

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

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 005/2024

João Monlevade, 27 de maio de 2024

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – Parcela 25

Prezada Sr<sup>a</sup>,

Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. 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: 03/06/24 Responsável: Silva

09h14min.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>03/06/24</u> <u>Silva 10994</u> Assinatura/Nome/Matrícula
---

Assinatura/Nome/Matrícula _____ Data: _____ CONFERE COM O ORIGINAL. Prefeitura Municipal de João Monlevade
--

**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	04/2024
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO (x ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 25 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 10/05/2024-R\$ 6.000,00

Prereitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matricula: *Silvan 10294*

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

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

**1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:**

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

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

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

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

**2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS**

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

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

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( x )sim ( ) não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Manutenção do Espaço Convivência	10	22		
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	22		

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 03.06.24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: Silvio 10994

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

LISTA DE FREQUÊNCIA  
CCC - " ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA "

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

FONE: (31) 3850.5653

E.MAIL: assumejm@outlook.com

MÊS: Abril 2024



NOME

ASSINATURA

ADRIANA APARECIDA FERREIRA

ALESSANDRA TORRES FERREIRA

ANA MARIA DE SOUZA

DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE

ELIZIARIA LIVIA DIAS MITÊRIO

DOMINGOS SÁVIO DA SILVA

FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS

GEORGES COUGIOUROUÇAS JÚNIOR

GERALDA MARIA VIEIRA

MARIA APARECIDA MIRANDA

HILDELGARDES MARIA DE JESUS

JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA

ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA

MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO

NATÁLIA ALINE DE AROQUINO DOMINGUES

MARLENE MARIA DOS SANTOS

ROSELINDO JOSÉ DE MOURA

JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA

VALDELINO SALES SANTOS

DIMAS TOMAS VILA FILHO

LUDEMILLA CRISTINA DE ASSIS BORGES

RODINEY APARECIDA NUNES

MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE

Adriana Aparecida Ferreira

Domingos Sávio da Silva

Georges Cougiourouças Júnior

Manuela Geralda dos Santos Tolentino

Roselindo José de Moura

Maria da Conceição Lage

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten initials/signature

MARIA NAZÁRIA DA SILVA

MARUZA CELESTÉ RIBEIRO

GERALDO MAGELA DOS SANTOS

ROSELI DE JESUS MENDES

ROSELI GORETTI DE SOUZA MORAIS

FRANCELE MARIA DA LUZ APARECIDA DO CARMO

FABRÍCIO LAURENCE BOTELHO

MARIA DAS GRAÇAS FELIPE DE JESUS

ERIANE BORGES DE SOUZA

EMÍLIA ROSA DE FREITAS

APARECIDA FERNANDES DE OLIVEIRA DA CRUZ

CINTIA CASILHAS VASCO

Roberto Geraldo Andrade

ELIZIARIA LIVIA DIAS MITÊRIO

*Lucimélia Ferreira da Silva*

*Edvânia Geralda*

*Lucimélia Geralda Mesquita*

*Reginilda dos Reis Ferreira*

*Reginilda dos Reis Ferreira*

*Lucimélia Ferreira da Silva*

*Edvânia Geralda Mesquita*

*Reginilda dos Reis Ferreira*

*Roseli Goretti de Souza Moraes*

*Francele Maria da Luz Aparecida do Carmo*

*Fabrizio Laurence Botelho*

*Eriane Borges de Souza*

*Cintia Casilhas Vasco*

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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Manutenção do Espaço Convivência	Pagamento do Aluguel e IPTU da sede do espaço convivência Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação) Limpeza da Sede Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência	04/2024	04/2024
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	04/2024	04/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 03/06/24  
 [Assinatura] 40994  
 Assinatura/Nome/Matrícula

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

[Assinatura]

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

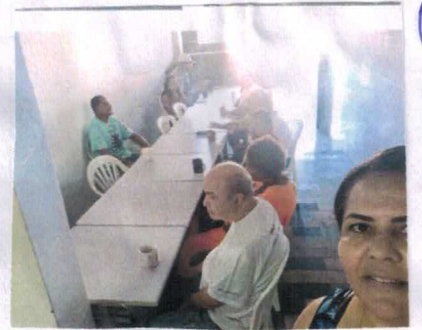
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE  
MATERIAL PERMANENTE

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
30/04/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA	OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

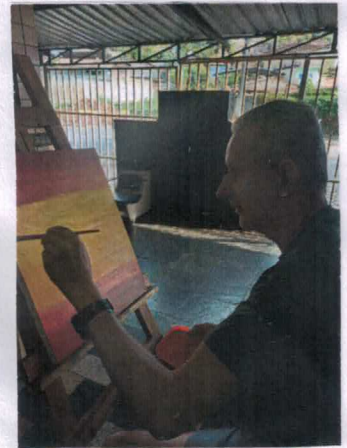


Bráulio Márcio Carneiro  
Téc. em Contabilidade  
CRC/MG 48.410  
CPF: 764.778.606-78

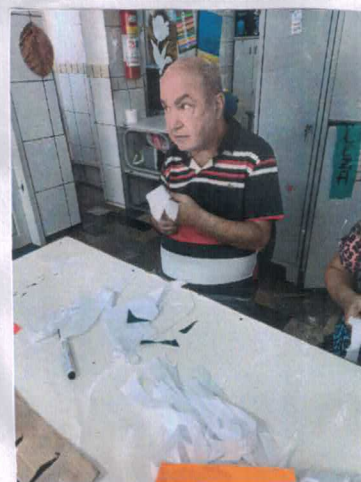
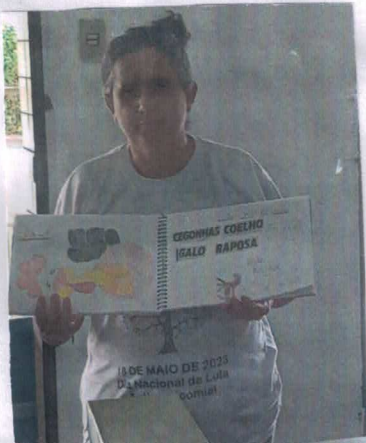




8







1203

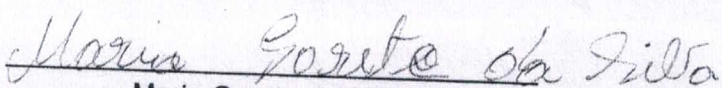
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO  
MONLEVADE – ASSUME

<p>DATA/ LOCALIZAÇÃO 27/04/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA</p>	<p>SERVIÇOS DE FAXINA</p>
--	---------------------------

João Monlevade, 29 de maio de 2024

Bráulio Márcio Carneiro  
CPF 764.778.606-78

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

  
Maria Gorete da Silva



MS

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	18/04/2024 A 27/05/2024
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 25 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 10/05/2024-R\$ 6.000,00

*MG*


Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
*Giuliano 10294*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*MG*  
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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/94  
Assinatura/Nome/Matricula

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



Visualizar Pix agrupados

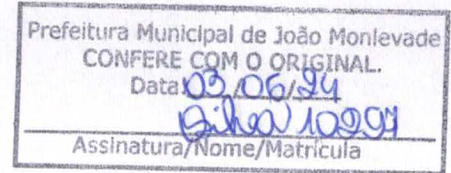


## Consultas - Extrato de conta corrente

G3372711048636341  
27/05/2024 11:07:31

### Cliente - Conta atual

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

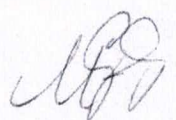


### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			11,06 C
10/05/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 10/05 15:26 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	6.000,00 C =	6.011,06 C
13/05/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	51.301	134,27 D	
13/05/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	51.302	120,83 D	
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 016097291000118 GERALDA APARE	51.303	1.782,00 D	
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 016097291000118 GERALDA APARE	51.304	320,00 D	
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU	51.305	500,00 D	
13/05/2024		0000	13105	438 TED 756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE	51.306	93,70 D	
13/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/05 08:54 FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA G	51.307	1.250,00 D	1.810,26 C
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC	51.501	1.134,00 D	676,26 C
24/05/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	100.002	458,44 C	
24/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1502 018107045000206 ORGANIZACAO D	52.401	458,44 D	676,26 C
27/05/2024		2220	02220	109 Pagamento de Boletto SILVA EXTINTORES LTDA	52.701	100,00 D	
27/05/2024		2220	02220	470 Transferência enviada 27/05 11:06 ORGANIZ DE CEREAIS	553.394.000.002.105	458,44 D	
27/05/2024		0000	00000	999 SALDO			117,82 C
Saldo							117,82 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/06/2024

-----  
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: JC684459 VALDELINO SALES SANTOS.



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 03/06/24  
*Valdelino Sales Santos*  
Assinatura/Nome/Matricula

# ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

## MONLEVADÉ - ASSUMÉ 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 18/04/2024 A 27/05/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 11,06		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
05/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00	05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.098,80
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 558,44
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)		05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
	RENDIMENTOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.236,00
	RECURSOS PROPRIOS			<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.011,06	05/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.893,24
-	-	-		SALDO	R\$ 117,82

- 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.



