13.996

Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 30 de julho de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: [X] SIM [] NÃO
OBSERVAÇÕES: Não há.

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;

RESOLVE:

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 **4ª parcela, no valor de R\$ 6.000,00 (repasse em 02/07/2025)**, 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 22 (vinte e dois) 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.

III – CONCLUSÃO

A análise técnica confirma que a execução da **4ª 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 **4ª 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, 30 de julho de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade



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 47 folhas, incluindo esta, referente à **4ª 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, 30 de julho 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 referente à **4ª 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 da 4ª parcela do referido Termo de Fomento, uma vez que as ações e metas pactuadas foram efetivamente executadas e os objetivos da parceria foram alcançados.

João Monlevade, 15 de Agosto de 2025.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde