

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 009/2024

João Monlevade, 07 de agosto de 2024

Ilm^a. Sr^a

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

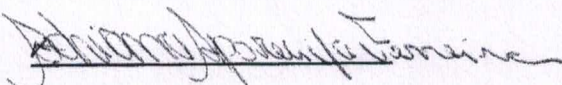
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – 3ª parcela do 2º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,



Adriana Aparecida Ferreira

Recebido em : 09/08/2024 Responsável: _____

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>16/08/24</u> <u>Diheo 10299</u> Assinatura/Nome/Matrícula

Recebido!
16/08/24
9:38

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	06/2024
TIPO DA PARCERIA	Termo de fomento nº 04/2022
VALOR TOTAL	R\$ 191.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	3ª PARCELA 2º TERMO ADITIVO VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 18/07/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16 / 08 / 24
 Assinatura/Nome/Matrícula

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	27	Exceto limpeza da sede	A limpeza da sede foi realizada com recurso proprio
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	27	Sim	

[Assinatura]
 Márcio Carneiro
 Tcc. em Contabilidade
 CRC/MG 48.410
 CPF: 704.778.606-78

[Assinatura]

LISTA DE FREQUÊNCIA CCC - " ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA "

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

MÊS: Junho 2024



NOME	ASSINATURA
ADRIANA APARECIDA FERREIRA	<i>[Handwritten signature]</i>
ALESSANDRA TORRES FERREIRA	<i>[Handwritten signature]</i>
ANA MARIA DE SOUZA	<i>[Handwritten signature]</i>
DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE	<i>[Handwritten signature]</i>
ELIZARIA LIVIA DIAS MITÉRIO	<i>[Handwritten signature]</i>
DOMINGOS SÁVIO DA SILVA	<i>[Handwritten signature]</i>
FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS	<i>[Handwritten signature]</i>
GEORGES COUGOURUCAS JÚNIOR	<i>[Handwritten signature]</i>
GERALDA MARIA VIEIRA	<i>[Handwritten signature]</i>
MARIA APARECIDA MIRANDA	<i>[Handwritten signature]</i>
HILDEGARDES MARIA DE JESUS	<i>[Handwritten signature]</i>
JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA	<i>[Handwritten signature]</i>
ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA	<i>[Handwritten signature]</i>
MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO	<i>[Handwritten signature]</i>
NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES	<i>[Handwritten signature]</i>
MARLENE MARIA DOS SANTOS	<i>[Handwritten signature]</i>
ROSELINDO JOSÉ DE MOURA	<i>[Handwritten signature]</i>
JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA	<i>[Handwritten signature]</i>
VALDELINO SALES SANTOS	<i>[Handwritten signature]</i>
DIMAS TOMAS VILA FILHO	<i>[Handwritten signature]</i>
LUDEMILA CRISTINA DE ASSIS BORGES	<i>[Handwritten signature]</i>
RODINEY APARECIDA NUNES	<i>[Handwritten signature]</i>
MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE	<i>[Handwritten signature]</i>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16.08.24
[Handwritten signature]
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten notes and signatures on the left margin]

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	06/2024	06/2024 Não foi efetuado o pagamento de limpeza
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	06/2024	06/2024


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24
Silvia
Assinatura/Nome/Matrícula

SM
Dr. Márcio Carneiro
Tec. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78


Adriana Aparecida Ferreira

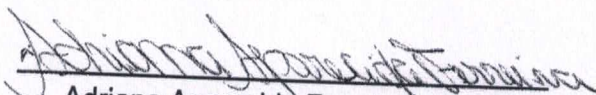
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME

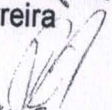
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
28/06/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA	<p data-bbox="683 524 1436 611">OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE</p> 

João Monlevade, 07 de agosto de 2024


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


 Adriana Aparecida Ferreira


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



Handwritten signatures and scribbles in blue ink.



9



30

30

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	Repassé 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	28/06/2024 A 07/08/2024
TIPO DA PARCERIA	Termo de Fomento nº 04/2022
VALOR TOTAL	R\$ 191.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	3ª parcela 2º Termo Aditivo VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 18/07/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
 Silva 10294
 Assinatura/Nome/Matricula


Bráulio
 Bráulio Márcio Carneiro
 Téc. em Contabilidade
 CRC/MG 48 410
 CPF: 764.775.036-78

Letícia Aparecida Ferreira

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: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula


Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 76.172.508-78

Johanna Aparecida Ferrazina

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331071650104703004
07/08/2024 16:54:28

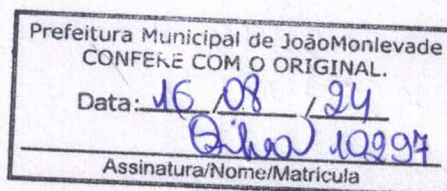
Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
Período do extrato de 08 / 07 / 2024 até 07 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			8,20 C
15/07/2024		2220	14204	502 Depósito em Dinheiro	22.201.420.400.237	8,00 C	16,20 C
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
18/07/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	6.016,20 C
				18/07 16:07 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
05/08/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.501	150,14 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
05/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.620,00 D	
				260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC			
05/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	500,00 D	3.746,06 C
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
06/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	
				06/08 15:52 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
06/08/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.601	120,83 D	
				VALENET			
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	1.250,00 D	
				756 4108 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
06/08/2024		0000	13105	438 TED	80.603	93,70 D	8.281,53 C
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
07/08/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	77,94 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
07/08/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	611,07 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
07/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			7.592,52 C

Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

MONLEVADÉ - ASSUME

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 28/06/2024 A 07/08/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 16,20		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
08/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00 2ª parcela 2ª T.A.	08/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.114,67
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		08/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 689,01
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 1.299,00
			08/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.620,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 16 / 08 / 24 Assinatura/Nome/Matrícula: <i>[assinatura]</i> 10994					
08/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.016,20	06/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 6.546,34
-	-	-		SALDO	R\$ 16,20

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

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

[assinatura]
 Adriana Aparecida Ferreira

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	18	03/07/2024	1.250,00	06/08/2024
2)	CEMIG	Energia	Fatura	160599725	19/06/2024	150,14	05/08/2024
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	170	01/07/2024	500,00	05/08/2024
4)	Valenet	Internet	Fatura	23803520	20/06/2024	120,83	06/08/2024
5)	DAE	Água	Fatura	007260620245	03/06/2024	93,70	06/08/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO						R\$ 2.114,67	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula: *Silvia 10294*

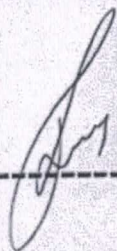
Bráulio
 Bráulio Márcio Carneiro
 Téc. em Contabilidade
 CRC/MG 48.410
 CPF: 764.778.606-78

Adriana Apotecida Ferreira

RECIBO DE ALUGUEL

Recebi da Associação dos usuários do serviço de saúde mental de João Monlevade CNPJ 05.783.206/0001-59 a quantia de R\$1.250,00(Um mil e duzentos e cinqüenta reais), em depósito na minha conta do banco sicoob, referente ao aluguel do imóvel na Av Rodrigues Alves 395 bairro republica João Monlevade MG, referente ao mês de junho de 2024, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG , 03/07/2024



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24
Silvia J. 0394
Assinatura/Nome/Matrícula



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

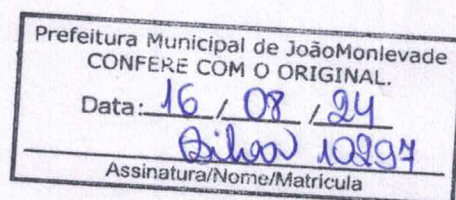
Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 676241
CPF 037.460.366-90
Nome favorecido FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES
Finalidade PAGAMENTO ALUGUEL/CONDOMINIOS
Número documento 80.602
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data transferência 06/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 57C6F64B35D08400

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 06/08/2024 09:38:01
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 06/08/2024 09:45:04

Transação efetuada com sucesso.

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



ASSOCIACAO DE USUARIOS DO
SERVICO DE SAU
AV RODRIGUES ALVES 395 CO A

Nº DO CLIENTE: 7201882136

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
Outros Serviços		
Data de Leitura		
Anterior	Atual	Próxima
17/05	19/06	19/07
Tarifa Convencional		

REPUBLICA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35930092
CNPJ: 05.783.211/0001-91



Controle: 32034/901028/0111 Data da impressão: 19/06/2024 10:47:11
NOTA FISCAL: 160599725 Série: 000 Data de emissão: 19/06/2024

Chave de acesso: 31240606991180000118660001805997252053225167
EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZACAO
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	Contante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARB13 009402	25129	25257	1	128

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	128	1,00138340	128,15	4,70	128,15	18,00	23,06	0,78434757
Contrib.Custeio Ilum. Pública				21,99					



Total 150,14 4,70 128,15 23,06 Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2024	17/07/2024	R\$ 150,14
Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS 128,15	18,00	R\$ 23,06
ICMS 105,09	0,80	R\$ 0,84
PASEP 105,09	3,88	R\$ 3,88
COFINS		

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DEBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.		
JUN/2024	128	3,87	33		
MAI/2024	131	4,51	29		
ABR/2024	119	4,10	29		
MAR/2024	105	3,62	29		
FEV/2024	114	3,56	32		
JAN/2024	127	4,09	31		
DEZ/2023	108	3,85	28		
NOV/2023	126	3,93	32		
OUT/2023	133	4,29	31		
SET/2023	109	3,75	29		
AGO/2023	127	3,84	33		
JUL/2023	106	3,65	29		
JUN/2023	121	3,66	32		

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula

MAI/24 Band. Verde - JUN/24 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Anel nº 8.328, de 21/05/2024. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br. Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

Fale com a Cemig 116 - Se o número não estiver disponível na sua cidade, ligue 0800 7210 116. Deficientes auditivos - 0800 723 8007 - Ouvidoria: Cemig 0800 728 3838

CODIGO DE DEBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008079571983	17/07/2024	R\$ 150,14
REFERENTE A: JUN/2024	Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115	CEMIG



PIX: Pague aqui

83640000001-1 50140138001-6 62629448911-9 08079571983-2





Emissão de comprovantes - 3o nível

18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.51
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	83640000001-1	50140138001-6
	62629448911-9	08079571983-2
Data do pagamento		05/08/2024
Valor Total		150,14

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 8.9FF.B89.9B1.BD8.024
=====

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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24
Diheo 10294
Assinatura/Nome/Matricula

Diheo



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

Codigo de Verificação para Autenticação: 4450d900a

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



Emitido em 01/07/2024 14:51:17

Data Fato Gerador 01/07/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 170
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG		

PRESTADOR

Razão Social: PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA
Nome Fantasia: PRECISA CONSULTORIA CONTABIL
Endereço: Avenida Gentil Bicalho, 699, AP 101 - Carneirinhos
João Monlevade - MG - CEP: 35930478
E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com - Fone: 3138514652 - 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: 35930082
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 CONTABEIS NO PERIODO DE JUNHO/2024

OBSERVAÇÃO

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 500,00
---------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------	---	---------------------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Termo de Fomento nº 04/2022

09/08/2024
Adriana Aparecida Ferreira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula

DOC ou TED Eletrônico

00

20

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 80.503
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 05/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3E37A769184363BC

Assinada por JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA
JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA

05/08/2024 13:38:46

05/08/2024 13:46:41

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 16 / 08 / 24 Assinatura/Nome/Matrícula Adriana 10294

VALENET

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Agua Santa, 450 - Subs/ Sala 01
Centro Itabira - MG CEP 35900-009ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE
JOAO MONLEVADE - ASSUME - JMAvenida Rodrigues Alves, 395 SALA
REPUBLICA
JOAO MONLEVADE - MG - 35930-092Código cliente: 148501
Contrato: 154.699
Nosso número: 23803520-3Emissão: 20/06/2024
Fatura: 23.803.520VENCIMENTO
15/07/2024TOTAL
R\$ 120,83**RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET 15/06/2024 a 14/07/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	99,90 99,90 -31,45 31,45
 VALENET FIXO 15/05/2024 a 14/06/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	20,93 20,93 0,00

TOTAL R\$ 120,83**App Minha Valenet**

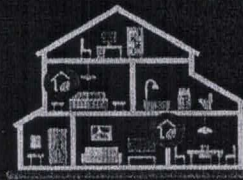
Minha Valenet é para facilitar o gerenciamento e acompanhar o seu plano de internet, possibilitando consultar os dados do plano e da fatura, a hora que quiser.



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

**VALENET****TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH**

+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!



DATA DE IMPRESSÃO: 05/08/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 16/08/24Silva10294

Assinatura/Nome/Matrícula

ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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

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

CLIENTE ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1546993	VENCIMENTO 15/07/2024	VALOR A PAGAR R\$ 120,83
---	--	--------------------------	-----------------------------

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

8469000001-5 20830469202-2 40807000238-6 03520154699-7

**VALENET**

(31) 3840-7100

106 38



COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 – SUBSL. SALA 01 B: CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG
CNPJ: 05.684.180/0001-91
I.E: 3172455110095

ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICIO DE SAUDE MENTAL
DE JOAO MONLEVADE - ASSUME - JM
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA
REPUBLICA, JOAO MONLEVADE - MG, CEP: 35930-092
CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59
I.E: ISENT0

22

Data de Emissão: 01/07/2024
Fatura/Contrato: 23803520/154699
Exigibilidade ISS: Exigível

Município da Prestação do Serviço Itabira/MG
Nº da Nota: 202400007645375
Código Verificador: 68DFAE4A1

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-E

SERVICO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALOR TOTAL	
Cesta de Serviços	PACOTE PREMIUM	1,00	0,00	31,45	
PIS RETENÇÃO 0,00	COFINS RETENÇÃO 0,00	IRRF 0,00	CSLL RETENÇÃO 0,00	INSS 0,00	BASE CÁLCULO ISSQN 31,45
ALÍQUOTA ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,94	BASE CÁLCULO ISSQN RETIDO 0,00	VALOR DO ISSQN RETIDO 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,94	VALOR DEDUÇÃO/DESCONTOS 0,00

Código do Serviço
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

VALOR TOTAL DA NOTA
31,45

VALOR LÍQUIDO DA NOTA
31,45

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 007651508 | Série: A | Emitido em: 01/07/2024
Lei 12741/2012: Mun: R\$0,94; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,94

Para consultar a autenticidade acesse: <http://servicosweb.itabira.mg.gov.br:90/nfse.portal>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matricula
Silva 10294

Handwritten signature



COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 - SUBSL. SALA 01 B: CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG
CNPJ: 05.684.180/0001-91
I.E.: 3172455110095

ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE
JOÃO MONLEVADE - ASSUME - JM
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA
REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE - MG, CEP: 35930-092
CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59
I.E.: ISENTO

Data de Emissão: 01/07/2024
Nº da Nota: 000001237

Fatura/Contrato: 23803520/154699
CFOP: 5303 - PREST. SERVIÇO COMUNICAÇÃO A
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

FATURA - NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MODELO 22 / SÉRIE 1 / VIA ÚNICA

SERVIÇO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
Serviço comunicação multimídia	120MB	1,00	0,00	68,45	68,45	18	12,32
Assinatura Telefônica	Assinatura (31) 3850-5663. Assume - Jm	1,00	0,00	20,93	20,93	18	3,77

Reservado ao Fisco: 4e4a64458c3f1a1da7b0ed30f4f79b98

VALOR TOTAL DA NOTA

89,38

VALOR TOTAL ICMS

16,09

Informações Adicionais

Dispensa AIDF - Autorização nº29/2020. TV por assinatura - Redução BC em 44,44% RICMS/2002 ANEXO IV PARTE 1- ITEM 23

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *Bischoff 10997*

Ass



ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL
DE JOAO MONLEVADE

Fatura: 23.803.520

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
3138505663	3138505663	Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	22/05/2024 07/06/2024	992096195 998772908	12:59:09 09:20:29	00:01:06 00:01:00	0,00 0,00
				Duração Total	00:02:06	Subtotal	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matricula: *[Handwritten Signature]* 10997

[Handwritten Signature]

25



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.45.04
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 8469000001-5 20830469202-2
40807000238-6 03520154699-7
Data do pagamento 06/08/2024
Valor Total 120,83
=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB:
6.B8C.738.25E.9FA.3BD
=====

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

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 06/08/2024 09:35:56
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 06/08/2024 09:45:04

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Silvia
Assinatura/Nome/Matrícula

Ass



ASSOC. DOS USUARIOS DO SERV DE S. MENTA
RUA RODRIGUES ALVES, 395
35930-092, REPUBLICA JOAO MONLEVADE-MG
ROTA: 2-3-1875 DEBITO AUTOMATICO:007260
LIGACAO:726-0 ID.ELETRO.:003726002

MES/ANO:06/2024
NR. GUIA:
00726062024-5
CATEGORIA/QTDE
1-COM;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	72,08
TARIFA ESGOTO	21,62

Prezado consumidor, Informamos que neste mes ocorreu uma alteracao no seu consumo. Solicitamos que verifique possiveis vazamentos e acompanhe seu consumo atraves da leitura do hidrometro. Qualquer duvida entre em contato com o DAE.

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
02/05/2024	03/06/2024	20/07/2024	R\$ 93,70
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
m3	491 m3	7 m3	32
NR DO HIDROMETRO		DATA PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO
A15N096735		02/07/2024	29/08/2015

Identificador de Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
02/00726062024-5 03/06/2024

OCORRENCIA: 69-CONSUMO FORA DE FAIXA

DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES					PERIODO DA ANALISE: 01/05/2024 a 31/05/2024							
MES/ANO	OCOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE							
					Localidade:							
					1	2	3	4	5	6		
05/2024	69	15	31	0,48	ETA PACAS	0,20	1,7	0	6,5	<10	0,69	
04/2024	0	9	31	0,29	DISTRITO INDUST	1,18	1,4	0	6,5	<10	-	
03/2024	0	10	29	0,34	ALTO DO NOVA MO	0,13	0,6	0	6,7	<10	-	
02/2024	69	13	30	0,43	ALTO PLANALTO	0,17	0,7	0	6,8	<10	-	
01/2024	69	4	32	0,13	SANTO HIPOLITO	0,22	0,7	0	6,7	<10	-	
12/2023	0	8	29	0,28	BELGO/ETA PACAS	0,46	0,5	0	6,9	<10	-	
11/2023	69	5	31	0,16	EGITO	0,16	0,7	0	7,0	<10	-	
10/2023	30	8	31	0,26	TAP1	423	423	121	334	423	310	
09/2023	0	11	31	0,37	TAR2	466	469	137	370	469	267	
08/2023	69	22	30	0,73	TAPP3	0	0	0	0	0	0	
07/2023	0	5	32	0,16								
06/2023	30	6	30	0,20								

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

O USUARIO INADIMPLENTE, NOTIFICADO DO DEBITO NO

[Handwritten signature]

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#Millonária: sorteios quartas e sábados!

220-488681219-7

07/AGO/2024 HORA DF 12:50:34

LOT. 11.001693-9 TERM 002570

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE

AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DAE JOAO MONLEVADE - MG

VALOR DO PAGAMENTO: 93,70

826700000001 997004182021

407200000005 072606202413

220-488681219-7

1ª VIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 16/08/24

[Handwritten signature]

Assinatura/Nome/Matricula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

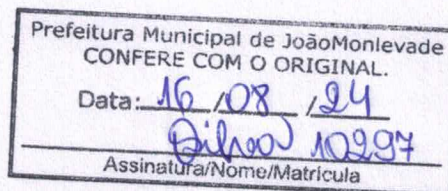
Creditado

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 80.603
Valor 93,70
Destinação 0
Data transferência 06/08/2024
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 16DC05A9B3AE0AFD

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 06/08/2024 09:41:29
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 06/08/2024 09:45:04

Transação efetuada com sucesso.

