

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 014/2024

João Monlevade, 12 de dezembro de 2024

Ilm^{as}. Sr^{as}

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – 7ª parcela do 2º Termo Aditivo

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,

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete da Silva

Recebido em : 20/12/24 Responsável: Jordana

10h12 min

Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>20/12/2024</u> <u>Ana Cecília</u> Assinatura/Nome/Matrícula
--

**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	10/2024
TIPO DA PARCERIA	Termo de fomento nº 04/2022
VALOR TOTAL	R\$ 191.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	7ª PARCELA 2º TERMO ADITIVO VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 04/12/2024

[Handwritten signature]

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Caciliz M.
Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]
Braulio Marcio 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	10	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;	10	14	Sim	

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024.
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

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 MONLEVADÉ - MG -

FONE: (31) 3850.5653

E.MAIL: assumejm@outlook.com

Mês: outubro/2024



Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024.
Ana Cecília

NOME	ASSINATURA	Assinatura/Nome/Matrícula
ADRIANA APARECIDA FERREIRA	<i>Adriana Aparecida Ferreira</i>	
ALESSANDRA TORRES FERREIRA		
ANA MARIA DE SOUZA		
DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE		
ELIZIARIA LIVIA DIAS MITÊRIO	<i>Eliziana Livia Dias Mitério</i>	
DOMINGOS SÁVIO DA SILVA		
FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS		
GEORGES COUGIOUROUCAS JÚNIOR	<i>Georges Cougiouroucas Júnior</i>	
GERALDA MARIA VIEIRA	<i>Yvelinda Maria Vieira</i>	
MARIA APARECIDA MIRANDA		
HILDEGARDES MARIA DE JESUS		
JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA	<i>McClaudia M. Oly</i>	
ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA		
MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO		
NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES		
MARLENE MARIA DOS SANTOS		
ROSELINDO JOSÉ DE MOURA	<i>Rafael José de Moura</i>	
JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA	<i>José Geraldo de Almeida</i>	
VALDELINO SALES SANTOS		
DIMAS TOMAS VILA FILHO		
LUDEMILA CRISTINA DE ASSIS BORGES	<i>Ludemila Cristina de Assis Borges</i>	
RODINEY APARECIDA NUNES		
MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE		

Ana Cecili

[illegible]

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024.
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

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 Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação) Limpeza da Sede Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência	10/2024	10/2024
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 Aquisição de materiais para as oficinas Oferecimento de Lanches aos usuários	10/2024	10/2024

[Assinatura]

[Assinatura]
Braullo Marco 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 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE
MATERIAL PERMANENTE

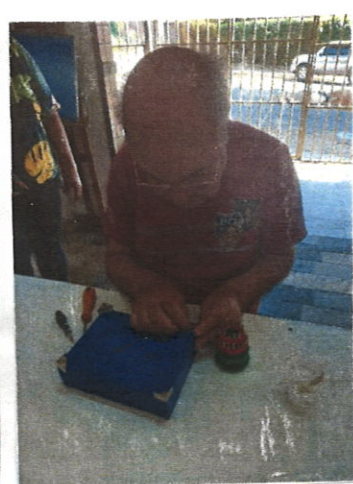
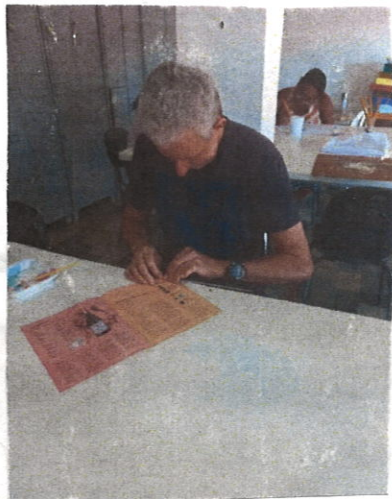
DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
30/09/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA	OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE
	Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 20/12/2024. Ana Cecília M. Assinatura/Nome/Matrícula

João Monlevade, 12 de dezembro de 2024

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

Maria Gorete da Silva
Maria Gorete da Silva

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



Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2021
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

Ana Cecília



Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matricula

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADÉ – 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	19/11/2024 A 12/12/2024
TIPO DA PARCERIA	Termo de Fomento nº 04/2022
VALOR TOTAL	R\$ 191.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	7ª parcela 2º Termo Aditivo VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 04/12/2024

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula


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 – EXTRATO BANCÁRIO

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2021.
Ana Cecília M.
Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]

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

☐ Visualizar Pix agrupadosG3371209034384271
12/12/2024 09:09:49

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.696,12 C
04/12/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	7.696,12 C
				04/12 14:35 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	1.863,00 D	
				260 0001 055753625000116 55.753.625 RE			
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	1.134,00 D	
				260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC			
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.503	500,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.504	1.250,00 D	
				756 4108 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.505	148,75 D	
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.506	400,00 D	2.400,37 C
				260 0001 76459764620 MARIA DE LOURDES			
10/12/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.001	153,55 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
10/12/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	121.002	120,83 D	2.125,99 C
				VALENET			
12/12/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	1.344,24 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
12/12/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	120,00 D	
				756 4108 016530026000262 SOFT MONLEVAD			
12/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			661,75 C
Saldo							661,75 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2025

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024.
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília J.
Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