Prefeitura Municipal de João Monlevadé  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 03/06/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: Bilow 10994

  
**Bráulio Márcio Carneiro**  
 Tec. 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	16	04/05/2024	1.250,00	13/05/2024	
2)	CEMIG	Energia	Fatura	140906406	18/04/2024	134,27	13/05/2024	
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	167	08/05/2024	500,00	13/05/2024	
4)	Valenet	Internet	Fatura	23412107	20/04/2024	120,83	13/05/2024	
5)	DAE	Água	Fatura	007260420240	01/04/2024	93,70	13/05/2024	
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.098,80	

*[Handwritten signature]*

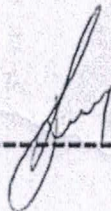
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 08/06/24  
*[Handwritten signature]*  
Assinatura/Nome/Matricula

*[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 cinqüenta reais), em deposito 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 abril de 2024, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG , 04/05/2024



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: Flavia Ana D R GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.25  
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240513114836123885556  
CNPJ DO PAGADOR: 5.783.206/0001-59  
VALOR: R\$1.250,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 13/05/2024 - 08:54:16  
-----

PAGO PARA: Flavia A D R Gomes  
CPF: \*\*\*.460.366-\*\*  
CHAVE PIX: flaviadrmondgomes@hotmail.com  
INSTITUICAO: 01644264 CCLA MEDIO PIRACICABA E CI  
AGENCIA: 4108 - CONTA: 0000000000000676241  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 08:54:17  
=====

DOCUMENTO: 051307  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DDB.64E.33D.386.FC8  
=====

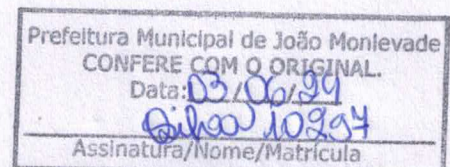
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.  
-----



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

REPÚBLICA  
JOÃO MONLEVADE - MG  
CEP: 35930092

Nº DO CLIENTE:  
**7201882136**

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3003703115		
Outros Serviços		
Anterior	Data de Leitura	Próxima
20/03	18/04	17/05
Modo de Medição		
Tarifa Convencional		



Controle: 32028319910111 Data da impressão: 18/04/2024 10:39:59  
NOTA FISCAL: 140906406 Série: 000 Data de emissão: 18/04/2024

Chave de acesso: 31240406981180000116660001409064062049428880  
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	24879	24998	1	119

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	119	0,95563117	113,68	4,09	113,68	18,00	20,46	0,74906000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				20,59					

Total 134,27 4,09 113,68 20,46 Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
ABR/2024	17/05/2024	R\$ 134,27

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS			
ICMS	113,68	18,00	R\$ 20,46
PASEP	93,22	0,78	R\$ 0,72
COFINS	93,22	9,12	R\$ 8,52

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES	
Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.		
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		
SET/2023	109	3,75	29		
AGO/2023	127	3,84	33		
JUL/2023	106	3,65	29		
JUN/2023	121	3,66	33		
MAI/2023	120	3,87	31		
ABR/2023	118	3,80	31		

MAR/24 Band. Verde - ABR/24 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Anel n° 3.202, de 23/05/2023. 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](http://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



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008079571983	17/05/2024	R\$ 134,27
REFERENTE A	Nº DA INSTALAÇÃO:	
ABR/2024	3003703115	<b>CEMIG</b>

8360000001-5 34270138001-2 14332804211-2 08079571983-2



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matrícula



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372710548162731  
27/05/2024 11:01:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.43  
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 8360000001-5 34270138001-2  
14332804211-2 08079571983-2  
Data do pagamento 13/05/2024  
Valor Total 134,27  
=====

DOCUMENTO: 051301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.B4C.BEA.9CC.365.55E  
=====

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: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 06/06/24  
Silva 10294  
Assinatura/Nome/Matricula

22



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: ea3771982

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027  
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail: .....



Emitido em 08/05/2024 13:47:03

<b>Data Fato Gerador</b> 08/05/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>167</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simples</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 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**

17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS NO PERÍODO DE ABRIL/2024

Termo de Fomento nº 04/2022

08/05/24  
x Maria Gorete da Silva

Maria Gorete da Silva

**OBSERVAÇÃO**

<b>VALOR SERVIÇO (R\$)</b> 500,00	<b>DEDUÇÕES (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</b> 0,00	<b>BASE CÁLCULO (R\$)</b> 500,00	<b>ALÍQUOTA (%)</b> 2,11	<b>ISS (R\$)</b> 10,55
--------------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>INSS (R\$)</b> 0,00	<b>IR (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO CONDICIONAL (R\$)</b> 0,00	<b>OUTRAS RETENÇÕES (R\$)</b> 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b> 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.el.com.br>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matricula

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

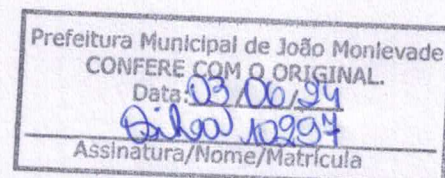
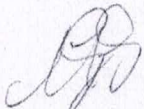
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 21690  
CNPJ 23.118.839/0001-24  
Nome favorecido PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTAB  
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS  
Número documento 51.305  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/05/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9C29231F5589B1E7

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 13/05/2024 08:30:45

JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 13/05/2024 08:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.



**VALENET**

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subs. Sala D1  
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 - 35930-092

Código cliente: 148501

Emissão: 20/04/2024

Contrato: 154.699

Fatura: 23.412.107

Nosso número: 23412107-2

VENCIMENTO  
**15/05/2024**TOTAL  
**R\$ 120,83****RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

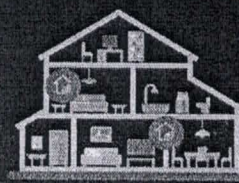
PRODUTO	VALOR
 <b>VALENET INTERNET</b> 15/04/2024 a 14/05/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	<b>99,90</b>  <b>99,90</b> <b>-31,45</b> <b>31,45</b>
 <b>VALENET FIXO</b> 15/03/2024 a 14/04/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	<b>20,93</b>  <b>20,93</b> <b>0,00</b>

**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](http://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.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Silvius 10294  
Assinatura/Nome/Matricula

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  
15/05/2024VALOR 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

8461000001-3 20830469202-2 40515000234-4 12107154699-2

**VALENET**

(31) 3840-7100

106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 25/04/2024



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.53.13  
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.812-X  
EFETUADO POR: LAZARA MARIA DA SILVA

=====  
Convenio VALENET  
Codigo de Barras 8461000001-3 20830469202-2  
40515000234-4 12107154699-2  
Data do pagamento 13/05/2024  
Valor Total 120,83  
=====

DOCUMENTO: 051302  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.305.0DC.A22.40C.838

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 13/05/2024 08:28:00  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 13/05/2024 08:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matricula



ASSOC. DOS USUARIOS DO SERV-DE S. MENTA		MES/ANO: 04/2024					
RUA RODRIGUES ALVES, 395		NR. GUIA:					
35930-092, REPUBLICA JOAO MONLEVADE-MG		00726042024-0					
ROTA: 2-3-1875 DEBITO AUTOMATICO:007260		CATEGORIA/QTDE					
LIGACAO:726-0 ID.ELETR.:003726002		1-COM;					
DESCRICAO		VALOR					
TARIFA AGUA		72,08					
TARIFA ESGOTO		21,62					
DATA LEITURA ANTERIOR		DATA LEITURA ATUAL					
01/03/2024		01/04/2024					
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR					
20/05/2024		R\$ 93,70					
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO				
m3	469 m3	9 m3	31				
MEDIA							
9 m3							
NR DO HIDROMETRO		DATA PROXIMA LEITURA					
A15N096735		02/05/2024					
DATA DE INSTALACAO							
29/08/2015							
Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura							
02/00726042024-0 01/04/2024							
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL							
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES		PERIODO DA ANALISE: 01/04/2024 a 30/04/2024					
MES/ANO	OCOR	CONSUMO	DIAS				
03/2024	0	10	29				
02/2024	69	13	30				
01/2024	69	4	32				
12/2023	0	8	29				
11/2023	69	5	31				
10/2023	30	8	31				
09/2023	0	11	30				
08/2023	69	22	30				
07/2023	0	5	29				
06/2023	30	6	30				
05/2023	0	9	29				
04/2023	69	7	32				
MEDIA							
0,34							
0,43							
0,13							
0,28							
0,16							
0,26							
0,37							
0,73							
0,16							
0,20							
0,31							
0,22							
QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE							
Localidade:							
1 2 3 4 5 6							
ETA PACAS	0,55	1,8	0	6,4	<10	0,71	
DISTRITO INDUST	0,86	1,8	0	6,4	<10	-	
ALTO DO NOVA MO	0,12	0,7	0	6,7	<10	-	
ALTO PLANALTO	0,21	0,9	0	6,9	<10	-	
SANTO HIPOLITO	0,22	0,8	0	6,5	<10	-	
BELGO/ETA PACAS	0,68	0,7	0	6,8	<10	-	
EGITO	0,14	1,0	0	7,1	<10	-	
TAP1	435	435	134	340	435	310	
TAR2	496	496	138	358	496	334	
TAFP3	0	0	0	0	0	0	
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		TAFP3-Tot. de analise fora dos padroes					
5-Cor aparente (uH)							

Autoridade Municipal imune de IRRF conforme Constituicao da Republica - art 150, inciso VI, paragrafo 2 - INRFB N1234, capitulo III, art 4, anexo XV

EH DIREITO DO USUARIO PARCELAR OS DEBITOS, PR EVISTOS NO ARTIGO 23, DE ACORDO COM O ART. 17 4 (RES. CISAB-RC N.33/2017-ART.24)

*[Handwritten signature]*

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

+Milionária: sorteios quartas e sábados!

135-659025186-3

14/MAI/2024 HORA DF 11:52:39

LOT. 11,001693-9 TERM 003531

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE

AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DAE JOAO MONLEVADE - MG

VALOR DO PAGAMENTO: 93,70

826100000007 937004182021

405200000009 072604202415

135-659025186-3

1ª VIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL.

Data 03.06.24

*[Handwritten signature]*

Assinatura/Nome/Matricula

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

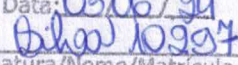
## Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
 Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI  
 Conta corrente (com DV) 620330864  
 CNPJ 05.783.206/0001-59  
 Nome favorecido ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 51.306  
 Valor 93,70  
 Destinação 0  
 Data transferência 13/05/2024  
 "D" - mesmo CNPJ  
 Autenticação SISBB 705A147AAD549437

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 13/05/2024 08:44:55  
 JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 13/05/2024 08:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 03/06/24  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)	Org de Cereais Mde	Lanches	NF	155569	23/05/2024	458,44	24/05/2024
2)	Silva Extintores Ltda	Extintor	NF	4074	24/05/2024	100,00	27/05/2024
3)							
4)							
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 558,44

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 03/06/24  
 Assinatura/Nome/Matricula

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-  
 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	36 UN -	4,49-	161,64
2	PÃO DOCE	03 K -	17,90-	53,70
3	BOLO	8 UN ?	24,90 Kg*	99,60
4	BISCOITO DE POLVILHO	03 K -	27,90-	83,70
5	SUCO VILMA	20 UN -	2,99-	59,80

458,44

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@comercialmonlevade.com.br

TELEFONE (31)996198312

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 20/05/24

VALIDADE DA PROPOSTA 30/05/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA *Priscila Teodoro*

**18.107.045/0002-06**

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

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

*MP*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 02/06/24  
Bilal 10294  
 Assinatura/Nome/Matricula

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	36 UN -	4,69 -	168,84
2	PÃO DOCE	03 K -	12,99 *	38,97
3	BOLO	8 kg <sup>9</sup>	22,90 *	183,20
4	BISCOITO DE POLVILHO	03 K -	34,90 -	104,70
5	SUCO VILMA	20 UN -	2,99 -	59,80