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



Handwritten signature

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Comercial Fraga Ltda	Material limpeza	NF	56990	06/08/2024	77,94	07/08/2024
2)	Comercial Fraga Ltda	Lanches	NF	56992	06/08/2024	611,07	07/08/2024
3)							
4)							
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 689,01

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
 Assinatura/Nome/Matrícula

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

Adriana Aparecida Ferreira

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	Detergente	10 U N	1,69	16,90 -
2	Bucha de Louça	8 und	1,69	13,52 -
3	Água sanitária 5ltrs	02	10,29	20,58 *
4	Uau clareador	6un	4,49	26,94 -
5				
6				
7				
				77,94 -

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@yahoo.com.br

TELEFONE 3850.5261

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 05/09/24

VALIDADE DA PROPOSTA 31/09/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA [Handwritten Signature]

COMERCIAL FRAGA LTDA
CNPJ: 71.216 113/0001-77

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFEKE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/09/24
[Handwritten Signature]
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten mark]

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	Detergente	10	2,49	24,90 -
2	Bucha de louça	8	1,85	14,80 -
3	Água sanitária 5lts	2	9,90	19,80 -
4	Uau clareador	6	4,49	26,94 -
5				}
6				
7				
				86,44 -

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)9 9614-8312

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 06,08,24

VALIDADE DA PROPOSTA 16,08,24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA Ricardo Frederico Gomes Reis Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16 / 08 / 24
Silvia 10297
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Signature]
18.107.045/0002-06
Organização de Cereais Monlevade Ltda.
 Av. Gentil Bicalho, 340
 Carneirinhos - CEP 35.930-478
 João Monlevade - MG

[Handwritten mark]

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	Detergente	10 U N	1,99	19,90 -
2	Bucha de Louça	8 und	1,99	15,92 -
3	Água sanitária 5ltrs	02	10,99	21,98 -
4	Uau clareador	6un	4,99	29,94 -
5				
6				
7				
				87,74 -

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 Comercial Loanda no yahoo.com.br

TELEFONE 3854-5254

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 05/08/24

VALIDADE DA PROPOSTA 31/08/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA João Henrique de Souza Lisboa

05.783.206/0001-59
 11 228 445 / 0001 -45
 COMERCIAL LOANDA LTDA
 ALBERTO A. AFAMANDO FAJARDO 940
 B. LOANDA - CEP 35930-090
 JOÃO MONLEVADE - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
Silvia 10207
 Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature

30

RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 56990 SÉRIE 1

COMERCIAL FRAGA LTDA

FRAGA SUPERMERCADOS 3852 - 5292

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA

Nº: 56990 Pág.: 1 de 1
SÉRIE: 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.: 71216113000177

CNPJ: 05783206000159

PROTÓCOLO: 131246109675585 - 06/08/2024 17:09:04-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 3124087121611300017755001000569901041044300

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA RODRIGUES ALVES - 000395

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE

BAIRRO/DISTRITO: REPUBLICA

UF: MG

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

CNPJ / CPF: 05783206000159

CEP: 35931092

DATA DE EMISSÃO: 06/08/2024

DATA DE SAIDA: 06/08/2024

HORA DE SAIDA: 17:09:01

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	06/08/2024	77,94							

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
BASE CALCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	77,94							
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	5,90	VALOR TOTAL DA NOTA	77,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE: 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0

ESPECIE: Nao informada

MARCA: Nao informada

NUMERAÇÃO: 0000000000

PESO BRUTO: 0,000

PESO LIQUIDO: 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
732932 - AGUA SANITARIA MARINA 5L UN 1,0	28289011	060	5405	UN	2,000	10,29	0,00	20,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
860321 - DETERGENTE CLASSIC NEUTRO 500ML CX 1,0	34025000	060	5405	CX	10,000	1,69	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71956 - ESPONJA TININDO MULTIUSO UNID UN 1,0	68053090	060	5405	UN	8,000	1,69	0,00	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25973 - LIMPADOR UAU AÇAO CLAREADORA 500ML UN 1,0	34025000	060	5405	UN	6,000	4,49	0,00	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matricula

AVO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Item 51 - 77,94 - Trib aprox R\$: 11,39 Federal e 14,01 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

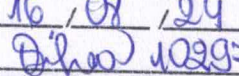
Creditado

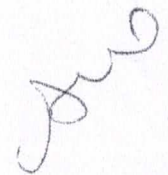
Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 166022
CNPJ 71.216.113/0001-77
Nome favorecido COMERCIAL FRAGA LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 80.701
Valor 77,94
Destinação 0
Data transferência 07/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0E36E89AC81328DD

Assinada por	JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA	07/08/2024 09:30:55
	JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA	07/08/2024 09:33:54

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 16 / 08 / 24  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 U N	4,29	154,44 -
2	PÃO DOCE KG	04 KG	12,99	51,96 -
3	BISCOITO DE POLVILHO KG	04 KG	35,90	143,60 -
4	PÃO DE QUEIJO KG	3KG	29,90	89,70 -
5	Bolo	6kg	22,90	137,40 -
6	1 achocalatado toddy	750 grs	15,99	15,99 -
7	Cha matte 250grs	02 unid.	8,99	17,98 -
				611,07-

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@yahoo.com.br

TELEFONE 3850-5663

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 05,08,24

VALIDADE DA PROPOSTA 31,08,24

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: 16,08,24
Silvan 10297
Assinatura/Nome/Matricula

[Handwritten mark]

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 U N	4,19	150,84.
2	PÃO DOCE KG	04 KG	17,90	71,60.
3	BISCOITO DE POLVILHO KG	04 KG	42,90	171,60.
4	PÃO DE QUEIJO KG	3KG	34,90	104,70.
5	Bolo	12 un	24,90	149,40
6	1 achocolatado toddy	800 grs	14,98	11,98
7	Cha matte 250grs	02 unid.	8,99	17,98.
				681,10

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 Vendas@comercialmonlevade.com.br

TELEFONE _____

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE ____/____/____

VALIDADE DA PROPOSTA ____/____/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA _____

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
Diheo 10294
 Assinatura/Nome/Matricula