MONLEVADA – ASSUME

2 – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 19/11/2024 A 12/12/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 1.696,12		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
12/2024	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00 7ª parcela 2ª T.A.	12/2024	☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.173,13
	☐ DEVOLUÇÕES DE DESP.PAGA EM DESCONF.C/PLANO TRAB.		12/2024	☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 1.464,24
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
	Dev.dejueros e multa fatura 7260920249 do DAE		12/2024	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.397,00
	Dev.da dif.do vr.transf.da conta da OSC p/pagto da fatura 7260920249 do DAE			☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
12/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 7.696,12	12/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 7.034,37
-	-	-	12/2024	SALDO	R\$ 661,75

- 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]

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cealaz
Assinatura/Nome/Matrícula

[Assinatura]
Bráulio Marcio 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	22	05/11/2024	1.250,00	05/12/2024
2)	CEMIG	Energia	Fatura	200751286	23/10/2024	153,55	10/12/2024
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	179	08/11/2024	500,00	05/12/2024
4)	Valenet	Internet	Fatura	24647227	20/10/2024	120,83	10/12/2024
5)	DAE	Água	Fatura	007261020247	01/10/2024	148,75	05/12/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.173,13

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
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 outubro de 2024, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG , 05/11/2024



Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 20/11/2024 Ana Caroline Assinatura/Nome/Matrícula



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

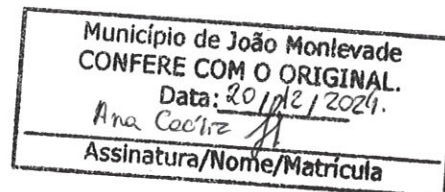
Creditado

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 120.504
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C510A6EF78F9AE3E

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 05/12/2024 13:37:42
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 05/12/2024 14:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA.





CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322134.0087
AV. BARBACENA, 1.200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO - CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG

ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO
SERVIÇO DE SAU
AV RODRIGUES ALVES 395 CO A

REPÚBLICA
JOÃO MONLEVADÉ - MG
CEP: 35930092
CNPJ: 05.783.233/0001-90

Nº DO CLIENTE: 7201882136

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3003703115	Outros Serviços e Outras Ativ.	Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
19/09	22/10	21/11
Tarifa Convencional		



Controle: 32040/1032212/0110 Data da impressão: 22/10/2024 09:53:49
NOTA FISCAL: 200751286 Série: 000 Data de emissão: 22/10/2024

Chave de acesso: 31241006981180000116660002007512862067730405
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/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARB137009402	25550	25667	1	117

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	117	1,09101799	127,62	3,21	127,62	18,00	22,97	0,86708000
Cont:ib.Custeio Ilum. Pública				25,93					

Total 153,55 3,21 127,62 22,97
BANDEIRA VERMELHA P1 - Já incluído no valor a pagar 2,16
BANDEIRA VERMELHA P2 - Já incluído no valor a pagar 7,71
Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
OUT/2024	17/11/2024	R\$ 153,55

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS	127,62	18,00	R\$ 22,97
ICMS	104,65	0,55	R\$ 0,57
PASEP	104,65	2,53	R\$ 2,64
COFINS			

Histórico de Consumo			Dias de Faturam.	REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia		
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	
MAI/2024	131	4,51	29	
ABR/2024	119	4,10	29	
MAR/2024	105	3,62	29	
FEV/2024	114	3,56	32	
JAN/2024	127	4,09	31	
DEZ/2023	108	3,85	28	
NOV/2023	126	3,93	32	
OUT/2023	133	4,29	31	

Informações Gerais

SET/24 Band. Verm. P1 - OUT/24 Band. Verm. P2. Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.328, de 21/05/2024. 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, ligue 0800 7210 116. Deficientes auditivos - 0800 723 8007 - Ouvidoria Cemig 0800 728 3838

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/11/2024
Assinatura/Nome/Matrícula



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008079571983	17/11/2024	R\$ 153,55
REFERENTE A: OUT/2024	Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115	

83670000001-8 53550138001-3 04939283111-8 08079571983-2





19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.05
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.812-X

=====

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 83670000001-8 53550138001-3
04939283111-8 08079571983-2
Data do pagamento 10/12/2024
Valor Total 153,55

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 4.1F9.886.7FF.824.FD8

=====

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: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/12/2024

Ana Cecília M.

Assinatura/Nome/Matrícula



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Codigo de Verificação para Autenticação: 84ee5cc61

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027

CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:



Emitido em 08/11/2024 13:44:48

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
08/11/2024	Exigível	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		179
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento	
Não Retido	Optante	3136207 - João Monlevade - MG	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 - 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, - República

João Monlevade - MG - CEP: 35930092

E-mail: - Fone: 3138514652

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000118087 - CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59

SERVIÇO

7.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS NO PERÍODO DE OUTUBRO/2024

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

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

Termo de Fomento nº 04/2024

08/11/24

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete da Silva

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/11/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

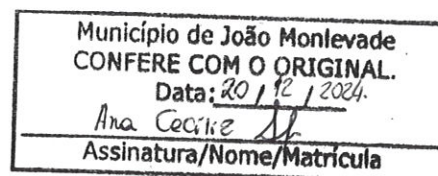
Creditado

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 CREDITO EM CONTA
Número documento 120.503
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F26A4F9F18605BD7

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 05/12/2024 13:36:54
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 05/12/2024 14:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA.



VALENET

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subst. Sala 01,
Centro, Itabira - MG. CEP 35900-009ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE
JOÃO MONLEVADE - ASSUME - JM
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA
REPÚBLICA
JOÃO MONLEVADE - MG - 35930-092Código cliente: 148501
Contrato: 154.699
Nosso número: 24647227-3Emissão: 20/10/2024
Fatura: 24.647.227VENCIMENTO
18/11/2024TOTAL
R\$ 120,83**RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET 15/10/2024 a 14/11/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	99,90 99,90 -31,45 31,45
 VALENET FIXO 15/09/2024 a 14/10/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM	20,93 20,93

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**Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/10/2024

Ana Cezar

Assinatura/Nome/Matrícula

**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.CLIENTE
ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DECÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
1546993VENCIMENTO
18/11/2024VALOR A PAGAR
R\$ 120,83Pague 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

84610000001-3 20830469202-2 41118000246-0 47227154699-7

**VALENET**

(31) 3840-7100

106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 08/11/2024

Pagamento de outros convênios

23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.13
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.812-X
EFETUADO POR: ADRIANA APARECIDA FERRE

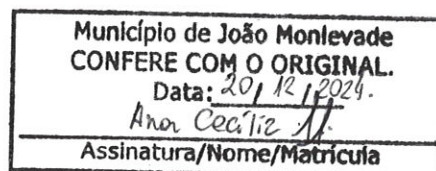
=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 84610000001-3 20830469202-2
41118000246-0 47227154699-7
Data do pagamento 10/12/2024
Valor Total 120,83
=====

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB:
B.5EF.AB0.2EB.64A.4D9

Assinada por	JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA	10/12/2024 14:58:25
	JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA	10/12/2024 15:02:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.





C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
Fones: 0800 026 0115 e 3851-6288 - www.daejoaomontelevade.com.br
contas@daejoaomontelevade.com.br / secretaria@daejoaomontelevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

24

*Millonária: sorteios quartas e sábados!

306-864305833-3
01/NOV/2024 HORA DF 11:37:16
LOT. 11.001693-9 TERM 025806
LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE
AG, VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DAE JOAO MONLEVADE - MG
VALOR DO PAGAMENTO: 148,75
82650000011 487504182022
41120000007 072610202417

306-864305833-3

1ª VIA

ASSOC. DOS USUARIOS DO SERV DE S. MENTA		MÊS/ANO: 10/2024	
RUA RODRIGUES ALVES, 395		NR. GUIA:	
35930-092, REPUBLICA JOAO MONLEVADE-MG		00726102024-7	
ROTA: 2-3-1875 DEBITO AUTOMATICO:007260		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO:726-0 ID.ELETR.:003726002		1-COM;	
DESCRICAO		VALOR	
TARIFA AGUA		114,42	
TARIFA ESGOTO		34,33	
DATA LEITURA ANTERIOR 02/09/2024			
DATA LEITURA ATUAL 01/10/2024			
VENCIMENTO 20/11/2024			
VALOR A PAGAR R\$ 148,75			
LEITURA ANTERIOR m3		LEITURA ATUAL m3	
552		552	
CONSUMO m3		DIAS CONSUMO	
18		29	
MEDIA		14 m3	
NR DO HIDROMETRO A15N096735		PREVISAO PROXIMA LEITURA 01/11/2024	
DATA DE INSTALACAO 29/08/2015		Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura 02/00726102024-7 01/10/2024	
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL			
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES			
PERIODO DA ANALISE: 01/09/2024 a 30/09/2024			
QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE			
Localidade: 1 2 3 4 5 6			
09/2024 69 17 32 0,53 ETA PACAS 0,3 6,8 <10 0,78			
08/2024 0 11 31 0,35 DISTRITO INDUST 0,7 6,4 <10			
07/2024 69 15 28 0,54 ALTO DO NOVA MO 0,26 0,53 6,7 <10			
06/2024 69 7 32 0,22 ALTO PLANALTO 0,25 0,53 6,9 <10			
05/2024 69 15 31 0,48 SANTO HIPOLITO 0,27 0,66 6,6 <10			
04/2024 0 9 31 0,29 BELGO/ETA PACAS 0,8 0,46 6,8 <10			
03/2024 0 10 29 0,34 EGITO 0,24 0,5 7,1 <10			
02/2024 69 13 30 0,43 TAP1 419 419 127 324 419 300			
01/2024 69 4 32 0,13 TAR2 480 480 130 381 480 350			
12/2023 0 8 29 0,28 TAPP3 0 0 0 0 0 0			
11/2023 69 5 31 0,16			
10/2023 30 8 31 0,26			
1-Turbidez(UT) 6-Fluoreto(mg/L)			
2-Cloro residual livre (mg/L) TAP1-Tot. de analise prevista por mes			
3-Coliformes totais (col/100ml) TAR2-Tot. de analise realizada por mes			
4-pH TAPP3-Tot. de analise fora dos padroes			
5-Cor aparente (uH)			
Auto. quia Municipal imune de IRRF conforme Constituicao da Republica - art 150, inciso VI, paragrafo 2 - INRFB N1234, capitulo III, art 4, anexo XV			
E DEVER DO USUARIO A CONSERVACAO, MANUTENCAO E A SEGURANCA DAS INSTALACOES INTERNAS DA UNIDADE USUARIA, SITUADAS APOS A ENTREGA DA AGUA (ART.15)			

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/10/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-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 120.505
Valor 148,75
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 13B238E964B1A842

Assinada por	JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA	05/12/2024 13:39:28
	JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA	05/12/2024 14:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA.

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/12/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Comercial Fraga Ltda	Lanches	NF	59390	11/12/2024	1344,24	12/12/2024
2)	Soft Monlevade Ltda	Refil de filtro	NF	1509	10/12/2024	120,00	12/12/2024
3)							
4)							
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 1.464,24

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Bráulio Marcio 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-

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO
MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LEITE INTEGRAL 1 L	72 Und	4,25	306,00
2	Bolo (8 Kg)	15 und	22,90	183,20
3	Manteiga Suaçuí 500grs	20 und	19,99	399,80
4	Café 3 corações	10 und	23,99	239,90
5	Biscoito polvilho	3 kg	35,90	107,70
6	Suco vilma 240 grs	30 und	2,99	89,70
7	Milho de pipoca	6 ptes	2,99	17,94
				1.344,24

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA comercialfraga@yaho.com.br

TELEFONE 3850.5261

CARIMBO CNPJ

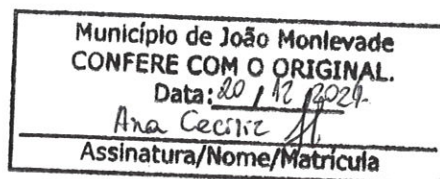
JOÃO MONLEVADE 05/12/24

VALIDADE DA PROPOSTA 05/01/25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

[Assinatura]

COMERCIAL FRAGA LTDA
CNPJ: 71.216 113/0001-77



[Assinatura]

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

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO
MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LEITE INTEGRAL 1 L	72 Und	3,99	287,28
2	Bolo	15 und	29,90 Kg	224,25
3	Manteiga Suaçuí 500grs	20 und	20,99	419,80
4	Café 3 corações	10 und	23,99	239,90
5	Biscoito polvilho	3 kg	69,90	209,70
6	Suco vilma 240 grs	30 und	2,99	89,70
7	Milho de pipoca	6 ptes	3,49	20,94
				1491,57

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA Org. Cereais Monlevade

TELEFONE 311 9619-8312

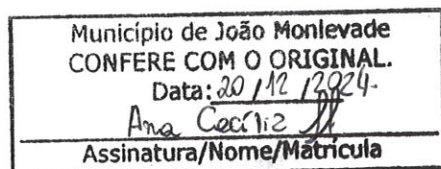
CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 05, 12, 24

VALIDADE DA PROPOSTA 15, 12, 24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Pixilo Todor



18.107.045/0002-06

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bicalho, 340
Carneirinhos - CEP 35.930-478
João Monlevade - MG

[Handwritten signature]

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

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO
MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LEITE INTEGRAL 1 L	72 Und	4,29	308,88
2	Bolo (8kg)	15 und	22,99	344,85
3	Manteiga Suaçuí 500grs	20 und	21,99	439,80
4	Café 3 corações	10 und	24,99	249,90
5	Biscoito polvilho	3 kg	35,99	107,97
6	Suco vilma 240 grs	30 und	3,49	104,70
7	Milho de pipoca	6 ptes	3,19	19,14
				1.575,24

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA comercialloanda@yahoo.com.br

TELEFONE 3854-5284

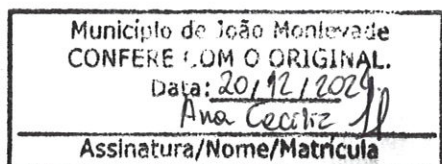
CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 05/12/24

VALIDADE DA PROPOSTA 05/01/25

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

X João Henrique de Siqueira Lemos



[Handwritten signature]

COMERCIAL FRAGA LTDA
**COMERCIAL FRAGA LTDA**
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste
Joao Monlevade - MG
CÉP: 35931102 Fone (31) 3852-5292
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
0 - ENTRADA
Nº: 59390
SÉRIE: 1
Pag.: 1 de 1

Controle do Fisco

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
71216113000177

PROTOCOLO:
131246358112280 - 11/12/2024 17:01:02-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31241271216113000177550010000593901041068414

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASS DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE

CNPJ / CPF
05783206000159

DATA DE EMISSÃO
11/12/2024

ENDEREÇO
RUA RODRIGUES ALVES - 000395

BAIRRO/DISTRITO
REPUBLICA

CEP
35931092

DATA DE SAÍDA
11/12/2024

MUNICÍPIO
JOAO MONLEVADE

FONE/FAX
3138505663

UF
MG

INDICADOR IE
9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:01:00

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	11/12/2024	1344,24							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS
638,44

VALOR ICMS
82,06

BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO
0,00

TOTAL DO PIS
6,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.344,24

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DA COFINS
30,27

VALOR TOTAL DA NOTA
1.344,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
9 - Sem frete

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPECIE
Nao informada

MARCA
Nao informada

NUMERAÇÃO
0000000000

PESO BRUTO
18,000

PESO LIQUIDO
0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26154 - BISCOITO DE POLVILHO FRAGA KG	19059090	000	5102	KG	3,0000	35,90	0,00	107,70	107,70	12,92	0,00	12,00	0,00
971157 - BOLO LEITE NINHO FRAGA KG	19059090	000	5102	KG	8,0000	22,90	0,00	183,20	183,20	32,98	0,00	18,00	0,00
137829 - CAFE TRES CORACOES 500G	09012100	000	5102	PC	10,0000	23,99	0,00	239,90	239,90	16,79	0,00	7,00	0,00
599177 - LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L	04012010	040	5102	UN	72,0000	4,25	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261418 - MANTEIGA SUACUI 500G	04051000	060	5405	UN	20,0000	19,99	0,00	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160636 - MILHO DE PIPOCA ANCHIETA 500G	10059010	000	5102	PC	6,0000	2,99	0,00	17,94	17,94	3,23	0,00	18,00	0,00
158640 - REFresco VILMA ABACAXI 240GRS	21069010	000	5102	UN	10,0000	2,99	0,00	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00
158602 - REFresco VILMA LARANJA 240GRS	21069010	000	5102	UN	10,0000	2,99	0,00	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00
158732 - REFresco VILMA MANGA 240GRS	21069010	000	5102	UN	10,0000	2,99	0,00	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
12,00%- 107,70 12,92 18,00%- 290,84 52,35 7,00%- 239,90 16,79 Item ST- 399,80 Item ICMS- 306,00 - Trib aprox R\$: 180,77 Federal e 225,37 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AQUEL
Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matricula