TOTAL:555,51

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 ltda@yaho.com.br

TELEFONE 3850 5261

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 20, 03, 24

VALIDADE DA PROPOSTA     /    /    

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

*[Handwritten Signature]*

COMERCIAL FRAGA LTDA  
CNPJ: 71.216 113/0001-77

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 03/06/24  
*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura/Nome/Matricula

*[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	36 UN -	4,79 -	172,44
2	PÃO DOCE	03 K -	13,99*	41,97
3	BOLO	8 kg <sup>9</sup>	22,99*	183,92
4	BISCOITO DE POLVILHO	03 K -	34,99 -	104,97
5	SUCO VILMA	20 UN -	2,99 -	59,80
			TOTAL:563,10	

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 3850-5284

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 20/05/2024

VALIDADE DA PROPOSTA      /      /     

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA \_\_\_\_\_

*Gabriela Ap. da Oliveira*

11 239 445 / 0001 -45

COMERCIAL LOANDA LTDA

AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 948

B. LOANDA - CEP 35930-340

JOÃO MONLEVADE - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 05/06/24  
Gilvan 10294  
Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<p><b>ORGANIZACAO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA</b></p> <p><b>HIPER COMERCIAL</b></p> <p><b>hipercomercial</b></p> <p>Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS</p> <p>Joao Monlevade - MG</p> <p>CEP: 35930478 Fone (31)3852-4411</p> <p>Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1 - SAIDA 0 - ENTRADA</p> <p>Nº: 155569 Pag.: 1 de 1</p> <p>SÉRIE: 1</p>	<p>Controle do Fisco</p>  <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVES DO ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. 3624067850167	CNPJ 18107045000206	PROTOCOLO: 131245977219536 - 23/05/2024 12:47:31-03:00
Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site			31240518107045000206550010001555691058630703

DESTINATARIO - REMETENTE			
NOMERAÇÃO SOCIAL ASSOC USUARIOS NO SERV.S. MENTAL JM		CNPJ / CPF 05783206000159	DATA DE EMISSÃO 23/05/2024
ENDEREÇO AV RODRIGUES ALVES 395 - 000000 - S N		BAIRRO/DISTRITO REPUBLICA	CEP 35931092
MUNICIPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 3138505663	UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA 12:47:29	

Fatura		NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	22/06/2024	458,44								

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALCULO DO ICMS	296,80	VALOR ICMS	48,38	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	458,44
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	458,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - Por conta do destinatário					
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	000000	0,000	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
53876 - REFRESCO VILMA 240G ABA UN 1,0	21069010	000	5929	UN	5,0000	2,99	0,00	14,95	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
126373 - REFRESCO VILMA 240G GOI UN 1,0	21069010	000	5929	UN	5,0000	2,99	0,00	14,95	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
136419 - REFRESCO VILMA 240G MAN UN 1,0	21069010	000	5929	UN	5,0000	2,99	0,00	14,95	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
141529 - REFRESCO VILMA 240G CAJU UN 1,0	21069010	000	5929	UN	5,0000	2,99	0,00	14,95	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
230506 - PAO DOCE TRADICIONAL KG HIPER KG 1,0	19059090	000	5929	KG	3,0000	17,90	0,00	53,70	53,70	9,66	0,00	18,00	0,00
230865 - BOLO COCO HIPER KG PRE-MISTURA KG 1,0	19059090	000	5929	KG	2,0000	24,90	0,00	49,80	49,80	8,96	0,00	18,00	0,00
230889 - BOLO DE LARANJA HIPER KG PRE-MISTUR 1,0 KG	19059090	000	5929	KG	2,0000	24,90	0,00	49,80	49,80	8,96	0,00	18,00	0,00
260411 - BISC POLVILHO KG HIPER KG 1,0	19059090	000	5929	KG	3,0000	27,90	0,00	83,70	83,70	10,04	0,00	12,00	0,00
997095 - LEITE UHT UAI TP 1L INT UN 1,0	04012010	040	5929	UN	36,0000	4,49	0,00	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

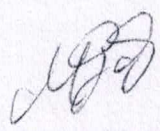
Prefeitura Municipal de João Monlevade

**CONFERE COM O ORIGINAL.**

Data: 03/06/24

*Silvia Regina*

Assinatura/Nome/Matricula



<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>12,00% - 83,70 10,04 18,00% - 213,10 38,34 Isentos - 161,64 Venc:22/06/24 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000002826-076 de 23-05-24 Serie: AV018107045000206076 Marca: OUTRAS Mod: HFCE - Trib aprox RS: 61,63 Federal e 66,19 Estadual Fonte:IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------





### Transações Pendentes

G334240811130966007  
24/05/2024 08:14:42

33

#### 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) 1502 SHOP.ITAGUARI URB S.ANT.JESUS  
Conta corrente (com DV) 77399  
CNPJ 18.107.045/0002-06  
Nome favorecido ORGANIZACAO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 52.401  
Valor 458,44  
Destinação 0  
Data transferência 24/05/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1C1EE6CAFB788E35

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

24/05/2024 08:12:00  
24/05/2024 08:14:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matrícula



# JAJÁ EXTINTORES

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

R: BURITIZEIRO Nº 25 - ITAIPU - BH -MG CEP 30662-780

TEL.: (31) 3110-6038 // WHATSAPP: (31) 99842-7226

CNPJ.:48.188.563/0001-81 - INSC. EST 0044569420087

**CREDECENCIADA PELO INMETRO 008941/2023**

**ORÇAMENTO Nº 1492**

**DATA 16/05/2024**

Quant.	Descrição	Valor Uni.	Valor Total
1	RECARGA EM EXTINTOR PQS 6KG	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	OBS: COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO		
			R\$ 60,00

**CONTATO: GERALDA TEL: 9 9936-9009**  
**CLIENTE: ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE**  
**ENDEREÇO: AV RODRIGUES ALVES, 395 REPUBLICA / JOÃO MONLEVADE -MG**  
**CNPJ: 05.783.206/0001-59**  
**VENDEDOR: LUCAS SANTOS**  
**VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS**  
**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Á VISTA**  
**PRAZO DE ENTREGA: (7) DIAS ÚTEIS PARA MANUTENÇÃO, RECARGA E TESTE HIDROSTÁTICOS, A CONTAR APÓS RECOLHIMENTO.**  
**PEÇAS E TESTE HIDROSTÁTICO, BEM COMO REEMPATAÇÃO DE MANGUEIRA COM ANEIS DE COBRE SERÃO COBRADOS A PARTE MEDIANTEBORÇAMENTO PRÉVIO E AUTORIZAÇÃO.**  
**TESTE HIDROSTÁTICO É FEITO EM EXTINTORES COM MAIS DE CINCO ANOS DE USO CONFORME NBR13485**  
**TESTE HIDROSTÁTICO É FEITO EM MANGUEIRA A CADA 12 MESES CONFORME A NBR 12779**  
**GARANTIA DOS SERVIÇOS E PRODUTOS É DE (12) MESES (DESDE QUE NÃO SEJA ROMPIDO O LACRE).**  
**SEM MAIS PARA O MOMENTO.**

*[Handwritten signature]*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 03/06/24  
*[Handwritten signature]*  
 Assinatura/Nome/Matricula

CLIENTE :Assume

AOS CUIDADOS DE: Geralda

Tel.:

DATA :10-05-2024

Prezados,

Atendendo à sua solicitação, encaminhamos-lhe proposta de manutenção dos extintores de incêndio .

\* Cobrimos qualquer orçamento apresentado por empresa credenciada ao: Inmetro/ CREA/ Bombeiro Militar MG.  
\* Sem custos adicionais com frete.

QUANT.	TIPO / CAPACIDADE	CRITÉRIO DE ATENDIMENTO	VALOR - R\$	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	EXTINTOR PQS 6 KG BC	MANUTENÇÃO - RECARGA	65,00	65,00
Total				65,00

VALIDADE DO ORÇAMENTO : 30 dias

PRAZO PARA ENTREGA : Imediato após confirmação

CONDIÇÕES PARA PAGAMENTO : 30DIAS

Obs.: Estamos à disposição para esclarecimentos que forem necessários

Cordialmente

SILVA EXTINTORES

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03.06.24  
Assinatura/Nome/Matrícula:



**PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO  
RIVAL DO FOGO**

Extintores, Cargas, Testes, Treinamentos,  
Hidrantes, Mangueiras, Bombas e Conexões.

REGISTRO INMETRO: 0001312013

Contagem, quarta-feira, 22 de maio de 2024

A  
23345 - ASSUME - JM  
AVE RODRIGUES ALVES, 395 , REPUBLICA - JOAO MONLEVADE - MG - CEP: 35930092  
JOAO MONLEVADE - MG

Código: 167705  
Fone: (31)9905-6858

A/C: GERALDA

A Rival do Fogo é uma empresa especializada em Serviços e Venda de equipamentos relacionados à área de combate á incêndios, presente no mercado desde 1989 com o objetivo de assessorar e atender bem aos seus clientes. Procurando oferecer um melhor serviço de prevenção contra incêndio, aliando tecnologia à qualidade oferecemos a V.S.as., os nossos serviços e/ou produtos abaixo relacionados.

**VALORES**

Qtde	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	SERV. MANUT. NIVEL 2 EXTINTOR PQS 6K	55,00	55,00
		Valor total:	R\$ 55,00

**Observações:**

- 1) - Possíveis substituições de peças serão cobradas a parte com prévio aviso.
- 2) - Conforme a NBR 12962, todo cilindro após 5 anos deve ser submetido ao teste hidrostático. Valor do teste hidrostático R\$ 20,00 (cada extintor) - conforme necessidade.

**ATENÇÃO!**

Não fique fora das novas exigências do CORPO DE BOMBEIROS. (IT16 itens 6.2.1 e 6.2.1.2)  
Troque seu extintor pelo tipo que atende a TODAS AS CLASSES DE INCÊNCIO (ABC)  
Dúvidas fale com a Rival do Fogo



**I - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

A combinar.

**II - PRAZO DE ENTREGA:**

10 Dias úteis

**III - VALIDADE DA PROPOSTA:**

Esta proposta tem validade de 30 (trinta) dias úteis a contar da presente data.

**07.835.954/0001-63**  
**PROTEÇÃO CONTRA INCENDIO**  
**RIVAL DO FOGO**  
 Rua Hibisco 352 - Arvoredo  
 Contagem - MG  
 CEP: 32113-150

Certos de que a RIVAL DO FOGO irá atender a sua empresa, com agilidade, segurança e eficiência, agradecemos sua atenção e colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

**DEPARTAMENTO DE VENDAS**  
Telefone: (31) 3357-1000 / (31) 97529-0700

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 03/06/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula

[www.rivaldofogo.com.br](http://www.rivaldofogo.com.br)

Rua Hibisco, 352 - Bairro Arvoredo - CEP 32113-150 - Telefax: 31 3357.1000 - Contagem - MG  
E-mail: comercial@rivaldofogo.com.br





**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

Codigo de Verificação para Autenticação: 732e3594f

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027  
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail: .....

3



Emitido em 24/05/2024 10:49:53

<b>Data Fato Gerador</b> 24/05/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>4074</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 3136207 - João Monlevade - MG		

**PRESTADOR**

**Razão Social: SILVA EXTINTORES LTDA - EPP**  
Nome Fantasia: SILVA EXTINTORES  
Endereço: Rua C, 999, Não Informado - SANTA CRUZ  
João Monlevade - MG - CEP: 35930449  
E-mail: silvaext@uol.com.br - Fone: 3138513888 - Site: .....  
Inscrição Estadual: 362183927.00-56 - Inscrição Municipal: 0000080900 - CPF/CNPJ: 05.158.735/0001-61

**TOMADOR**

**Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE**  
Endereço: AV RODRIGUES ALVES, 395, - REPUBLICA  
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930092  
E-mail: - Fone: 3138514652  
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 118087 - CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59

**SERVIÇO**

**14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANUTENÇÃO PQS 06 KG BC : QTD: 1,00 - UNT : 100,00 - TOTAL: 100,00

**OBSERVAÇÃO**

<b>VALOR SERVIÇO (R\$)</b> 100,00	<b>DEDUÇÕES (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</b> 0,00	<b>BASE CÁLCULO (R\$)</b> 100,00	<b>ALÍQUOTA (%)</b> 0,00	<b>ISS (R\$)</b> 0,00
--------------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>DESCONTO (R\$) CONDICIONAL</b>	<b>OUTRAS (R\$) RETENÇÕES</b>	<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b>
<b>INSS (R\$)</b> 0,00	<b>IR (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	0,00	0,00	100,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

*[Handwritten signature]*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
*Silva 10994*  
Assinatura/Nome/Matrícula

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo de Entrega</b>		
Pagador <b>ASSOCIACAO DOS USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL</b>		Vencimento <b>20/06/2024</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4108/9261</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>8566-1</b>	Nº Documento <b>4074</b>	Valor documento <b>100,00</b>

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>		
Pagador <b>ASSOCIACAO DOS USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL</b>		Vencimento <b>20/06/2024</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4108/9261</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SILVA EXTINTORES LTDA</b>		Nosso Número <b>05.158.735/0001-61</b>	Valor documento <b>100,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor cobrado
<b>C - 999 - COMÉRCIO</b>		<b>SANTA CRUZ</b>	Nosso Número <b>8566-1</b>	Nº Documento <b>4074</b>	
<b>JOÃO MONLEVADE - MG</b>		<b>35930-449</b>			

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.41083 01000.926103 00856.610019 6 97530000010000</b>		
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>20/06/2024</b>
Beneficiário <b>SILVA EXTINTORES LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4108/9261</b>
Beneficiário <b>05.158.735/0001-61</b>					
Data do documento <b>24/05/2024</b>	N. documento <b>4074</b>	Espécie <b>NF</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>24/05/2024</b>	Nosso número <b>8566-1</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>100,00</b>
Instruções <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4108 SICOOB CREDIMEPI					
Pagador: <b>ASSOCIACAO DOS USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL</b>		<b>05.783.206/0001-59</b>			
<b>AVENIDA RODRIGUES ALVES</b>					
<b>REPÚBLICA</b>					
<b>JOÃO MONLEVADE - MG</b>		<b>35930-092</b>			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

*MPD*

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <b>03/06/24</b> <i>Silva 10294</i> Assinatura/Nome/Matricula
---



# Banco do Brasil - Central de Pendências

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:04  
222002220 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691410830100092610300856610019697530000010000

BENEFICIARIO:  
SILVA EXTINTORES LTDA  
NOME FANTASIA:  
SILVA EXTINTORES LTDA  
CNPJ: 05.158.735/0001-61  
BENEFICIARIO FINAL:  
SILVA EXTINTORES LTDA  
CNPJ: 05.158.735/0001-61

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DOS USUARIOS DO SERVICO  
CNPJ: 05.783.206/0001-59

=====

NR. DOCUMENTO	52.701
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.D20.426.ECC.428.152

=====

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

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

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

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

=====

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.

Prefeitura Municipal de João Monievade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03.06.24  
Assinatura/Nome/Matricula



*[Handwritten signature]*



**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)	Geralda A.M.dos Santos	Monitoria	NF	18	08/05/2024	1.782,00	13/05/2024
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	17	08/05/2024	320,00	13/05/2024
3)	Raquel A.dos Santos	Monitoria	NF	2	15/05/2024	1.134,00	15/05/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 3.236,00

João Monlevade, 27 de maio de 2024

Bráulio Márcio Carneiro

*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
*Bráulio Márcio Carneiro*  
Assinatura/Nome/Matricula

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207221609729100011800000000001824052058388967

Número da NFS-e  
18

Competência da NFS-e  
08/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
08/05/2024 13:59:22

Número da DPS  
18

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
08/05/2024 13:59:22



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço	16.097.291/0001-18	-	(31) 3852-8738

<b>Nome / Nome Empresarial</b>	<b>E-mail</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>
GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS 00968259600	cydaartes@gmail.com	João Monlevade - MG	35931-047

<b>Endereço</b>	<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b>
JOSE DE ALENCAR, 575, PALMARES	-
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b>	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
	05.783.206/0001-59	118087	-

<b>Nome / Nome Empresarial</b>	<b>E-mail</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>
ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE	-	João Monlevade - MG	35930-092

<b>Endereço</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>
AV RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA	João Monlevade - MG	35930-092

**SERVIÇO PRESTADO** INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>País da Prestação</b>
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	João Monlevade - MG	-

**Descrição do Serviço**  
... ESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIA NO PERIODO DE ABRIL/2024  
132HS X 13,50 = 1.782,00

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum

<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-	Não	-	-

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 1.782,00	-	-	-

<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-	-	Não Retido	-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b>	<b>CP</b>	<b>CSLL</b>	
-	-	-	

<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>Retenção do PIS/COFINS</b>	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>
-	-	-	-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 1.782,00	R\$	R\$	-

<b>IRRE CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 0	-	R\$ 1.782,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
	-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Termo de Fomento nº 04/2022  
08/05/24  
*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 08/05/24  
*Diheon 10294*  
Assinatura/Nome/Matricula

## 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) 56833  
CNPJ 16.097.291/0001-18  
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 51.303  
Valor 1.782,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/05/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9CF84B56688F23EB

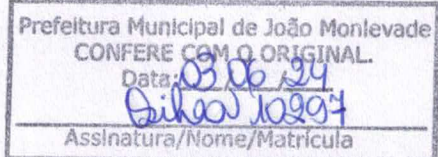
Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

13/05/2024 08:29:20

13/05/2024 08:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.



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

RELACÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

MONITORA: *Suelba Aparecida Marcelino dos Santos*

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01-04-2024	7:53 h	16:01 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
02-04-2024	7:58 h	16:02 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
03-04-2024	7:54 h	16:06 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
04-04-2024	7:52 h	16:08 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
05-04-2024	7:53 h	16:01 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
08-04-2024	7:58 h	16:02 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
09-04-2024	7:59 h	16:03 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
10-04-2024	7:56 h	16:04 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
11-04-2024	7:58 h	16:02 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
12-04-2024	7:54 h	16:06 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
13-04-2024	7:52 h	16:02 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
14-04-2024	7:52 h	16:04 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
15-04-2024	7:52 h	16:02 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
16-04-2024	7:56 h	16:04 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
17-04-2024	7:54 h	16:01 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
18-04-2024	7:58 h	16:02 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>
19-04-2024	7:55 h	16:05 h.	<i>Suelba Aparecida Marcelino dos Santos</i>

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

*Maria Gorete da Silva*  
 MARIA GORETE DA SILVA

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: *03/06/24*  
*Suelba 10294*  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

RELACÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME  
 MONITORA: Marcela Aparecida Marcelino dos Santos

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
29-04-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
30-04-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
01-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
02-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
03-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
04-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
05-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
06-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
07-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
08-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
09-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
10-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
11-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
12-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
13-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
14-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
15-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
16-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
17-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
18-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
19-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos
20-05-2024	7:00 h.	18:00 h.	Marcela Aparecida Marcelino dos Santos

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

Marcela Aparecida Marcelino dos Santos  
 MARIA GORETE DA SILVA

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 26/05/2024  
 Assinatura/Nome/Matricula

Chave de Acesso da NFS-e  
31362072216097291000118000000000001724054566130932

Número da NFS-e  
17

Competência da NFS-e  
08/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
08/05/2024 13:56:49

Número da DPS  
17

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
08/05/2024 13:56:49



96

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 16.097.291/0001-18 Inscrição Municipal - Telefone (31) 3852-8738

Nome / Nome Empresarial GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS 00968259600 E-mail cydaartes@gmail.com

Endereço JOSE DE ALENCAR, 575, PALMARES Município João Monlevade - MG CEP 35931-047

Simple 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 118087 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 07.10.02 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, Código de Tributação Municipal - Local da Prestação João Monlevade - MG País da Prestação -

Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NO PERIODO DE ABRIL/2024

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\$ 320,00 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\$ 320,00 Desconto Condicionado R\$ - Desconto Incondicionado R\$ - ISSQN Retido -

IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ - PIS/COFINS Retidos - Valor Líquido da NFS-e R\$ 320,00

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais - Estaduais - Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 04/2022  
0815 124  
x Maria Gorete da Silva  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
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) 56833  
CNPJ 16.097.291/0001-18  
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 51.304  
Valor 320,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/05/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C9E4CBF054426D1F

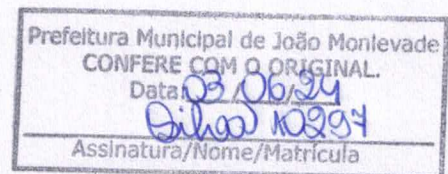
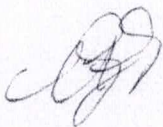
Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

13/05/2024 08:29:53

13/05/2024 08:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.



98

18

PLANILHA DE PONTO DE FAXINA - ASSUME  
 AVENIDA RODRIGUES ALVES, Nº 395, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE - MG -  
 FONE: (31) 3850.5653  
 FAXINEIRA GERALDA A.M. DOS SANTOS  
 - E-MAIL: assumejm@outlook.com

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA FAXINEIRA
06-04-2024	8:00 h	13:00 h	GERALDA Aparecida Marcelino dos Santos
13-04-2024	8:00 h	13:00 h	GERALDA Aparecida Marcelino dos Santos
20-04-2024	8:00 h	12:00 h	GERALDA Aparecida Marcelino dos Santos
27-04-2024	8:00 h	12:00 h	GERALDA Aparecida Marcelino dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 23.06.24  
Dilma 10994  
 Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature



Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME  
AV: Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, João Monlevade - Minas Gerais.  
assumejm@outlook.com  
Contato: (31) 38505663

**PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME**

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o  
serviço prestado de Fosfona efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
27/04/24, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
12:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

(em exercício) conforme Cláusula ,Art.23º do Estatuto da Assume

João Monlevade – MG, 27 de Abril de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Silvia 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME  
AV: Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, João Monlevade - Minas Gerais.  
assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

**PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME**

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00868239600, confirmo o  
serviço prestado de Faxciana efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
20/04/24, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
12:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos

Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

(em exercício) conforme Cláusula ,Art.23º do Estatuto da Assume

João Monlevade – MG, 20 de Abril de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Silvia  
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

AV: Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, João Monlevade - Minas Gerais.

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

**PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME**

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o  
serviço prestado de Faxcina efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
13/04/24, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
13:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

(em exercício) conforme Cláusula ,Art.23º do Estatuto da Assume

João Monlevade – MG, 13 de Abril de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Silvia Jorgel  
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

AV: Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, João Monlevade - Minas Gerais.

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00368259600, confirmo o  
serviço prestado de Faxciana efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
06/04/24, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
13:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos

Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

(em exercício) conforme Cláusula ,Art.23º do Estatuto da Assume

João Monlevade – MG, 06 de Abril de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Silvia 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207224028236500017000000000000224055443345320

Número da NFS-e  
2

Número da DPS  
2

Competência da NFS-e  
15/05/2024

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
15/05/2024 09:44:24

Data e Hora da emissão da DPS  
15/05/2024 09:44:24



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  
Nome / Nome Empresarial  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607  
Endereço  
BELO HORIZONTE, 72, BAU  
Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF  
40.282.365/0001-70

Inscrição Municipal  
-

E-mail  
RAQUELGIUVANE@YAHOO.COM.BR

Município  
João Monlevade - MG

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

Telefone  
(31) 8844-6600

CEP  
35930-328

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
Nome / Nome Empresarial  
ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE  
Endereço  
AV RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA

CNPJ / CPF / NIF  
05.783.206/0001-59

Inscrição Municipal  
-

E-mail  
-

Município  
João Monlevade - MG

Telefone  
-

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  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITORA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.

**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

**VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Termo de Fomento nº 04/2022  
15/05/24  
*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
*Antonio 10997*  
Assinatura/Nome/Matricula



### Transações Pendentes

#### 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 51.501  
Valor 1.134,00  
Destinação 0  
Data transferência 15/05/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C84080E5C8B9489A

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

15/05/2024 10:02:39  
15/05/2024 10:10:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA.

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matricula

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
01/04/2024	8:00 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
02/04/2024	8:00 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
03/04/2024	8:00 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
08/04/2024	8:02 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
09/04/2024	8:05 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
10/04/2024	8:01 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
15/04/2024	8:02 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
16/04/2024	8:01 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
17/04/2024	8:03 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
22/04/2024	7:00 hb	18:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
23/04/2024	7:00 hb	18:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
24/04/2024	8:00 hb	16:00 hb	Raquel Aparecida dos Santos
29/04/2024	—	—	Genivaldo Raquel Aparecida dos Santos
30/04/2024	—	—	Ponto facultativo Raquel Aparecida dos Santos

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

*Maria Gorete da Silva*  
 MARIA GORETE DA SILVA

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 03/06/24  
 610010204  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

**ANEXO IV**

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

**DECLARAÇÃO**

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, 27 de maio de 2024

*Maria Gorete da Silva*

Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 05/06/24 <i>Silvia</i> Assinatura/Nome/Matrícula
---




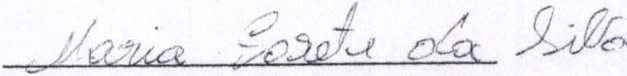
**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE  
MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME****ANEXO V  
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL****DECLARAÇÃO**

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, 27 de maio de 2024

\_\_\_\_\_  
Bráulio Márcio Carneiro  
CRC/MG 48.410

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

  
\_\_\_\_\_  
Maria Gorete da Silva



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITOS**

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, 27/05/2024 as 18:45:09.  
Válido até: 30/06/2024.  
Código de Controle: 636454.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



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

**NOTA EXPLICATIVA**

**ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE-ASSUME**

CNPJ 05.783.206/0001-59

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

Tendo em vista o aditivo do Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 04/2022, vimos esclarecer que os serviços de monitoria realizados pelas titulares das empresas **GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**, CNPJ 16.097.291/0001-18 e **RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS**, CNPJ 40.282.365/0001-70, foram compensados nos dias e horários especificados:

29/04/2024-Feriado-6 horas

30/04/2024-Ponto facultativo-6 horas

**TOTAL: 12 horas**

**GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**

Dias trabalhados para compensação:

22/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

23/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

24/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

25/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

26/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

**TOTAL: 20 horas**

**Possui crédito de 8 horas para compensação**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 03/06/24  
Assinatura/Nome/Matrícula  
*Elisângela Bicalho F. de Almeida*

*Ciente,*

*Elisângela Bicalho F. de Almeida*  
Coordenadora da Divisão  
de Saúde Mental de  
João Monlevade - MG

*Assente,*

*Ass*

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

**RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS**

Dias trabalhados para compensação:

22/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

23/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

**TOTAL: 8 HORAS**

**Falta compensar 4 horas**

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 27 de maio de 2024.

*Maria Gorete da Silva*

Maria Gorete da Silva  
VICE PRESIDENTE

*Acinte,*

*Elana Bicalho F. de Almeida*  
Coordenadora da Divisão  
de Saúde Mental de  
João Monlevade - MG

*Acinte,*  
*[Signature]*





SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;



## ASSUME- PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 2ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO AO TF-04-2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

11 de junho de 2024 às 14:12

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

### Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Boa tarde!

Após a análise da prestação de contas referente a **2ª parcela do 2º Termo Aditivo do Termo de Fomento nº 04/2022- ASSUME**, seguem as pendências:

- **Página 01** corrigir o número da parcela de acordo com o documento anexo.
- **Página 02** corrigir o tipo de parceria, o valor total da parceria e o número da parcela de acordo com o documento anexo.
- **Página 07** enviar fotografias coladas no formulário, o formulário não deve ser apresentado em branco.
- **Páginas 10 e 11** enviar fotografias coladas no formulário, o formulário não deve ser apresentado em branco. A fotografia constante na página 11 é da prestadora de serviços que foi contratada para ofertar oficinas de artesanato e não como auxiliar de limpeza.
- **NOTAS IMPORTANTÍSSIMAS:**
  - Pagamento de prestador de serviço cujo CNPJ não consta atividade de **SERVIÇOS DE LIMPEZA** está incorreto.
  - O valor pago deverá ser devolvido para a conta bancária da parceria- Agência 2220-9, Conta Corrente nº 54812-x , pois o prestador de serviço está recebendo um serviço em desconformidade com o código de tributação nacional (ver CNPJ).
  - A decisão de contratar um prestador de serviço em conformidade com a lei, com código de tributação nacional correto, cabe à Administração da ASSUME.
  - Está ocorrendo auditoria pelos controles interno e externo no Setor de Parcerias e já fomos notificados sobre essas inconsistências nos processos de prestação de contas das parcerias formalizadas com o Município, cabendo sanção administrativa às partes em caso de descumprimento desta norma.
  - Estamos orientando os contadores das OSCs para:  
Observarem se o CNPJ dos prestadores de serviços, dos fornecedores, dos orçamentos apresentados, estão ativos e condizentes com o código de tributação nacional para o qual estão sendo contratados.
- **Páginas 33, 34, 35, 36, 37, 38 e 39** devolver o valor de R\$ 100,00 para a conta bancária da parceria- Agência 2220-9, Conta Corrente nº 54812-x, pois a compra realizada foi no fornecedor com o valor maior de 03 orçamentos apresentados, portanto em desconformidade com a utilização de recurso público recebido pela OSC do Município. Além disso, o valor da NF paga pela ASSUME não condiz nem com o orçamento apresentado pela empresa, que foi o valor maior de todos os 3 orçamentos e o valor da nota fiscal foi ainda maior que o maior orçamento.
- Enviar contratos ou termos aditivos, se for o caso, atualizados, dos prestadores de serviços (monitores, contador) e dos fornecedores da ASSUME (aluguel, internet) de acordo com a vigência da parceria 01/04/24 a 31/12/24.
- Enviar os 03 orçamentos de prestação de serviços relacionados à contratação da monitora de oficinas - Raquel.

OBS: As correções dos formulários estão de acordo com o item 12 do Plano de Trabalho.



## 12. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

1ª Parcela do Segundo T.A.	do 2ª Parcela do Segundo T.A.	3ª Parcela do Segundo T.A.	4ª Parcela do Segundo T.A.	5ª Parcela do Segundo T.A.
R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
ABR/2024	MAI/2024	JUN/2024	JUL/2024	AGO/2024
6ª Parcela do Segundo T.A.	7ª Parcela do Segundo T.A.	do 8ª Parcela do Segundo T.A.	9ª Parcela do Segundo T.A.	
R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	
SET/2024	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2024	

**Prazo para entrega da documentação: 13/06/2024, até às 10, impreterivelmente.**

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**  
 Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)  
 Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada  
 CEP: 35930-027, João Monlevade - MG  
 Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp  
 (031) 3859-2554

*Documentação entregue  
 25/06/24.*



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

REPA260\_099494.pdf  
 5488K



SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE FOMENTO 04-2022- ASSUME**

2 mensagens

SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

1 de julho de 2024 às 14:49

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

**Favor confirmar o recebimento deste E-mail.**

Prezados

Boa tarde

Após reanálise da documentação da prestação de contas das despesas do mês de abril/2024, **o correto é 1ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022.**

Peço desculpas pelo erro e solicito por gentileza, que façam as correções nos formulários que compõem o processo de prestação de contas:

**1ª Parcela do Segundo Termo Aditivo- despesas de abril.****2ª Parcela do Segundo Termo Aditivo- despesas de maio.**

Atenciosamente

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**ContabilidadePrecisa** <braulio@contabilidadeprecisa.com>

1 de julho de 2024 às 15:01

Para: SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>, Associação de Saúde Mental de João Monlevade <assumejm@outlook.com>, saude@pmjm.mg.gov.br, SESAMO CAPS II <sesamojm@gmail.com>, gloria borges <glorinhaborges@yahoo.com.br>

Ok

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 005/2024

João Monlevade, 20 de junho de 2024

Ilm<sup>as</sup>. Sr<sup>as</sup>

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – 1ª parcela do 2º Termo Aditivo

Prezada Sr<sup>a</sup>,

Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. 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: 09/07/24 Responsável: Gilvan  
14h 18min

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>09/07/24</u> <u>Gilvan 10294</u> Assinatura/Nome/Matricula
--



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	04/2024
TIPO DA PARCERIA	Termo de fomento nº 04/2022
VALOR TOTAL	R\$ 191.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	1ª PARCELA 2º TERMO ADITIVO VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 10/05/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09/07/24  
Bilva 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

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

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

### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

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

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

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

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


### 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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

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

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( x )sim ( ) não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Manutenção do Espaço Convivência	10	22		
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	22		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL.</p> <p style="text-align: center;">Data: <u>09 / 07 / 24</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Bilho</u> 10297</p> <p style="text-align: center;">Assinatura/Nome/Matricula</p> </div>



  
**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**

**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	04/2024	04/2024
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	04/2024	04/2024


Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 09/04/24  
Bilson 10294  
 Assinatura/Nome/Matricula




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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
30/04/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA	OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE 



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  
MONLEVADA – ASSUME

<p>DATA/ LOCALIZAÇÃO 27/04/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA</p>	<p>SERVIÇOS DE FAXINA</p> 
--	--

João Monlevade, 20 de junho 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



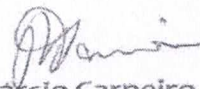
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO  
MONLEVADE – ASSUME

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	18/04/2024 A 20/06/2024
TIPO DA PARCERIA	Termo de Fomento nº 04/2022
VALOR TOTAL	R\$ 191.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	1ª parcela 2º Termo Aditivo VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 10/05/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09/07/24  
Assinatura/Nome/Matrícula

  
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 – EXTRATO BANCÁRIO

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 07 / 24  
Braulio 10294  
Assinatura/Nome/Matricula

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





G3332117130959641  
21/06/2024 17:21:12

Visualizar Pix corruptos



### 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
27/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			117,82 C
13/06/2024		2220	19569	502 Depósito em Dinheiro	22.201.956.900.044	100,00 C	217,82 C
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
14/06/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	
				14/06 15:19 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
14/06/2024		0000	13105	438 TED	61.401	101,48 D	
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
14/06/2024		0000	13105	375 Impostos	61.402	306,58 D	
				PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR			
14/06/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	61.403	120,83 D	
				VALENET			
14/06/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	61.404	146,17 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.405	162,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.406	500,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	61.407	1.620,00 D	
				260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf Eletr.Disponiv	61.408	562,55 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.409	1.250,00 D	1.448,21 C
				14/06 16:58 FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA G			
20/06/2024		2220	14204	502 Depósito em Dinheiro	22.201.420.400.088	320,00 C	1.768,21 C
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
21/06/2024		2220	19569	502 Depósito em Dinheiro	22.201.956.900.047	16,72 C	
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
21/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			1.784,93 C
Saldo							1.784,93 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 09/07/24  
 Assinatura/Nome/Matricula

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO SALES SANTOS.

1/2





Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 07 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula



G337211623924255007  
21/06/2024 16:39:46

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD  
Período do extrato 05 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			11,06 C
10/05/2024	→	2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	6.011,06 C
				10/05 15:26 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
13/05/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	51.301	134,27 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
13/05/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	51.302	120,83 D	
				VALENET			
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	1.782,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	320,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
13/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.305	500,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
13/05/2024		0000	13105	438 TED	51.306	93,70 D	
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
13/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.307	1.250,00 D	1.810,26 C
				13/05 08:54 FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA G			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	1.134,00 D	676,26 C
				260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC			
24/05/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	100.002	458,44 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
24/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.401	458,44 D	676,26 C
				237 1502 018107045000206 ORGANIZACAO D			
27/05/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	458,44 D	
				27/05 11.06 ORGANIZ DE CEREAIS			
27/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.701	100,00 D	117,82 C
				SILVA EXTINTORES LTDA			
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			117,82 C

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO SALES SANTOS.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09/07/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: *Bilboa 10294*



*[Handwritten signature]*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 04 / 24  
Bianca 10294  
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: 18/04/2024 A 13/06/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDÒ ANTERIOR	R\$ 11,06		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
05/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00 1ª parcela 2ª T.A.	05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.098,80
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 558,44
06/2024	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$ 100,00 R\$ 320,00	05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANETE (Item 6)	
	RENDIMENTOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		05/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.236,00
	RECURSOS PROPRIOS			<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
05/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.431,06	05/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.893,24
-	-	-		SALDO	R\$ 537,82

- 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.

Prefeitura Municipal de João Monlevada  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09/07/24  
Assinatura/Nome/Matricula: *Bráulio* 10294


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

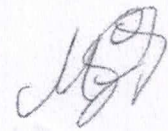
**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO  
MONLEVADE – ASSUME**

**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	16	04/05/2024	1.250,00	13/05/2024
2)	CEMIG	Energia	Fatura	140906406	18/04/2024	134,27	13/05/2024
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	167	08/05/2024	500,00	13/05/2024
4)	Valenet	Internet	Fatura	23412107	20/04/2024	120,83	13/05/2024
5)	DAE	Água	Fatura	007260420240	01/04/2024	93,70	13/05/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.098,80

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 07 / 24  
Silvia 40294  
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  
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)	Org de Cereais Mde	Lanches	NF	155569	23/05/2024	458,44	24/05/2024
2)	Silva Extintores Ltda	Extintor	NF	4074	24/05/2024	100,00	27/05/2024
3)							
4)							
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 558,44

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 09 / 07 / 24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: *(assinatura)* 10297

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

*(assinatura)*

**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)	Geralda A.M.dos Santos	Monitoria	NF	18	08/05/2024	1.782,00	13/05/2024
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	17	08/05/2024	320,00	13/05/2024
3)	Raquel A.dos Santos	Monitoria	NF	2	15/05/2024	1.134,00	15/05/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 3.236,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 07 / 24  
[Assinatura]  
Assinatura/Nome/Matricula

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

[Assinatura]


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

8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS

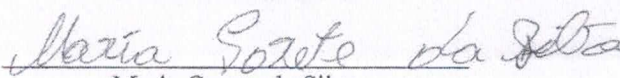
(anexar comprovante de transferência)


ITEM	VALOR RS	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	100,00	Compra em desacordo com orçamento	
02	320,00	Pagamento irregular	

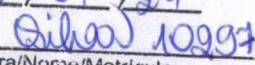
João Monlevade, 20 de junho de 2024

  
Responsável pela prestação de contas:

Bráulio Márcio Carneiro  
CPF 764.778.606-78

  
Maria Gorete da Silva

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 07 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matricula





13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:11:53  
222019569 0044  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:48:19  
222014204 0088  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J. MONLEVAD  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.812-X  
-----  
DATA 13/06/2024  
NR. DOCUMENTO 22.201.956.900.044  
VALOR DINHEIRO 100,00  
VALOR TOTAL 100,00

CLIENTE: ASSOCIACAO S M J. MONLEVAD  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.812-X  
-----  
DATA 20/06/2024  
NR. DOCUMENTO 22.201.420.400.088  
VALOR DINHEIRO 320,00  
VALOR TOTAL 320,00

NR. AUTENTICACAO E.65A.092.021.DF1.367  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

NR. AUTENTICACAO 6.379.32B.EE2.701.00F  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 04 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula  
*Assinatura* 10294



## ADITIVO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS

### IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

**CONTRATANTE:** Associação de Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade – ASSUME JM, situada a Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, CNPJ:05.783.206/0001-59

**CONTRATADA:** PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 23.118.839/0001-24, com endereço à RUA JOANA D'ARC, nº 20, apto 101, desta cidade de JOÃO MONLEVADE, Estado de MINAS GERAIS.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços Contábeis, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

Fica o contrato que deveria vencer nesta data, prorrogado até 31/12/2024, permanecendo inalteradas as cláusulas do contrato primitivo:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 1ª.** É objeto do presente contrato a prestação de serviços das áreas contábil, fiscal, trabalhista e previdenciária, envolvendo escrituração e cumprimento de obrigações acessórias;

### DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

**Cláusula 2ª.** A **CONTRATANTE** deverá fornecer à **CONTRATADA** todas as informações necessárias à realização do serviço, que será executado nas dependências da **CONTRATADA**, e ainda fornecer os documentos necessários para seu desempenho.

**Cláusula 3ª.** A **CONTRATANTE** se compromete a enviar à **CONTRATADA** os documentos citados na cláusula anterior sempre com 10 dias de antecedência ao vencimento das obrigações.

**Cláusula 4ª.** A **CONTRATANTE** se compromete a fornecer à **CONTRATADA** dados, documentos e informações necessários ao desempenho dos serviços ora contratados, em tempo hábil, nenhuma responsabilidade cabendo à segunda acaso recebidos intempestivamente.

### DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Cláusula 5ª.** A **CONTRATADA** se compromete a cumprir os prazos estabelecidos na legislação vigente quanto aos serviços contratados, acompanhando-os com zelo, diligência e honestidade, assegurando os interesses da **CONTRATANTE**, sujeitando-se às normas do Código de Ética Profissional do Contabilista.

**Cláusula 6ª.** A **CONTRATADA** se responsabiliza por eventuais multas fiscais decorrentes de atrasos nos serviços, excetuando-se os ocasionados por força

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 09 / 07 / 24
Bilhon 10297
Assinatura/Nome/Matrícula



**Cláusula 18ª.** A **CONTRATADA** assume o compromisso de realizar o serviço dentro do prazo de 30 dias, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

#### DAS CONDIÇÕES GERAIS

**Cláusula 19ª.** Fica compactuado entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista entre as contratantes, excluindo as obrigações previdenciárias e os encargos sociais, não havendo entre **CONTRATADA** e **CONTRATANTE** qualquer tipo de relação de subordinação.

**Cláusula 20ª.** Salvo com a expressa autorização da **CONTRATANTE**, não pode a **CONTRATADA** transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

**Cláusula 21ª.** Este contrato poderá ser registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos.

#### DO FORO

**Cláusula 23ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade/MG;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

*Maria Saretta da Silva*

João Monlevade, 01 de abril de 2024

Associação de Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade –  
ASSUME JM

*[Handwritten Signature]*

Precisa Consultoria E Assessoria Contabil Ltda

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 09 / 04 / 24 <i>[Handwritten Signature]</i> 10297 Assinatura/Nome/Matricula
--



## ADITIVO DE CONTRATO DE LOCAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de locação, de um lado **FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES**, CPF 037.460.366-90, Cédula de Identidade RG nº M-6923875, SSP/MG, residente e domiciliado à Av. Rodrigues Alves, nº 475, apto 301, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG, dá em locação a **ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE-ASSUME**, CNPJ 05.783.206/0001-59, estabelecida à Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG, o imóvel comercial de sua propriedade situado à **Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**Fica o contrato que deveria vencer nesta data, prorrogado até 31/12/2024, permanecendo inalteradas as cláusulas do contrato primitivo:**

1º - O presente contrato de locação vigorará a contar de **01/04/2024**, terminando em **31/12/2024**, podendo no entanto ter sua vigência prorrogada por mútuo consentimento.

2º - O valor da locação é de **R\$ 1.250,00 (mil, duzentos e cinquenta reais)**, e será reajustado anualmente com base nos índices emitidos pelo IGPM (FGV) ou outro que melhor provier através de transferência bancária, até o dia 31 (trinta e um), de cada mês.

3º - Correrão por conta exclusiva do LOCATÁRIO o pagamento das despesas decorrentes do uso de força, luz, telefone, água, esgoto, IPTU, impostos, taxas e seguros contra fogo.

4º - Finda ou rescindida a locação, o LOCATÁRIO compromete-se a devolver o imóvel em perfeitas condições e a entregá-lo pintado de novo, nas cores padrões existentes. O LOCATÁRIO se obriga a indenizar os danos materiais causados no imóvel, cujo valor estará sujeito à correção monetária do poder aquisitivo, até que se torne efetivo o pagamento dos prejuízos ou obrigações decorrentes deste contrato.

5º - O LOCATÁRIO não poderá sublocar ou transferir este contrato sem consentimento expresso do LOCADOR.

6º - O LOCADOR se obriga, em caso de alienação do imóvel locado, a incluir na escritura respectiva uma cláusula que imponha ao adquirente a obrigação de respeitar a presente locação, até o termo do contrato, ressalvadas as disposições especiais das leis de emergência sobre o inquilinato.

7º - O LOCATÁRIO obriga-se a manter em perfeitas condições de higiene, iluminação e conservação o imóvel que ora lhe é locado e assim restituí-lo, conforme disposto na cláusula 4º.

8º - Qualquer benfeitoria a ser realizada no imóvel deverá ser previamente autorizada pelo LOCADOR, ficando definitivamente incorporada ao imóvel sem que seja devida qualquer indenização ou compensação com aluguéis ao LOCATÁRIO.

9º - Em virtude da origem dos recursos para pagamento deste contrato, através de convenio com a prefeitura municipal, a locatária poderá rescindi-lo antes do prazo determinado, sem que

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>09</u> / <u>07</u> / <u>24</u> <u>Bilho</u> <u>10297</u> Assinatura/Nome/Matricula
--

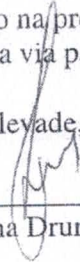


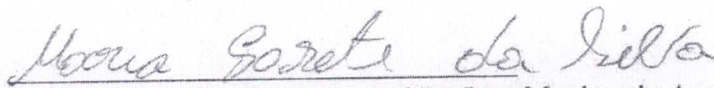
qualquer indenização seja devida, desde que avisado com 30 (trinta) dias de antecedência, em caso de término da referida parceria;

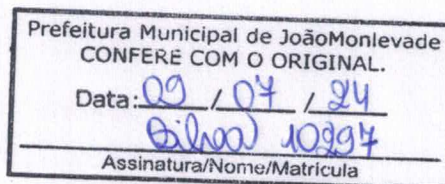
10º - Para todas as ações oriundas do presente contrato fica eleito o Foro desta Comarca, qualquer que seja o domicílio das partes contratantes.

E por estarem as partes, LOCADOR e LOCATÁRIO, de pleno acordo como disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença das duas testemunhas abaixo em duas vias de igual teor e forma, destinando-se uma via para cada uma das partes interessadas.

João Monlevade, 01 de abril de 2024

  
Flávia Ana Drumond Rocha Gomes

  
Associação De Usuarios Do Serviço De Saude Mental De Joao Monlevade-Assume





**TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO  
AUTÔNOMO**

**ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE- ASSUME JM**, situada na Avenida Rodrigues Alves, n.º 395, Bairro República, João Monlevade/MG, CEP: 35.930-092, inscrita no CNPJ n.º 05.783.206/0001-59, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado, **GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**, MEI inscrita no CNPJ n.º 16.097.291/0001-18, estabelecida na Rua José de Alencar, n.º 575, Bairro Palmares, João Monlevade/MG, CEP: 35.931-047, doravante denominada simplesmente, **CONTRATADA**, abaixo assinada, tem entre si como justo e convencionado o seguinte aditivo ao contrato de prestação de serviço autônomo firmado:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O presente aditivo de Contrato de Prestação de Serviço de Monitoria é firmado por prazo determinado, com início 01/04/2024 e término em 31/12/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias, sem que qualquer indenização seja devida.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

O contrato de prestação de serviço autônomo firmado fica ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas por este documento, que àquele se integra, formando um todo, único e indivisível para todos os efeitos legais.

Assinados por ambas as partes, em duas vias de igual teor.

João Monlevade, 01 de abril de 2024.

*Maria Getete da Silva*

**ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO  
MONLEVADE- ASSUME JM  
CNPJ n.º 05.783.206/0001-59**

*Gerarda Aparecida Marcelino dos Santos*

**GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS  
CNPJ n.º 16.097.291/0001-18**

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>09 / 04 / 24</u> <u>Getete da Silva</u> Assinatura/Nome/Matrícula
---



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

**NOTA EXPLICATIVA**

**ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO  
MONLEVADE-ASSUME**

CNPJ 05.783.206/0001-59

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

Tendo em vista o aditivo do Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 04/2022, vimos esclarecer que os serviços de monitoria realizados pelas titulares das empresas **GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**, CNPJ 16.097.291/0001-18 e **RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS**, CNPJ 40.282.365/0001-70, foram compensados nos dias e horários especificados:

29/04/2024-Feriado-6 horas

30/04/2024-Ponto facultativo-6 horas

**TOTAL: 12 horas**

**GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**

Dias trabalhados para compensação:

22/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

23/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

24/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

25/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

26/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

**TOTAL: 20 horas**

**Possui crédito de 8 horas para compensação**

*Ellana Bicalho F. de Almeida*  
Coordenadora da Divisão  
de Saúde Mental de  
João Monlevade - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 09 / 04 / 24
<i>Ellana Bicalho F. de Almeida</i>
Assinatura/Nome/Matricula



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

**RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS**

Dias trabalhados para compensação:

22/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

23/04/2024- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 18:00 hs-4 horas compensadas

**TOTAL: 8 HORAS**

**Falta compensar 4 horas**

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 27 de maio de 2024.

*Maria Gorete da Silva*

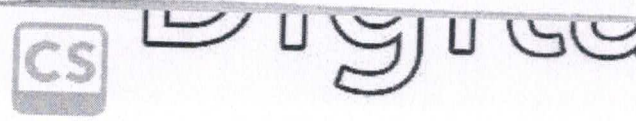
Maria Gorete da Silva  
VICE PRESIDENTE

*Eliane Biaggio Escobar Almeida*  
Coordenadora da Divisão  
de Saúde Mental de  
João Monlevade - MG

*ciante*  
*Francisco*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09/07/24  
*Silvia 10297*  
Assinatura/Nome/Matricula





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

FILIAÇÃO  
LADIR CORREA DOS SANTOS

JOSE LIBERATO DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 28/03/1977  
ORGÃO EXPEDIDOR PCMG

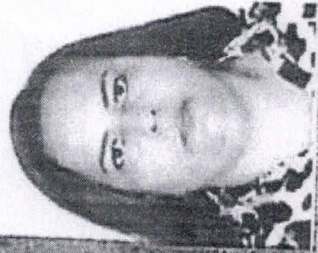
NATURALIDADE ITABIRA-MG

OBSERVAÇÃO \*\*\*\*\*

*Raquel Aparecida dos Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 0331893-607 DNI \*\*\*\*\* PIS-3008 VDA-3

REGISTRO GERAL MG-10.176.481 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/12/2023

REGISTRO CIVIL  
CAS. LV-1 FL-239 JOAO MONLEVADE-MG \*\*\*\*\*

T. ELEITOR / ZONA / SEC \*\*\*\*\* CTPS / SÉRIE / UF \*\*\*\*\*

NIS / PIS / PASEP \*\*\*\*\* IDENTIDADE PROFISSIONAL \*\*\*\*\*

CERT. MILITAR \*\*\*\*\*

CNH \*\*\*\*\* CNS \*\*\*\*\*

POLEGAR CIPRETO

ADRLVIA DE SAZOS MONTEIRO  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 09/07/24

*Raquel*

Assinatura/Nome/Matrícula

59



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de serviço de um lado, a saber, Associação de Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade – ASSUME JM, situada a Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, CNPJ 05.783.206/0001-59, representada pela Vice-Presidente Maria Gorete da Silva, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do outro lado **RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS, MEI**, estabelecida à Rua Belo Horizonte, 72, Bairro Baú, João Monlevade/MG, inscrita no CNPJ sob nº 40.282.365/0001-70, doravante denominada simplesmente Contratada, abaixo assinado, tem entre si justo e convencionado o seguinte:

### CLÁUSULA 1ª-DO OBJETO DO CONTRATO

O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços na área de monitoria em oficina de artesanato em favor dos usuários da Assume.

As atividades deverão ser realizadas em grupo e nas dependências da Assume.

Os serviços objeto deste contrato serão prestados pelo contratado sem exclusividade.

### CLÁUSULA 2ª-DA VIGENCIA E VALOR

O presente Contrato de Prestação de Serviço e firmado por prazo determinado, com início 12/03/2024 e término em 31/12/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias, sem que seja devida qualquer indenização e desde que satisfeitas as exigências legais regulamentares.

A contratante pagará ao contratado o valor de R\$ 13,50 (treze reais e cinquenta centavos) por hora efetivamente trabalhada, mensalmente, conforme se apurar no fechamento da planilha de trabalho, mediante apresentação da nota fiscal.

### CLÁUSULA 3ª-DAS OBRIGAÇÕES

Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratante:

- Efetuar o pagamento de acordo com o estabelecido na cláusula 2ª do presente contrato
- Fornecer ao Contratado materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço

Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratado:

- Atender os usuários da Assume que estejam em condições de participar das oficinas de atividades físicas, lúdicas, recreativas e culturais
- Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução dos serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades
- Recolher mensalmente e apresentar o recibo dos encargos e tributos de sua responsabilidade

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 09 / 07 / 24 Dilma 10294 Assinatura/Nome/Matrícula
---



#### CLÁUSULA 4ª-DA RESCISÃO

São motivos para que o contratante rescinda o presente instrumento:

- Desídia do Contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros
- Deixar de cumprir o Contratado qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento
- Por motivo de força maior

São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- Solicitar a contratante atividade que exceda o prescrito neste instrumento de contrato
- Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato
- Deixar a contratante de cumprir com o disposto na clausula terceira deste contrato
- Por motivo de força maior

#### CLÁUSULA 5ª-VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes, ficando a contratada obrigada a apresentar nota fiscal para recebimento dos valores devidos.

#### CLÁUSULA 6ª-DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de João Monlevade para dirimir dúvidas e questões oriundas do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito a fim de que surtam os regulares efeitos de direito.

João Monlevade 12 de março de 2024

Meriva Gorete da Silva

Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

Raquel Aparecida dos Santos

Raquel Aparecida dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 09 / 04 / 24 Assinatura/Nome/Matrícula: <u>Bilhon 102994</u>
--

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

**CPF**  
033.189.346-07

**CNPJ**  
40.282.365/0001-70

**Data de Abertura**  
06/01/2021

**Nome Empresarial**  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607

**Nome Fantasia**  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

**Capital Social**  
1.000,00

**Situação Cadastral Vigente**  
ATIVA

**Data da Situação Cadastral**  
06/01/2021

## Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
35930-328	RUA BELO HORIZONTE	72
Bairro	Município	UF
BAU	JOAO MONLEVADE	MG

## Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

## Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	06/01/2021	-

## Atividades

### Forma de Atuação

Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

### Ocupação Principal

Artesão(ã) têxtil independente

### Atividade Principal (CNAE)

1359-6/00 - Fabricação de outros produtos têxteis não especificados anteriormente

### Ocupações Secundárias

Artesão(ã) em outros materiais independente

Instrutor(a) de arte e cultura em geral, independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

3299-0/99 - Fabricação de produtos diversos não especificados anteriormente

8592-9/99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 09 / 07 / 24

Silva 10294

Assinatura/Nome/Matrícula



## Orçamento

**Objeto:** Monitoria na oficina de artesanato na sede da ASSUME - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental

**Nome do fornecedor/prestador de serviço:** RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS, residente na Rua Belo Horizonte, Nº 72, Bairro Baú - João Monlevade - MG, CEP: 35930-328

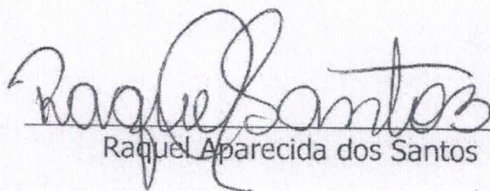
**CPF/CNPJ:** 40.282.365/0001-70

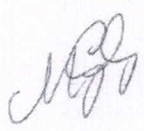
**Data:** 11/03/2024

**Validade da proposta:** 60 dias.

**Valor:** R\$ 13,50 (treze reais e cinquenta centavos) por hora trabalhada.

Atenciosamente,

  
Raquel Aparecida dos Santos



Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 09/04/24 Assinatura/Nome/Matrícula: Raquel 10294
--

## Orçamento

**Objetivo:** Monitoria na oficina de artesanato na sede do assume – Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental.

**Nome do fornecedor/prestado de serviço:** Renilda das Graças Braga de Oliveira, residente na Rua Felipe Camarão, nº 248, CEP: 35930370, Loanda – João Monlevade – MG.

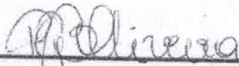
**CPE:** 042.164.416-88

**Data:** 19/02/2024

**Validade da proposta:** 60 dias

**Valor:** R\$ 16,00 (dezesesseis reais) por hora trabalhada.

Atenciosamente,



Renilda Das Graças Braga de Oliveira

Tel: (31) 98937-1340

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 09 / 04 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula: Renilda 10204



624





## Orçamento

**Objetivo:** Monitoria na oficina de artesanato na sede do assume - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental

**Nome do fornecedor/prestador de serviço:** Regina Aparecida dos Santos Martins Fraga, residente na Rua três, número 67, CEP 35931-227, Cidade Nova - João Monlevade - MG

**CPF:** 779.774.406-87

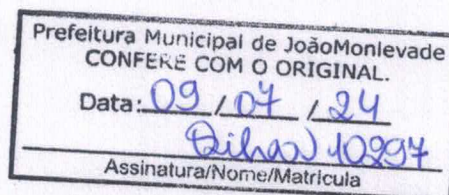
**Data:** 20/02/2024

**Validade da proposta:** 60 dias

**Valor:** R\$ 18,00 (dezoito reais) por hora trabalhada

Atenciosamente,

Regina Ap. dos Santos M. Fraga  
Regina Aparecida dos Santos Martins Fraga  
(31)9-8844-6376





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023  
DE 10 DE JULHO DE 2023**

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

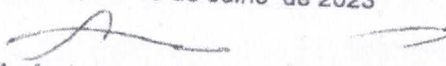
**RESOLVE:**

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem 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:

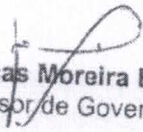
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – MROSC**

<b>DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA</b>	
<b>ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME</b>	
<b>Responsável pelo acompanhamento da parceria:</b> Jordana Perdigão Alvarenga	
<b>Telefones:</b> (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - <b>E-mail:</b> setordeparceriaspmjm@gmail.com	
<b>Termo de Fomento:</b> nº 04/2022	
<b>Vigência da parceria:</b> 01/04/2022 a 31/03/2024	
<b>Vigência do 1º Termo Aditivo:</b> 02/05/2023 a 31/03/2024	
<b>Vigência do 2º Termo Aditivo:</b> 01/04/2024 a 31/12/2024	
<b>Valor Inicial da parceria:</b> R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais)	
<b>Valor do 1º Termo Aditivo:</b> Acréscimo de R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais)	
<b>Valor do 2º Termo Aditivo:</b> Acréscimo de R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais)	
<b>Valor global da parceria:</b> R\$ 191.500,00 (cento e noventa e um mil e quinhentos reais)	
<b>Prestação de contas:</b> referente à 1ª parcela do 2º Termo Aditivo no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 10/05/2024	

<b>MONITORAMENTO</b>	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Abril/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas definidas foram alcançadas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	A OSC devolveu para a conta da parceria o valor de R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais) referente às despesas pagas em desconformidade com o pactuado no Plano de Trabalho.

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li> <li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li> </ul>
---------------------------------	--

**AVALIAÇÃO**

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	No mês de abril, 22 (vinte e dois) usuários compareceram na sede da OSC para realização de atividades de artesanato.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	O Espaço Convivência oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários e as oficinas artesanais garantem melhor convivência familiar e social ao público alvo.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	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.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	[ x ] Social [ x ] Saúde
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ASSUME executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 23 de julho de 2024.

*Pauliana*  
 \_\_\_\_\_  
**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
 Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 23 de julho de 2024.

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

Observamos erros recorrentes no processo de prestação de contas, formulários preenchidos incorretamente e erro material ao executar o processo de prestação de contas.

<i>Vaender</i> _____ <b>Vaender Pessoa de Castro</b> Membro da Comissão	<i>Thamires</i> _____ <b>Thamires Delamar Martins</b> Membro da Comissão	<i>Pauliana</i> _____ <b>Pauliana Carla N. dos Santos Silva</b> Membro da Comissão	<i>Priscila</i> _____ <b>Priscila das Graças da Silva</b> Membro da Comissão	<i>José</i> _____ <b>José Silvério dos Santos</b> Membro da Comissão
--	---	---	---	---

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 367/2024  
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS  
CELEBRADAS PELO MUNICÍPIO DE JOÃO  
MONLEVADE - MG**

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

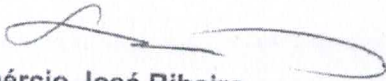
**RESOLVE:**

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

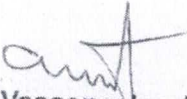
❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao segundo dia do mês de Julho de 2024.

  
**Cristiano Vasconcelos Araujo**  
Assessor de Governo



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **1ª 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 público alvo compareceu à sede da OSC para realização dos trabalhos e alguns levaram os kits de atividades para realização em casa, comprovando assim o cumprimento do objeto no período em análise.

Faz-se necessário registrar que 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 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria 281/2023. O cumprimento parcial das metas e a execução financeira foram condizentes com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas. Houve a devolução de R\$420,00 (quatrocentos e vinte reais) pela OSC para a conta da parceria referente a despesas pagas em desconformidade com o plano de trabalho.

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 da cidade de João Monlevade nas poucas 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 COM RESSALVAS** a prestação de contas da **PRIMEIRA PARCELA** do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022.

João Monlevade, 23 de julho de 2024.

**Jordana Perdigão Alvarenga**

Gestora de Parcerias - Portaria nº 367/2024, de 02/07/2024



**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](http://www.pmjm.mg.gov.br)



## DESPACHO

Encaminho os autos da prestação de contas composta de 103 folhas, incluindo esta, referente à **1ª 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, 23 de julho de 2024.

  
Pauliana Carla N. S. Silva  
Mat: 10297 - Setor de Parcerias  
Município de João Monlevade




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 - 1ª 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 COM RESSALVAS** da **Prestação de Contas Parcial - 1ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise. Houve a devolução de R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais), por motivo de despesa paga em desconformidade com o plano de trabalho.

João Monlevade, 25 de julho de 2024.

  
**Raquel de Souza Paiva Drumond**

Secretária Municipal de Saúde