João

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 U N	4,49	161,64 -
2	PÃO DOCE KG	04 KG	13,99	55,96 -
3	BISCOITO DE POLVILHO KG	04 KG	35,99	143,96 -
4	PÃO DE QUEIJO KG	3KG	29,99	89,97 -
5	Bolo	6kg	25,90	155,40 -
6	1 achocalatado toddy	750 grs	15,99	15,99 -
7	Cha matte 250grs	02 unid.	9,49	18,98 -
				641,90 -

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 comercial.loanda@yahoo.com.br

TELEFONE 3854-5254

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 05/08/24

VALIDADE DA PROPOSTA 31/08/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA João Henrique de Sousa Lisboa

11 239 445 / 0001 -45
 COMERCIAL LOANDA LTDA
 AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 943
 B. LOANDA - CEP 35930-340
 JOÃO MONLEVADE - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
Silvan 10994
 Assinatura/Nome/Matricula

João

RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 56992 SÉRIE 1

COMERCIAL FRAGA LTDA

FRAGA SUPERMERCADOS 3852 - 5292

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA

Nº: 56992 Pag.: 1 de 1
SÉRIE: 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

PROTÓCOLO: 131246109681914 - 06/08/2024 17:12:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ: 71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31240871216113000177550010000569921041044321

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

CNPJ / CPF: 05783206000159

DATA DE EMISSÃO: 06/08/2024

ENDEREÇO: RUA RODRIGUES ALVES - 000395

BAIRRO/DISTRITO: REPUBLICA

CEP: 35931092

DATA DE SAIDA: 06/08/2024

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE

FONE/FAX: 3138505663

UF: MG

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA: 17:12:03

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	09/08/2024	611,07							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	332,96	VALOR ICMS	45,60	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	6,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	611,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	30,73
										VALOR TOTAL DA NOTA	611,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE: 0 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	0	ESPECIE	Nao informada	MARCA	Nao informada	NUMERAÇÃO	0000000000	PESO BRUTO	0,000	PESO LIQUIDO	0,000
------------	---	---------	---------------	-------	---------------	-----------	------------	------------	-------	--------------	-------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
113410 - ACHOCOLATADO TODDY 750G UN 1,0	18069000	060	5405	UN	1,0000	15,99	0,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26154 - BISCOITO DE POLVILHO FRAGA KG 1,0	19059090	000	5102	KG	4,0000	35,90	0,00	143,60	143,60	17,23	0,00	12,00	0,00
23337 - BOLO CENOURA FRAGA KG 1,0	19059090	000	5102	KG	6,0000	22,90	0,00	137,40	137,40	24,73	0,00	18,00	0,00
383103 - CHA MATTE LEAO 250GR CX 1,0	09030090	060	5405	CX	2,0000	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599177 - LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L UN 1,0	04012010	040	5102	UN	36,0000	4,29	0,00	154,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28981 - PAO DE QUELJO ASSADO KG KG 1,0	19059090	060	5405	KG	3,0000	29,90	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24594 - PAO DE SAL E DOCE FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5102	KG	4,0000	12,99	0,00	51,96	51,96	3,64	0,00	7,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

12,00% - 143,60 17,23 18,00% - 137,40 24,73 7,00% - 51,96 3,64 Itens ST - 123,67 Isentos - 154,44 - Trib aprox R\$: 82,46 Federal e 100,69 Estadual Fonte: IBPT -

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

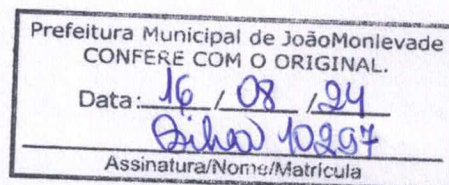
Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 166022
CNPJ 71.216.113/0001-77
Nome favorecido COMERCIAL FRAGA LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 80.702
Valor 611,07
Destinação 0
Data transferência 07/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A6A623EC0FDD236F

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 07/08/2024 09:31:59
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 07/08/2024 09:33:54

Transação efetuada com sucesso.

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



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.
2)	Raquel A. dos Santos	Monitoria	NF	5	01/07/2024	1.620,00	05/08/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 1.620,00

João Monlevade, 07 de agosto de 2024

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

Adriana Aparecida Ferreira
 Adriana Aparecida Ferreira

Bráulio Márcio Carneiro
 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: 16/08/24
Adriana 10297
 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
03/06/2024	07:58	16:01	Raquel Aparecida dos Santos
04/06/2024	07:55	16:02	Raquel Aparecida dos Santos
05/06/2024	07:55	16:01	Raquel Aparecida dos Santos
06/06/2024	08:01	16:05	Raquel Aparecida dos Santos
07/06/2024	08:02	16:03	Raquel Aparecida dos Santos
10/06/2024	08:05	16:05	Raquel Aparecida dos Santos
11/06/2024	07:55	16:01	Raquel Aparecida dos Santos
12/06/2024	08:03	16:02	Raquel Aparecida dos Santos
13/06/2024	08:01	16:05	Raquel Aparecida dos Santos
14/06/2024	08:04	16:05	Raquel Aparecida dos Santos
17/06/2024	08:01	16:03	Raquel Aparecida dos Santos
18/06/2024	07:56	16:02	Raquel Aparecida dos Santos
19/06/2024	07:58	16:01	Raquel Aparecida dos Santos
20/06/2024	07:59	16:01	Raquel Aparecida dos Santos
21/06/2024	08:02	16:02	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: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *Silva 10994*

RLC

Chave de Acesso da NFS-e
313620722402823650001700000000000524070453459462



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

Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 01/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/07/2024 14:46:36
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/07/2024 14:46:36

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.282.365/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8844-6600
Nome / Nome Empresarial RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607		E-mail RAQUELGIOVANE@YAHOO.COM.BR	
Endereço BELO HORIZONTE, 72, BAU		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-328
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.783.206/0001-59	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço AV RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-092

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITORA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/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\$ 1.620,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.620,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.620,00

FAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *Silvia* 10294

Termo de Fomento nº 04/2022
16/08/2024
Adriana Aparecida Ferreira
Adriana Aparecida Ferreira

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

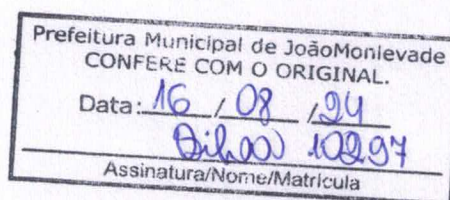
Creditado

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 80.502
Valor 1.620,00
Destinação 0
Data transferência 05/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0689E37BE3789C1

Assinada por JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 05/08/2024 13:37:48
JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 05/08/2024 13:46:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA.