Transações pendentes (versão antiga)

31

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J. MONLEVAD

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 166022
CNPJ 71.216.113/0001-77
Nome favorecido COMERCIAL FRAGA LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 121.201
Valor 1.344,24
Destinação 0
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5E52DA7554E32C12

Assinada por JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA
JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA

12/12/2024 09:04:55

12/12/2024 09:08:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: / /

Assinatura/Nome/Matrícula

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

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO
MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refil Original Everest	1 U N	R\$ 120,00	R\$ 120,00

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA vendas@softmonlevade.com.br

TELEFONE 3852 - 5669 - 98833 - 5669

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 11/11/24

VALIDADE DA PROPOSTA 30/11/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA Adriano A. Bellino

16 530 026 / 0002 -62

SOFT MONLEVADE LTDA.

AV. GENTIL BICALHO, Nº 328 - LOJA 02

CARNEIRINHOS CEP 35930-478

JOÃO MONLEVADE MG

Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>20/12/2024</u> <u>Ana Cecília</u> Assinatura/Nome/Matrícula
--

Handwritten signature

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

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO
MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refil Original Everest	1 U N	130,00	130,00

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA fernonsabino-sejt@hotmail.com

TELEFONE 3851-3761

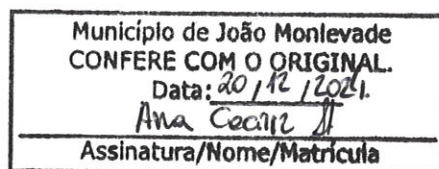
CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 11/11/2024

VALIDADE DA PROPOSTA 21/11/2024

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Deiano Fernandes M. Donio



07 329 200 / 0001 - 31

JÉRSO DA CONCEIÇÃO SABINO - ME

AV. WILSON ALVARENGA, Nº 815
CARNEIRINHOS - CEP 35930-001
JOÃO MONLEVADE - MG

[Handwritten signature]

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

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO
MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refil Original Everest	1 U N	125,00	125,00

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA: administracao@softmonlevade.com.br

TELEFONE: 31 989665669

JOÃO MONLEVADE 11/11/2024

VALIDADE DA PROPOSTA 30/11/2024

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA



18.530.026 / 0001 - 811

SOFT MONLEVADE LTDA

RUA JUBÉ SILVEIRO, Nº 206 - LOJA

PAINEIRAS - CEP 38031-181

JOÃO MONLEVADE MG

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/12/2024.

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula



RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE



SOFT MONLEVADE LTDA

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

3124 1216 5300 2600 0262 5500 1000 0015 0916 1261 0062

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

AVENIDA GENTIL BICALHO, 326 - LOJA 02

JOAO MONLEVADE MG
35930-478 (031) 3852-5669

XML disponível até 01/01/2030 em
https://dfe.mixsi.com.br

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº: 000.001.509
Série: 1
Folha: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DE MERCADORIA RECEBIDA POR TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

131246355526720 - 10/12/2024 17:43:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

0019984800156

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ/CPF:

16.530.026/0002-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:

05.783.206/0001-59

DATA DA EMISSÃO:

10/12/2024

ENDEREÇO:

AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395

BAIRRO/DISTRITO:

REPÚBLICA

CEP:

35930-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

10/12/2024

MUNICÍPIO:

JOÃO MONLEVADE

FONE/FAX:

0

UF:

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

17:42:00

FATURA/DUPPLICATA:

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	120,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE

FRETE POR CONTA:

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT:

PLACA VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

000.000.000-00

ENDEREÇO:

AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395

MUNICÍPIO:

JOÃO MONLEVADE

UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MG 0019984800156

QUANTIDADE:

0

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO:

0,00

PESO LÍQUIDO:

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
371	REFIL ORIGINAL EVEREST	84212100	0102	5102	PC	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/12/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

DADOS DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

0,00

VALOR DO ISSQN:

0,00

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO DA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI,TRIB. APROX. R\$ 5,04 FEDERAL E R\$ 21,60 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 02C353. VENDA 20623 VENDEDOR VITORIA TRANSFERENCIADEPOSITO EM CONTA SICCOB AG. 4108 C.C 195243 COM FATURAMENTO PARA O DIA 18/12/2024 R\$120,00.

RESERVADO AO FISCO:

[Assinatura]

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

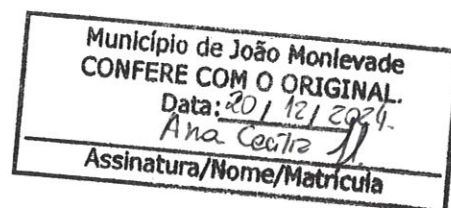
Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 195243
CNPJ 16.530.026/0002-62
Nome favorecido SOFT MONLEVADE LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 121.202
Valor 120,00
Destinação 0
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A7032D1D3667D5AA

Assinada por JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 12/12/2024 09:06:20
JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 12/12/2024 09:08:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.



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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

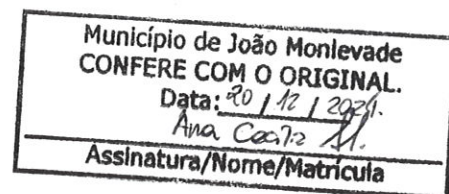
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Raquel A.dos Santos	Monitoria	NF	9	08/11/2024	1.134,00	05/12/2024
2)	Regina A.dos S.M.Fraga	Monitoria	NF	5	08/11/2024	1.863,00	05/12/2024
3)	Maria de L.Paula	Faxina	NF	2587	21/11/2024	400,00	05/12/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 3.397,00

João Monlevade, 12 de dezembro de 2024

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

Maria Gorete da Silva
Maria Gorete da Silva

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



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

RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

MONITORA: RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01/10/2024	07:59 às 11:01 hs	13:01 às 16:07 hs	Raquel Aparecida dos Santos
02/10/2024	7:48 as 11:03 hs	13:07 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
07/10/2024	07:54 às 11:10 hs	13:08 às 16:00 hs	Raquel Aparecida dos Santos
08/10/2024	07: 59 às 11:01hs	13:05 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
09/10/2024	07:51 às 11:10 hs	13:05 às 16:00 hs	Raquel Aparecida dos Santos
14/10/2024	07:56 às 11:10 hs	13:02 às 16:07 hs	Raquel Aparecida dos Santos
15/10/2024	07:55 às 11:00 hs	13:05 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos
16/10/2024	08:03 às 11:02 hs	13:05 às 16:04 hs	Raquel Aparecida dos Santos
21/10/2024	07:57 às 11:16 hs	13:03 às 16:05 hs	Raquel Aparecida dos Santos
22/10/2024	07:56 às 11:04 hs	12:58 às 16:08 hs	Raquel Aparecida dos Santos
23/10/2024	07:53às 11:01 hs	12:52 às 16:03 hs	Raquel Aparecida dos Santos

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

João

28/10/2024	07:51 às 11:05 hs	13:08 às 16:00 hs	Raquel Aparecida dos Santos
29/10/2024	07:59 às 11:09 hs	13:03 às 16:02 hs	Raquel Aparecida dos Santos
30/10/2024	07:49 às 11:02 hs	13:05 às 16:08 hs	Raquel Aparecida dos Santos

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

Adriana Aparecida Ferreira
ADRIANA APARECIDA FERREIRA

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

Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 20/12/2024. Ana Cecília Assinatura/Nome/Matrícula

Chave de Acesso da NFS-e

3136207224028236500017000000000000924114929723324

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

08/11/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/11/2024 13:26:03

Número da DPS

9

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

08/11/2024 13:26:03



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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

João Monlevade - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

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\$ 1.134,00

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\$ 1.134,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.134,00

OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 04/2022

08/11/2024

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete da Silva

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/11/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matricula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-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 120.502
Valor 1.134,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6AD827B5D7C0CF89

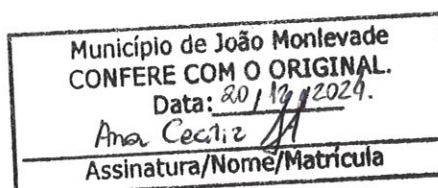
Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

05/12/2024 13:36:16

05/12/2024 14:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA.



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

RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

MONITORA: REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01/10/2024	07:55 às 11:01hs	13:07 às 16:07hs	Regina Aparecida Santos Martins Fraga
02/10/2024	7:48 as 11:04 hs	13:01 às 16:05hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
03/10/2024	07:57 às 11:10hs	13:08 às 16:00hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
04/10/2024	08:05 às 11:01hs	13:05 às 16:02hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
07/10/2024	07:53às 11:10hs	13:05 às 16:00hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
08/10/2024	07:50 às 11:05hs	13:02 às 16:07hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
09/10/2024	07:52 às 11:00hs	13:05 às 16:03hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
10/10/2024	07:42 às 11:02hs	13:05 às 16:04hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
11/10/2024	07:54 às 11:08hs	13:03 às 16:05hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
14/10/2024	07:55às 11:04hs	12:58 às 16:08hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
15/10/2024	07:41às 11:01hs	12:52 às 16:03hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
16/10/2024	07:45 às 11:05hs	13:08 às 16:00hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga
17/10/2024	07:58às 11:03hs	13:10 às 16:02hs	Regina Ap. Santos Martins Fraga

[Handwritten signature]

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 20/12/2024
 Ana Caci: 2
 Assinatura/Nome/Matrícula

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 20/12/2024
 Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matrícula

18/10/2024	07:49 às 11:06hs	13:05 às 16:08hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
21/10/2024	07:59 às 11:00hs	13:02 às 16:01hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
22/10/2024	07:55 às 11:02hs	13:03 às 16:02hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
23/10/2024	07:52 às 11:02hs	13:08 às 16:06hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
24/10/2024	07:54 às 11:16hs	13:05 às 16:03hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
25/10/2024	07:57 às 11:06hs	12:56 às 16:10hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
28/10/2024	07:53 às 11:002hs	12:52 às 16:09hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
29/10/2024	08:06 às 11:04 hs	13:01 às 16:03 hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
30/10/2024	07:57 às 11:03 hs	12:58 às 16:01 hs	Regina Ap. Santos Martins Froga
31/10/2024	07:52 às 11:13 hs	12: 53 às 16:04 hs	Regina Ap. Santos Martins Froga

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

Adriana Aparecida Ferreira
 ADRIANA APARECIDA FERREIRA

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

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225: 75362500011600000000000524110316919295Número da NFS-e
5Competência da NFS-e
08/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
08/11/2024 09:25:15Número da DPS
5Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
08/11/2024 09:25:15A 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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	55.753.625/0001-16	-	(31) 8844-6376
Nome / Nome Empresarial	55.753.625 REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA	E-mail	REGINA.MARTINSFRAGA@GMAIL.COM
Endereço	TRES, 67, CIDADE NOVA	Município	CEP
		João Monlevade - MG	35931-227
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	05.783.206/0001-59	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE		-	
JOAO MONLEVADÉ			
Endereço		Município	CEP
RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA		João Monlevade - MG	35930-092

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
02.01 - Instrução, treinamento, atação pedagógica e educacion...	-	João Monlevade - MG	-
Descrição do Serviço			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.863,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.863,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.863,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/12/2024.

Ana Caetano

Assinatura/Nome/Matrícula

Termo de Fomento nº 04/2022

08/11/24

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete da Silva



DOC ou TED Eletrônico

15

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 4477036169
CNPJ 55.753.625/0001-16
Nome favorecido 55.753.625 REGINA APARECIDA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.501
Valor 1.863,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 34D4D663CEA1195D

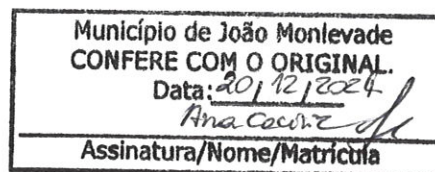
Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

05/12/2024 13:35:14

05/12/2024 14:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA.



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	21/11/2024 13:16 Emitido Por : CLEIDE APARECIDA FERREIRA	
Nota Fiscal Avulsa 2587/2024		
Data de Emissão 21/11/2024 13:16	Período de Competência 11/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 29dc606c
PRESTADOR		
Razão Social MARIA DE LOURDES PAULA	CPF/CNPJ 764.597.646-20	
Inscrição Municipal 5650	Fone/Fax	Simples Nacional Não
E-mail		
Endereço Rua - BELO HORIZONTE - Nº 17 - Baú - João Monlevade 35930-328 - MG		
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	E-mail
Endereço Avenida RODRIGUES ALVES, 395 - República - João Monlevade - MG 35930092		
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
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (FAXINA)	1,00	400,00	160,00	240,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 400,00		R\$ 160,00	R\$ 240,00	5.00%	R\$ 20,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 400,00	R\$ 400,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

Termo de Fomento nº 04/2022
OUTRAS INFORMAÇÕES 24
Maria Gorete da Silva
Maria Gorete da Silva

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 698025732
CPF 764.597.646-20
Nome favorecido MARIA DE LOURDES PAULA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.506
Valor 400,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6B0D97AFC22F0E8F

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA

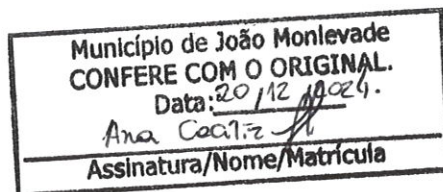
05/12/2024 13:45:41

JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

05/12/2024 14:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA.



**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**

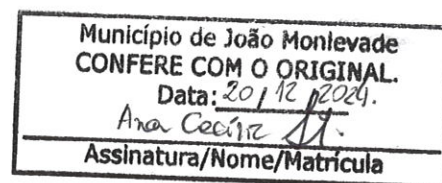
D E C L A R A Ç ã O

Maria Gorete da Silva, Vice-Presidente do (a) **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, inscrita no CPF sob o nº 628.084.436-68, 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 04/2022.

João Monlevade, 12 de dezembro de 2024

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete da Silva



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

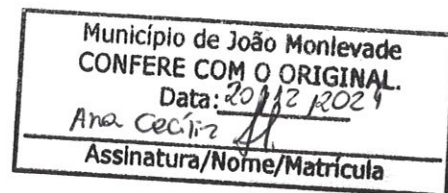
**ANEXO V
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA
SOCIEDADE CIVIL**

DECLARAÇÃO

MARIA GORETE DA SILVA, Vice-Presidente do (a) ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME, inscrito no CPF sob o nº 628.084.436-68, 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, 12 de dezembro de 2024


Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
~~Bráulio Márcio Carneiro~~
CRC/MG 48.410




Maria Gorete da Silva

**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.

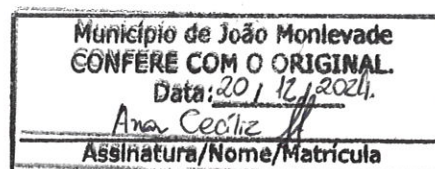
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 07/11/2024 as 13:20:31.

Válido até: 05/02/2025.

Código de Controle: 931323.

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



[Handwritten signature]

Orçamento

Objetivo:
Saúde Mental.

Associação dos Usuários do Serviço de

Nome do fornecedor/prestador de serviço:

M^{te} de Lourdes P 21/2, residente na Rua/Av. R. Belo Horizonte 17

CNPJ: 35.348.519/0001-30

Data: 16/10/24

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: R\$ 100,00

Atenciosamente,

Maria de Lourdes P 21/2

Handwritten signature

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/10/24

Handwritten signature

Assinatura/Nome/Matrícula

Handwritten signature

Orçamento

Objetivo: Serviços Gerais Associação dos Usuários do Serviço de
Saúde Mental.

Nome do fornecedor/prestador de serviço:

Amanda Mara, residente na Rua/Av. Belo Horizonte

CNPJ: 094.446.226.63

Data: 05/10/24

Validade da proposta :60dias.

Valor : R\$ 120,00

Atenciosamente,

Amanda Mara de Deus.

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 20/12/24

Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Orçamento

Objetivo: Serviços Gerais Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental.

Nome do fornecedor/prestador de serviço:

Elieny Elioi, residente na Rua/Av. Brasília.

CNPJ: 12855129664

Data: 07/0/24

Validade da proposta :60dias.

Valor : R\$ 140,00

Atenciosamente,

Elieny Elioi

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data 30/12/24

Assinatura/Nome/Matrícula

Assinatura



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 7ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO AO TF 04-2022**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

6 de janeiro de 2025 às

09:36

Para: Associação de Saúde Mental de João Monlevade <assumejm@outlook.com>, "cc: ContabilidadePrecisa" <braulio@contabilidadeprecisa.com>, gloria borges <glorinhaborjes@yahoo.com.br>, saude@pmjm.mg.gov.br, SESAMO CAPS II <sesamojm@gmail.com>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Bom dia!!

Após a análise da prestação de contas da 7ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022, entregue em 20/12/2024, destacamos as pendências que precisam ser regularizadas para garantir a conformidade e a transparência do processo. A seguir, relacionamos as pendências, que exigem providências imediatas e ajustes para o devido aprimoramento da prestação de contas:

- **Página 07 - Relatório fotográfico:** É imprescindível a inclusão de fotos comprobatórias que evidenciem as ações descritas. As imagens devem ser fornecidas para documentar adequadamente a aquisição de lanches, a execução dos serviços de faxina, a compra de refil Soft e a realização das oficinas, incluindo registros das monitoras ofertando as atividades. Essas evidências visam garantir a veracidade das informações prestadas e assegurar que os recursos foram aplicados conforme previsto no Termo de Fomento.

OBSERVAÇÕES:

1) As páginas subsequentes à análise do processo deverão ser entregues sem paginação pela OSC para complementação e continuidade do processo. Sendo assim, fica esclarecido que não substituímos documentos dentro de um processo de prestação de contas, e sim, acrescentamos as demais páginas.

Prazo para entrega da documentação: 08/01/2025, até às 10h, impreterivelmente.

IMPORTANTE: A 8ª parcela para pagamento das despesas de novembro/2024 já foi depositada e a 9ª parcela para pagamento das despesas de dezembro/2024 também já se encontra depositada na conta bancária da OSC. Sendo assim, a prestação desses 2 meses deverá ocorrer até dia 15 de janeiro/2025, **IMPRETERIVELMENTE.**

Atenciosamente

Cássia Ottoni.

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

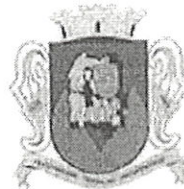
Endereço: Casa da Cidadania

Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte

João Monlevade - MG

Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp

Website: www.pmjm.mg.gov.br



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



**PORTARIA Nº 216/2025
DE 16 DE JANEIRO 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 APARECIDA DE OLIVEIRA BRAZ
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos na data de 02 de Janeiro de 2025.

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.



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 04/2022	
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024	
Vigência do 1º Termo Aditivo: 02/05/2023 a 31/03/2024	
Vigência do 2º Termo Aditivo: 01/04/2024 a 31/12/2024	
Valor Inicial da parceria: R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais)	
Valor do 1º Termo Aditivo: Acréscimo de R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais)	
Valor do 2º Termo Aditivo: Acréscimo de R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais)	
Valor global da parceria: R\$ 191.500,00 (cento e noventa e um mil e quinhentos reais)	
Prestação de contas: referente à 7ª parcela do 2º Termo Aditivo no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 04/12/2024.	

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar 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 DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Outubro/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS	☒ parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS	As metas definidas foram alcançadas no período em análise.



DA PARCERIA	
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[X] Satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Sem observações.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html ● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de outubro, 14 (quatorze) usuários compareceram na sede da OSC para realização de atividades de artesanato.
ANÁLISE QUALITATIVA	O Espaço Convivência oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários e as oficinas artesanais garantem melhor convivência familiar e social ao público alvo.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução do objeto da parceria e esclarecimentos sobre documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social [x] Saúde
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ASSUME executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.



João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Silva

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025

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

A OSC não enviou o relatório fotográfico evidenciando as ações descritas no período em análise, orientamos que essas evidências visam garantir a veracidade das informações prestadas pela OSC no processo de prestação de contas da parceria.

Pauliana C. N. dos S. Silva

Renata A. de O. Braz

Flávio C. P. Machado

José Silvério dos Santos

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação - MROSC - Portaria 216/2025, de 16/01/2025



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

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **7ª parcela** do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e a Associação de Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade – ASSUME.

O cumprimento das metas e a execução financeira foram condizentes com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

Também foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 13.966, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria 216/2025, de 16 de janeiro de 2025.

Recomendamos que o Serviço de Saúde Mental do Município assuma a administração do “ESPAÇO CONVIVÊNCIA” / Centro de Convivência e Cultura, tendo em vista que a OSC apresenta grande dificuldade em gerir o recurso público. Observamos pouco envolvimento dos usuários do serviço de saúde mental nas atividades de terapia ocupacional, propostas para o “ESPAÇO CONVIVÊNCIA” / Centro de Convivência e Cultura, o que compromete o objeto desta parceria que é a oferta de atividades criativas e diferenciadas, relacionadas à cultura, sendo as oficinas seu elemento organizador.

Cabe salientar que Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe:

“Art. 63. A prestação de contas deverá ser feita observando-se as regras previstas nesta Lei, além de prazos e normas de elaboração constantes do instrumento de parceria e do plano de trabalho.”

E, ainda:

Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da



parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **SÉTIMA PARCELA** do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022.

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 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 64 folhas, incluindo esta, referente à **7ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022**, cujo objeto é *possibilitar 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* 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, 10 de fevereiro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

Setor de Parcerias – MROSC – Mat. 13996



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - 7ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 7ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 21 de fevereiro de 2025.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde