**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO**

**TERMO DE FOMENTO Nº 08/2025**

**Órgão Responsável:** Secretaria Municipal de Saúde

**OSC: ASSUME - ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - CNPJ nº 05.783.206/0001-59**

**Objeto:** 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.

**Vigência: 05 (cinco) meses a partir da sua assinatura produzindo efeitos jurídicos após a publicação do respectivo extrato no meio oficial de publicidade da administração pública.**

**Valor Global:** R$ 30.000,00 (trinta mil reais), repassados em 05 (cinco) parcelas mensais de R$ 6.000,00 (seis mil reais).

**Dotação Orçamentária:** 02015001.1030210032.103 – 33.50.43.00 – FONTE 15000001002 – FICHA 470 e as que vierem a substituir e as que vierem a substituir.

**João Monlevade, 28 de fevereiro de 2025.**

**RAQUEL DE SOUZA PAIVA DRUMOND**

Secretária Municipal de Saúde

**Laércio José Ribeiro**

Prefeito Municipal