Assinatura manuscrita

**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

Adriana Aparecida Ferreira, Presidente do (a) **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, inscrita no CPF sob o nº 020.429.007-45, 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, 07 de agosto de 2024



Adriana Aparecida Ferreira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matrícula: Silvan 10207

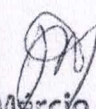
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME

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

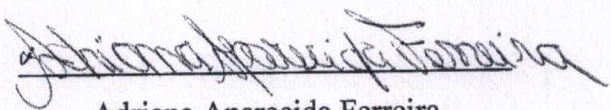
DECLARAÇÃO

ADRIANA APARECIDA FERREIRA, Presidente do (a) ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME, inscrito no CPF sob o nº 020.429.007-45, 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.

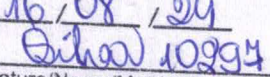
João Monlevade, 07 de agosto de 2024



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



Adriana Aparecida Ferreira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24

Assinatura/Nome/Matrícula

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

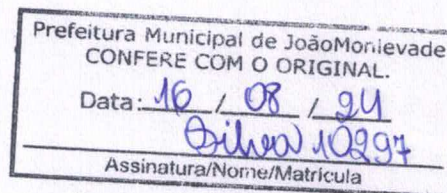
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 07/08/2024 as 15:20:59.


Válido até: 05/11/2024.

Código de Controle: 795081.

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

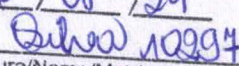


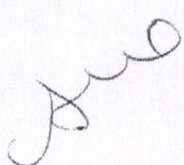
47



**ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO DOS
USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE –
ASSUME JM**

Ata da Assembleia Geral Extraordinária da Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade – ASSUME JM, realizada no dia dezenove de junho de dois mil e vinte e quatro, na sede da associação à Av. Rodrigues Alves, número 395, Bairro República, João Monlevade/MG. A Assembleia foi presidida pela Sra. Adriana Aparecida Ferreira e Secretariada por Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo e teve como finalidade eleição e posse da nova diretoria para um mandato de dois anos. Adriana Ferreira deu início a eleição que teve chapa única e foi aprovada por aclamação. A diretoria eleita foi composta por: **Presidente:** Adriana Aparecida Ferreira, residente à Rua Geraldo Diogo, nº 11, Bairro Planalto-João Monlevade/MG, CEP 35932-170, nascida aos 07/01/1972, brasileira, solteira, aposentada, RG:MG-8.138.808, CPF: 020.429.007-45; **Vice- Presidente:** Maria Gorete da Silva, residente à R. Alonso B. Leite, 105, Bairro Nova Esperança, João Monlevade/MG, CEP 35931-335, data de nascimento 02/05/1958, brasileira, casada, aposentada, RG: MG-5.222.327, CPF: 628.084.436-68; **1ª Secretária:** Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo, residente à Rua Estrela Dalva, 31, Bairro Santa Cecília, João Monlevade/MG, CEP 35932-015, data de nascimento 10/03/1992, brasileira, casada, aposentada, RG: MG-18.368.291, CPF: 120.045.806-07; **2ª Secretária:** Luciana Geralda Messias, residente à Rua Nicaragua, nº 75, Bairro Petropolis, João Monlevade/MG, CEP 35931-131, data de nascimento 19/11/1987, brasileira, solteira, aposentada, RG: MG-13.727.058, CPF: 056.799.326-44; **1º Tesoureiro:** José Geraldo de Almeida, brasileiro, casado, aposentado, residente à Rua Sete Lagoas, 71, Bairro Alvorada, João Monlevade/MG, CEP 35930-046, data de nascimento 16/05/1965, RG: MG-3.551.213, CPF: 628.064.246-15; **2ª Tesoureira:** Rosangela Aparecida Moura, residente à R.Colatina, 55, Bairro Industrial, João Monlevade/MG, CEP 35930-133, data de nascimento 16/11/1961, brasileira, solteira, aposentada, RG: MG-923055, CPF: 723.667.616-00 e Conselho Fiscal Titular: **Maria Nazaria da Silva, Domingos Sávio da Silva, Luzia Soares Nunes;** Conselho Fiscal Suplente: **Fabício Lawrence Botelho, Maria da Conceição Lage.** Nada mais a tratar a Sra Adriana Ferreira deu por finalizado os trabalhos. Lavrada a presente ata que após ser lida e aprovada foi assinada por mim, secretária, e por todos os presentes:

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16 / 08 / 24

Assinatura/Nome/Matrícula





Presidente: Adriana Aparecida Ferreira
 Vice Presidente: Maria Gorete da Silva
 1º Secretário: Stameide Maria da Luz Aparecida do Carmo
 2º Secretário: Juciana Aparecida Maximiano
 1º Tesoureiro: Fari Gabriel de Almeida
 2º Tesoureiro: Resamgela Aparecida de Menezes

Demétria Conceição Lage
Maria da Conceição Lage
Júlia Soares Gomes Silva
Domingos Lourenço de Silva
Abel Acridi de Souza Neto
Valdelino Sales Santos
Valmir Lourenço Botelho
Marcos Nazario da Silva



PROTOCOLO: 19042 | REGISTRO: 335 - AV 28
 Livro A63 | FOLHA: 31/32 | DATA: 11/07/2024
 Emol.: R\$ 229,09 - TPU: R\$ 00,20 - Recombo: R\$ 13,89 - Deso.: R\$ 0,50 - ISS: R\$ 6,84
 Valor Final: R\$ 329,82 - Códigos 8101-0(1), 8201-0(1), 8601-0(1), 8101-0(4)

Júlia de Araújo Silva Substituta

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
 CARTÓRIO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

SELO DE CONSULTA: HKR47582
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3975.4041.9994.8104
 Quantidade de atos praticados: 7
 Ato(s) praticado(s) por: Júlia de Araújo Silva - Substituta
 Emol.: R\$ 241,78 - TPU: R\$ 80,20
 Valor Final: R\$ 321,98 - ISS: R\$ 6,84

Consulte a validade deste Selo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 16/08/24
Silvia 10297
 Assinatura/Nome/Matrícula

Júlia
[Signature]

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

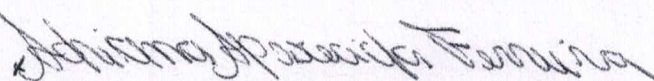
OFÍCIO Nº 010/2024.
Assunto: Pagamentos
Serviço: Justificativa

João Monlevade, 07 de agosto de 2024

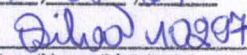
A **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, entidade estabelecida à Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República em João Monlevade/MG, inscrita no CNPJ sob nº 05.783.206/0001-59, vem informar a esta repartição que realizou o pagamento das despesas de Junho de 2024, referente ao Termo de Fomento 04/2022, no mês de agosto de 2024, por motivo de bloqueio da conta bancária para troca de diretoria administrativa.

Sendo só o que nos apresenta para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.


Adriana Aparecida Ferreira
Presidente

À
Prefeitura Municipal de João Monlevade/MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 16 / 08 / 24  Assinatura/Nome/Matricula
--

DISTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento particular de Distrato 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 Republica, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, CNPJ 05.783.206/0001-59, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do 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 justo e convencionado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Por iniciativa da contratada, fica o contrato de prestação de serviços rescindido a partir desta data, conforme correspondência enviada pela mesma.

CLÁUSULA SEGUNDA

Conforme clausula quarto do citado contrato de prestação de serviços, nenhuma indenização será devida por qualquer das partes pelo presente instrumento.

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, 01 de agosto de 2024

[Handwritten signature]

Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

[Handwritten signature]

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 16/08/24
[Signature]
Assinatura/Nome/Matrícula

A

ASSUME

JOAO MONLEVADE/MG

Prezados senhores,

Pela presente, venho informar a V.Sas., que não mais prestarei serviços de monitora na entidade a partir de hoje, por motivos particulares.

Sendo só o que me apresenta para o momento, subscrevo-me

Atenciosamente

Geralda Ap. Marcelino dos Santos
Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 16 / 08 / 24 <i>Geralda</i> 10999 Assinatura/Nome/Matrícula
--

[Handwritten mark]



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 3ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO AO TF 04-2022**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

26 de agosto de 2024 às 10:17

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

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Bom dia!!

Após análise da prestação de contas da 3ª parcela do 2º Termo Aditivo ao **Termo de Fomento nº 04/2022**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Página 03

Inserir parcialmente na coluna cumprimento das ações programadas.

Inserir parcialmente na meta 01

Inserir parcialmente na meta 02 e inserir na justificativa que foi realizado somente o pagamento de uma monitora.

- Página 06

Inserir a informação que foi realizado o pagamento somente de uma monitora no período em análise.

- Página 13

Inserir a data do repasse 18/07/2024

Corrigir a parcela 3ª parcela

Corrigir a data do total de despesas

Inserir a data no saldo.

- Página 31

Carimbo ilegível, enviar cópia legível.

- Página 32

Enviar fotografias dos produtos comprados.

- Página 35

Orçamento inválido, falta da de emissão, data de validade, carimbo e assinatura do fornecedor.

- Página 36

Carimbo ilegível, enviar cópia legível.

- Página 37

Enviar fotografias dos produtos comprados.

- Páginas 40 e 41

A relação de horas deve vir assinada pela presidente Adriana Aparecida Ferreira.

Prazo para entrega da documentação: 28/08/24, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Entrega da documentação 06/09/24.

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE****Website: www.pmjm.mg.gov.br****Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada****CEP: 35930-027, João Monlevade - MG**

**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.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 06 / 09 / 24
Silvia 10204
Assinatura/Nome/Matrícula

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 () sim () não Parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Manutenção do Espaço Convivência	10	27	Exceto limpeza da sede Parcialmente	A limpeza da sede foi realizada com recurso proprio
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	27	Parcialmente	Foi realizado pagamento de apenas uma monitora de artesanato <i>Dráulio</i> Dráulio Márcio Carneiro Téc. em Contabilidade CRC/MG 48.410 CPF: 764.778.606-78

Adriana Aparecida Ferreira

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADÉ – 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	06/2024	06/2024
	Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação)		
	Limpeza da Sede		
	Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência		
2) Disponibilização de atividades de artesanato, lúdicas, de lazer e socialização para as pessoas com sofrimento mental de João Monlevade no sentido de propiciar a cada cidadão a chance de retomar a própria vida como sua e como sujeito, respeitando a singularidade;	Contratação de Monitores	06/2024	06/2024*
	Aquisição de materiais para as oficinas		
	Oferecimento de Lanches aos usuários		

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 06 / 09 / 24
Assinatura/Nome/Matrícula

*Foi realizado pagamento de apenas uma monitora de artesanato


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

Adriana Aparecida Ferreira

ALUMNI PRODI JOKO MONLEKAS
55
P



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	Detergente	10 U N	1,99	19,90
2	Bucha de Louça	8 und	1,99	15,92
3	Água sanitária 5ltrs	02	10,99	21,98
4	Uau clareador	6un	4,99	29,94
5				
6				
7				
				87,74

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 Comercial Loanda em loanda.com.br

TELEFONE 3854-5254

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 05/08/24

VALIDADE DA PROPOSTA 31/08/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA João Henrique de Souza Lisboa

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: 06/09/24
Bispo 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 U N	4,19	150,84
2	PÃO DOCE KG	04 KG	17,90	71,60
3	BISCOITO DE POLVILHO KG	04 KG	42,90	171,60
4	PÃO DE QUEIJO KG	3KG	34,90	104,70
5	Bolo	12 un	24,90	149,40
6	1 achocalatado toddy	800 grs	14,98	11,98
7	Cha matte 250grs	02 unid.	8,99	17,98
				681,10



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 Vendas@comercialmonlevade.com.br

TELEFONE (31)996198312

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 06, 08, 24

VALIDADE DA PROPOSTA 31, 08, 24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Ricardo Frederico

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 06, 09, 24
Bilvo 40294
Assinatura/Nome/Matrícula

Ricardo Frederico
[18.107.045/0002-06]

Organização de Cereais Monlevade Ltda.

Av. Gentil Bical 3, 340
Carneirinhos - CEP 5.930-478
João Monlevade - MG

Adriana Aparecida Ferreira

João

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 U N	4,49	161,64
2	PÃO DOCE KG	04 KG	13,99	55,96
3	BISCOITO DE POLVILHO KG	04 KG	35,99	143,96
4	PÃO DE QUEIJO KG	3KG	29,99	89,97
5	Bolo	6kg	25,90	155,40
6	1 achocalatado toddy	750 grs	15,99	15,99
7	Cha matte 250grs	02 unid.	9,49	18,98
				641,90

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 06/08/24
Diogo 10294
 Assinatura/Nome/Matrícula

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 Comercial Loanda@yahoo.com.br

TELEFONE 3854-5254

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 05/08/24

VALIDADE DA PROPOSTA 31/08/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA João Henrique de Sampaio

11 239 445 / 0001 -45
COMERCIAL LOANDA LTDA
 AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 948
 B. LOANDA - CEP 35930-340
JOÃO MONLEVADE - MG

João

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

RELATÓRIO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME
MONITORA: RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
03/06/2024	07:54 às 11:02hs	13:03 às 16:01hs	Raquel Aparecida dos Santos
04/06/2024	8:03 as 11:03hs	13:01 às 16:05hs	Raquel Aparecida dos Santos
05/06/2024	07:48 às 11:04hs	13:01 às 16:04hs	Raquel Aparecida dos Santos
06/06/2024	08:03 às 11:07hs	13:03 às 16:02hs	Raquel Aparecida dos Santos
07/06/2024	07:58às 11hs	13:07às 16:00hs	Raquel Aparecida dos Santos
10/06/2024	07:53às 11:10hs	13:02 às 16:07hs	Raquel Aparecida dos Santos
11/06/2024	07:58 às 11:00hs	13:05 às 16:03hs	Raquel Aparecida dos Santos
12/06/2024	08:00 às 11:02hs	13:05 às 16:04hs	Raquel Aparecida dos Santos
13/06/2024	07:52 às 11:16hs	13:03 às 16:05hs	Raquel Aparecida dos Santos
14/06/2024	07:55às 11:04hs	12:58 às 16:08hs	Raquel Aparecida dos Santos
17/06/05/2024	07:41às 11:01hs	12:52 às 16:03hs	Raquel Aparecida dos Santos
18/06/2024	07:45 às 11:05hs	13:08 às 16:06hs	Raquel Aparecida dos Santos
19/06/2024	07:54às 11:09hs	13:10 às 16:02hs	Raquel Aparecida dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 06 / 09 / 24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 Raquel 102904





Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 06 / 09 / 24
Bilheu 10294
Assinatura/Nome/Matricula

20/06/2024	07:46ás 11:01hs	13:05ás 16:08hs	Raquel Aparecida dos Santos
21/06/2024	07:51ás 11:00hs	13:02ás 16:01hs	Raquel Aparecida dos Santos
24/06/2024	07:58ás 11:02hs	13:03ás 16:02hs	Raquel Aparecida dos Santos
25/06/2024	07:52ás 11:02hs	13:08ás 16:06hs	Raquel Aparecida dos Santos
26/06/2024	07:54ás 11:16hs	13:05ás 16:03hs	Raquel Aparecida dos Santos
27/06/2024	07:57ás 11:06hs	12:56ás 16:10hs	Raquel Aparecida dos Santos
28/06/2024	07:53ás 11:002hs	12:52ás 16:09hs	Raquel Aparecida dos Santos

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

Adriana Aparecida Ferreira
ADRIANA APARECIDA FERREIRA

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 3ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO AO TF 04-2022**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>


26 de agosto de 2024 às 10:23

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

Em tempo, segue anexo o item 2- Demonstrativo de Execução de Despesa e Receita para as devidas correções.

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: 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

 REPA260_108010.pdf
557K



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

MONLEVADE – ASSUME

2 – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 28/06/2024 A 07/08/2024


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

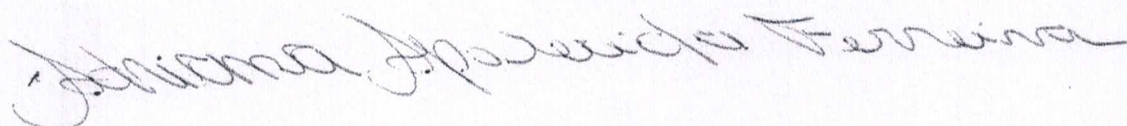
Data: 06 / 09 / 24
Silvia 10294

Assinatura/Nome/Matricula

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 16,20		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
07/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 6.000,00 3ª parcela 2ª T.A.	08/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.114,67
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		08/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 689,01
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			08/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.620,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
08/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.016,20	08/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 4.423,68
-	-	-		SALDO	R\$ 1.592,52

- 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.


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





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;

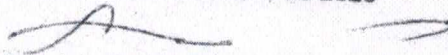
RESOLVE:

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:

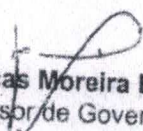
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga
Telefones: (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: nº 04/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024
Vigência do 1º Termo Aditivo: 02/05/2023 a 31/03/2024
Vigência do 2º Termo Aditivo: 01/04/2024 a 31/12/2024
Valor Inicial da parceria: R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais)
Valor do 1º Termo Aditivo: Acréscimo de R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais)
Valor do 2º Termo Aditivo: Acréscimo de R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais)
Valor global da parceria: R\$ 191.500,00 (cento e noventa e um mil e quinhentos reais)
Prestação de contas: referente à 3ª parcela do 2º Termo Aditivo no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 18/07/2024

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar o funcionamento do espaço de atividades “ESPAÇO CONVIVÊNCIA”, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Junho/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto foi cumprido parcialmente pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas definidas foram alcançadas parcialmente no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	A OSC justificou que o pagamento das despesas do mês de junho/2024 foram realizados em agosto de 2024 devido o bloqueio da conta bancária para troca de diretoria administrativa.



TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<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"> ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html ● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html ● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes
---------------------------------	--

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de junho, 27 (vinte e sete) usuários compareceram na sede da OSC para realização de atividades de artesanato.
ANÁLISE QUALITATIVA	O Espaço Convivência oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários e as oficinas artesanais garantem melhor convivência familiar e social ao público alvo.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução do objeto da parceria e esclarecimentos sobre documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social [x] Saúde
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ASSUME executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 09 de setembro de 2024.

Pauliana

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 09 de setembro de 2024.

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

- A OSC justificou que no mês de junho a limpeza da sede foi realizada com recurso próprio da OSC e que somente foi paga uma monitora de artesanato com recurso da parceria.

-Observamos erros recorrentes no processo de prestação de contas, formulários preenchidos incorretamente e erro material ao executar o processo de prestação de contas. Orientamos a OSC que tenha mais atenção, cuidado e zelo ao elaborar o processo de prestação de contas.

<u>Vaender Pessoa de Castro</u> Membro da Comissão	<u>Thamires Delamar Martins</u> Membro da Comissão	<u>Pauliana Carla N.dos Santos Silva</u> Membro da Comissão	<u>Priscila das Graças da Silva</u> Membro da Comissão	<u>José Silvério dos Santos</u> 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 **3ª 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 justificativa pela OSC que os pagamentos de junho/24 foram realizados em agosto/24 devido o bloqueio da conta bancária em virtude da troca de diretoria administrativa da OSC.

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



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



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 **TERCEIRA PARCELA** do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022.

João Monlevade, 10 de setembro 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



DESPACHO

Encaminho os autos da prestação de contas composta de 40 folhas, incluindo esta, referente à **3ª 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, 09 de setembro de 2024.

Silva
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 - 3ª 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 - 3ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2022**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados parcialmente, porém a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 26 de setembro de 2024.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde