

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 011/2024

João Monlevade, 26 de agosto de 2024

Ilm^{as}. Sr^{as}

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – 4ª 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: 30/08/24
15h33min

Responsável: Bilboa

| |
|--|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>30/08/24</u> <u>Bilboa 10297</u> Assinatura/Nome/Matricula |
|--|

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

| | |
|---------------------|---|
| OSC PARCEIRA | Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME |
| CNPJ | 05.783.206/0001-59 |
| OBJETO DA PARCERIA | Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 07/2024 |
| TIPO DA PARCERIA | Termo de fomento nº 04/2022 |
| VALOR TOTAL | R\$ 191.500,00 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | 4ª PARCELA 2º TERMO ADITIVO VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 06/08/2024 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matricula
Silva 10997

[Handwritten signature]

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

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

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

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

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

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

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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

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

| META/OBJETIVO | QUANTIDADE PREVISTA | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x)sim () não | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|---|---------------------|-----------------------------|---|--|
| 1) Manutenção do Espaço Convivência | 10 | 32 | 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 | 32 | Sim | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 30/08/24
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]

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

LISTA DE FREQUENCIA CCC - " ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA "

AVENIDA RODRIGUES ALVES, Nº 395, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE - MG -
FONE: (31) 3850.5653

MÊS: Julho / 2024

E-MAIL: assumejm@outlook.com

NOME

ADRIANA APARECIDA FERREIRA

ALESSANDRA TORRES FERREIRA

ANA MARIA DE SOUZA

DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE

ELIZARIA LIVIA DIAS MITÉRIO

DOMINGOS SÁVIO DA SILVA

FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS

GEORGES COUGIOURUCAS JÚNIOR

GERALDA MARIA VIEIRA

MARIA APARECIDA MIRANDA

HILDEGARDES MARIA DE JESUS

JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA

ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA

MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO

NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES

MARLENE MARIA DOS SANTOS

ROSELINDO JOSÉ DE MOURA

JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA

VALDELINO SALES SANTOS

DIMAS TOMAS VILA FILHO

LUDEMILLA CRISTINA DE ASSIS BORGES

RODINEY APARECIDA NUNES

MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE

ASSINATURA

Adriana Aparecida Ferreira

Demétria Conceição Lage
Elizaria Livia Dias Mitério
Domingos Sávio da Silva
Georges Cougiourucas Júnior

Gerarda Maria de Jesus
Ilma Firmino de Matos Miranda

Mrs. Claudete Uffe
Manuela Geralda dos Santos Tolentino

Roselindo José de Moura
José Geraldo de Almeida

Valdelino Sales Santos

Ludemilla Cristina de Assis Borges

Rodiney Aparecida Nunes
Maria da Conceição Lage



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Diana 10294
Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]

| | | |
|---|--|---|
| MARIA NAZÁRIA DA SILVA | | Maria Nazária da Silva |
| MARUZA CELESTE RIBEIRO | | Maruza Celeste Ribeiro |
| GERALDO MAGELA DOS SANTOS | | X Geraldo Magela dos Santos |
| ROSELI DE JESUS MENDES | | X Roseli de Jesus Mendes |
| ROSELI GORETTI DE SOUZA MORAIS | | X Roseli Goretti de Souza Moraes |
| FRANCIELE MARIA DA LUZ APARECIDA DO CARMO | | Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo |
| FABRÍCIO LAURENCE BOTELHO | | Fabício Laurence Botelho |
| MARIA DAS GRAÇAS FELIPE DE JESUS | | X Maria das Graças Felipe de Jesus |
| ERIANE BORGES DE SOUZA | | Eriane Borges de Souza |
| EMÍLIA ROSA DE FREITAS | | X Emília Rosa de Freitas |
| APARECIDA FERNANDES DE OLIVEIRA DA CRUZ | | X Aparecida Fernandes de Oliveira da Cruz |
| CINTIA CASILHAS VASCO | | X Cintia Casilhas Vasco |
| Roberto Geraldo Andrade | | Roberto Geraldo Andrade |
| ELIZIÁRIA LÍVIA DIAS MITÊRIO | | Elizária Lívia Dias Mitério |
| LUCIENE | | Luciene |
| EVALDO | | X Evaldo |
| LUCIANA GERALDA MESSIAS | | X Luciana Geralda Messias |
| REGINALDA DAS DORES FERREIRA | | X Reginalda das Dores Ferreira |
| EDVÂNIA CONSTANTINO | | X Edvânia Constantino |
| LUCINÉIA FERREIRA DA SILVA | | Lucinéia Ferreira da Silva |
| Márcia Gonçalves de Barros | | X Márcia Gonçalves de Barros |
| Rosângela de Matina, Souza Oliveira | | X Rosângela de Matina Souza Oliveira |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 30/08/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: Edson Carneiro 10994

Arno

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADA – 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 | 07/2024 | 07/2024 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 | 07/2024 | 07/2024 |
| | | | |
| | | | |


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20 / 08 / 24
Oliver 10297
Assinatura/Nome/Matrícula

João


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

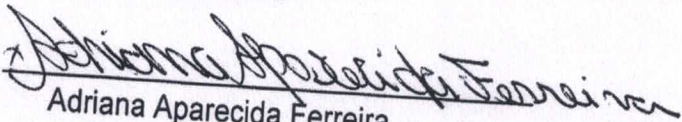
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME

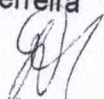
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

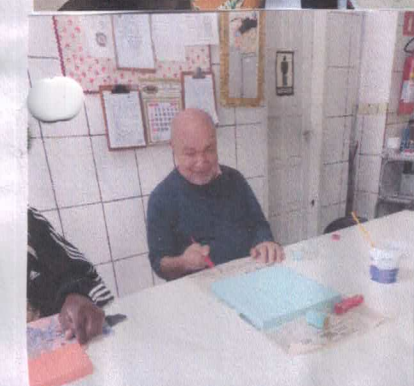
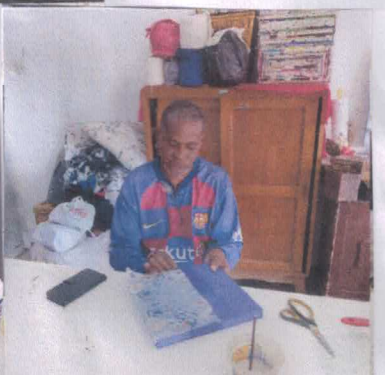
| DATA/ LOCALIZAÇÃO | OBSERVAÇÕES |
|-------------------------------|---|
| 31/07/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA | OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE   |

João Monlevade, 26 de agosto de 2024


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


 Adriana Aparecida Ferreira


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





10



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

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

| | |
|---------------------|---|
| OSC PARCEIRA | Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME |
| CNPJ | 05.783.206/0001-59 |
| OBJETO DA PARCERIA | Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 08/08/2024 A 09/08/2024 |
| TIPO DA PARCERIA | Termo de Fomento nº 04/2022 |
| VALOR TOTAL | R\$ 191.500,00 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | 4ª parcela 2º Termo Aditivo VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 06/08/2024 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Assinatura/Nome/Matricula: [assinatura]

[assinatura]

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

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

1 – EXTRATO BANCÁRIO

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Bilva 10297
Assinatura/Nome/Matricula

João


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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 30 / 08 / 24
 Assinatura/Nome/Matrícula
Bilho 10294

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 18/07/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 6.016,20 C |
| 05/08/2024 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO | 80.501 | 150,14 D | |
| 05/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC | 80.502 | 1.620,00 D | |
| 05/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU | 80.503 | 500,00 D | 3.746,06 C |
| 06/08/2024 | | 2220 | 99015 | 870 Transferência recebida 06/08 15:52 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE | 552.220.000.002.172 | 6.000,00 C | |
| 06/08/2024 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone VALENET | 80.601 | 120,83 D | |
| 06/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON | 80.602 | 1.250,00 D | |
| 06/08/2024 | | 0000 | 13105 | 438 TED 756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE | 80.603 | 93,70 D | 8.281,53 C |
| 07/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA | 80.701 | 77,94 D | |
| 07/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA | 80.702 | 611,07 D | 7.592,52 C |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 438 TED 756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE | 80.901 | 93,70 D | |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON | 80.902 | 1.250,00 D | |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU | 80.903 | 500,00 D | |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040282365000170 RAQUEL APAREC | 80.904 | 1.863,00 D | |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 055753625000116 55.753.625 RE | 80.905 | 1.863,00 D | |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO | 80.906 | 130,42 D | |
| 09/08/2024 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone VALENET | 80.907 | 120,83 D | 1.771,57 C |
| 26/08/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 1.771,57 C |
| Saldo | | | | | | | 1.771,57 C |
| Juros * | | | | | | | 1.771,57 C |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 0,00 |
| IOF * | | | | | | | 30/08/2024 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | 02/09/2024 |

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

OBSERVAÇÕES:

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Dilma 10297

Assinatura/Nome/Matrícula

Dilma

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

MONLEVAVE - ASSUME 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 08/08/2024 A 09/08/2024

| RECEITA | | | DESPESA | | |
|---------|---|------------------------------------|---------|---|--------------|
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
| | <input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR | R\$ 1.592,52 | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3) | |
| 08/2024 | <input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R\$ 6.000,00 4ª parcela 2ª T.A. | 08/2024 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4) | R\$ 2.094,95 |
| | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8) | | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5) | |
| | <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\$ 3.726,00 |
| | | | | <input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver) | |
| 08/2024 | TOTAL DE RECEITAS | R\$ 7.592,52 | 08/2024 | TOTAL DE DESPESAS | R\$ 5.820,95 |
| - | - | - | | SALDO | R\$ 1.771,57 |

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula

Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CRC/MG 48.410
CPF: 704.778.666-73

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 | 19 | 03/08/2024 | 1.250,00 | 09/08/2024 | |
| 2) | CEMIG | Energia | Fatura | 170540215 | 19/07/2024 | 130,42 | 09/08/2024 | |
| 3) | Precisa Cons e Ass Cont Ltda | Contabilidade | NF | 171 | 07/08/2024 | 500,00 | 09/08/2024 | |
| 4) | Valenet | Internet | Fatura | 23999510 | 20/07/2024 | 120,83 | 09/08/2024 | |
| 5) | DAE | Água | Fatura | 7160720243 | 01/07/2024 | 93,70 | 09/08/2024 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | R\$ 2.094,95 | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Assinatura/Nome/Matricula

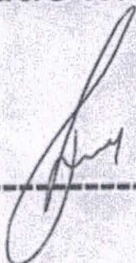
Ass

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


RECIBO DE ALUGUEL

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

João Monlevade MG , 03/08/2024



| |
|---|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. |
| Data: <u>30</u> / <u>08</u> / <u>24</u> |
| <u>Silvia</u> <u>10234</u> |
| 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) 676241
CPF 037.460.366-90
Nome favorecido FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES
Finalidade PAGAMENTO ALUGUEL/CONDOMINIOS
Número documento 80.902
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5BC26162CF3CE0C7

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

09/08/2024 13:46:00
09/08/2024 13:58:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Dilma 10297
Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten signature]

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

REPUBLICA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35930092
CNPJ: 05.783.200/0001-00

Nº DO CLIENTE:

7201882136

| | | |
|------------------|-----------|--------------|
| Nº da Instalação | Subclasse | Classe |
| Outros Serviços | | |
| Anterior | Atual | Próxima |
| 19/06 | 19/07 | 21/08 |
| | | Tarifa |
| | | Convencional |



Controle: 320379340330111 Data da impressão: 19/07/2024 11:13:23
NOTA FISCAL: 170540215 Série: 000 Data de emissão: 19/07/2024

Chave de acesso: 31240706981160000116660001705402152007008301
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 | ARB137009402 | 25257 | 25361 | 1 | 104 |

| Itens da fatura | Unid. | Quant. | Preço unit. | Valor | PIS/COFINS | Base Calc. ICMS | Alíquota ICMS | ICMS | Tarifa unit. |
|--------------------------------|-------|--------|-------------|--------|------------|-----------------|---------------|-------|--------------|
| Energia Elétrica | kWh | 104 | 1,03383188 | 107,49 | 3,74 | 107,49 | 18,00 | 19,36 | 0,81162833 |
| Contrib. Custeio Ilum. Pública | | | | 22,93 | | | | | |

Total BANDEIRA AMARELA - Já incluído no valor a pagar 130,42 3,74 107,49 19,36
1,66

Pág 1 de 1

| REFERENTE A | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------------------|-------------|---------------|
| JUL/2024 | 17/08/2024 | R\$ 130,42 |
| Base de Cálculo (R\$): | Alíquota %: | Valor (R\$): |
| ICMS 107,49 | 18,00 | R\$ 19,35 |
| ICMS 88,14 | 0,76 | R\$ 0,66 |
| PASEP 88,14 | 3,50 | R\$ 3,08 |
| COFINS | | |

| Mês/Ano | Consumo | | Dias de Faturam. |
|----------|---------|----------------|------------------|
| | kWh | Medida kWh/dia | |
| JUL/2024 | 104 | 3,46 | 30 |
| JUN/2024 | 128 | 3,87 | 33 |
| MAI/2024 | 131 | 4,51 | 29 |
| ABR/2024 | 119 | 4,10 | 29 |
| MAR/2024 | 105 | 3,62 | 29 |
| FEV/2024 | 114 | 3,56 | 32 |
| JAN/2024 | 127 | 4,09 | 31 |
| DEZ/2023 | 108 | 3,85 | 28 |
| NOV/2023 | 126 | 3,93 | 32 |
| OUT/2023 | 133 | 4,29 | 31 |
| SET/2023 | 109 | 3,75 | 29 |
| AGO/2023 | 127 | 3,84 | 33 |
| JUL/2023 | 106 | 3,65 | 29 |

Informações Gerais

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Dilene 10294
Assinatura/Nome/Matrícula

JUN/24 Band. Verde - JUL/24 Band. Amarela. Tarifa vigente conforme Res Aneel n° 3.328, de 21/05/2024. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br. Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

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



| CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|
| 008079571983 | 17/08/2024 | R\$ 130,42 |
| REFERENTE A: JUL/2024 | Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115 | CEMIG |

8365000001-0 30420138000-9 86857926811-1 08079571983-2





COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| Convenio CEMIG DISTRIBUICAO | | |
| Codigo de Barras | 8365000001-0 | 30420138000-9 |
| | 86857926811-1 | 08079571983-2 |
| Data do pagamento | | 09/08/2024 |
| Valor Total | | 130,42 |

DOCUMENTO: 080906
AUTENTICACAO SISBB: 7.21A.06C.3F8.183.1A1

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Dilvan 10294
Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature



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

Codigo de Verificação para Autenticação: 080ce5829

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



Emitido em 07/08/2024 15:59:42

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| Data Fato Gerador 07/08/2024 | Exigibilidade de ISS Exigível | Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Número RPS | Nº da Nota Fiscal 171 |
| Tipo de Recolhimento Não Retido | Simples Optante | Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG | Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG | |

PRESTADOR

Razão Social: PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Nome Fantasia: PRECISA CONSULTORIA CONTABIL

Endereço: Avenida Gentil Bicalho, 699, AP 101 - Carneirinhos

João Monlevade - MG - CEP: 35930478

E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com - Fone: 3138514652 - Site:

Inscrição Estadual: . . . - Inscrição Municipal: 0000006149 - CPF/CNPJ: 23.118.839/0001-24

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JM

Endereço: Avenida RODRIGUES ALVES, 395, - República

João Monlevade - MG - CEP: 35930092

E-mail: - Fone: 3138514652

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

SERVIÇO

17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS NO PERÍODO DE JULHO/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 (R\$) CONDICIONAL 0,00 | OUTRAS (R\$) RETENÇÕES 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

07/08/2024

Adriana Aparecida Ferreira

Adriana Aparecida Ferreira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 30/08/24

Ailton

Assinatura/Nome/Matrícula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 21690
CNPJ 23.118.839/0001-24
Nome favorecido PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTAB
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS
Número documento 80.903
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CF83E68A417D35A4

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

09/08/2024 13:46:43

09/08/2024 13:58:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Bilho 10294
Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature

VALENET

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subst. Sala 01
Centro Itabira - MG. CEP 35900.009ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE
JOÃO MONLEVADE - ASSUME - JM
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA
REPUBLICA
JOÃO MONLEVADE - MG - 35930-092

Código cliente: 148501

Emissão: 20/07/2024

Contrato: 154.699



Fatura: 23.999.510

Nosso número: 23999510-8

VENCIMENTO
15/08/2024TOTAL
R\$ 120,83

23

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

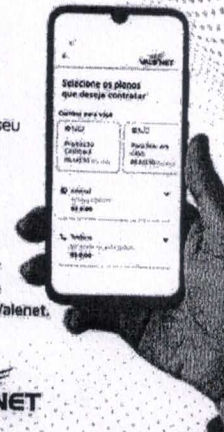
| PRODUTO | VALOR |
|---|---|
|  VALENET INTERNET 15/07/2024 a 14/08/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM | 99,90 99,90 -31,45 31,45 |
|  VALENET FIXO 15/06/2024 a 14/07/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM | 20,93 20,93 |

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

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



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

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

+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!

**ATENÇÃO**

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Dilson 10299
Assinatura/Nome/Matricula

DATA DE IMPRESSÃO: 05/08/2024

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

| | | | |
|---|--|--------------------------|-----------------------------|
| CLIENTE ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE | CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1546993 | VENCIMENTO 15/08/2024 | VALOR A PAGAR R\$ 120,83 |
|---|--|--------------------------|-----------------------------|

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

8464000001-0 20830469202-2 40815000239-7 99510154699-3

**VALENET**(31) 3840-7100
106 38*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

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

24

Data de Emissão: 01/08/2024
Fatura/Contrato: 23999510/154699
Exigibilidade ISS: Exigível

Município da Prestação do Serviço Itabira/MG
Nº da Nota: 202400007811207
Código Verificador: 572FCEB62

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-E

| SERVIÇO(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 007818122 | Série: A | Emitido em: 01/08/2024
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: 30 / 08 / 24

Edilson Jorgens

Assinatura/Nome/Matricula

AWO



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

25

Data de Emissão: 01/08/2024
Nº da Nota: 000001141

Fatura/Contrato: 23999510/154699
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 (91) 3850-5663. Assume - Jm | 1,00 | 0,00 | 20,93 | 20,93 | 18 | 3,77 |

Reservado ao Fisco: 3801b5ea6c3f63ca06528e1110d7e4f9

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: 30/08/24

Assinatura

Assinatura/Nome/Matricula

Assinatura



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.58.42
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 8464000001-0 20830469202-2
40815000239-7 99510154699-3
Data do pagamento 09/08/2024
Valor Total 120,83
=====

DOCUMENTO: 080907
AUTENTICACAO SISBB:
5.7F3.925.162.DE4.267

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

09/08/2024 13:55:54

09/08/2024 13:58:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Silvia 10994
Assinatura/Nome/Matrícula


*Millionária: sorteios quartas e sábados!

222-536019306-6
 09/AGO/2024 HORA DE 18:34:46
 LOT. 11.001693-9 TERM 002570
 LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE
 AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 DAE JOAO MONLEVADE - MG
 VALOR DO PAGAMENTO: 93,70
 826500000003 937004182021
 408200000003 072607202412

222-536019306-6

1ª VIA

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--|--------------------------|----------------------------------|-------------------|
|  DEPTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS RUA DUQUE DE CARIAS, 192 BAIRRO: JOSÉ ELÍAS CEP: 35.310-190 JOAO MONLEVADE - MG CNPJ: 17.058.108/0001-38 Telefone: | | 3ª VIA DA CONTA 726072024-3 09/08/2024 - 09:35 | | CONTA DE ÁGUA E ESGOTO | |
| ASSOC. DOS USUÁRIOS DO SERV DE S. MENTA Endereço: RUA RODRIGUES ALVES, 395 - REPUBLICA - CEP: 35930-092 - JOAO MONLEVADE/MG Cod. Registo: 08726-0 Mapa cadastrel: 00 - 02 - 1873 Id eletrônica: 003726@G02 | | | | MÊS/ANO 07/2024 | |
| DESCRIÇÃO | | | | VALOR | |
| TARIFA ÁGUA | | | | 72,04 | |
| TARIFA ESGOTOS | | | | 21,67 | |
| DATA DE LEITURA 01/07/2024 | DATA LEITURA ORIG 01/07/2024 | DATA PROX LEITURA 20/09/2024 | VENCIMENTO 20/08/2024 | VALOR A PAGAR R\$93,70 | |
| L. ANTERIOR 491 | L. ATUAL 006 | CONS. REAL 1,5m3 | CONS. FATURADO 1,5m3 | MÉDIA 1,5m3 | OCCORRÊNCIA 00 |
| HIDRÔMETRO A1594094735 | | VAZÃO 3m3 | DIÂMETRO 1/2" | DATA DA INSTALAÇÃO 19/08/2016 | |
| CONSUMO 7 00 1,5 05 8 04 | | MENSAGEM | | | |
| Certificação: 2395.8423.2143.4122.5844-21/09/2024 09:35:23 | | | | | |

Alc

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 30/08/24
Osivaldo 10294
 Assinatura/Nome/Matrícula



Transações Pendentes

G333091354483001018
09/08/2024 13:58:40

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 80.901
Valor 93,70
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 5E1EA549918F304A

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA 09/08/2024 13:44:50
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA 09/08/2024 13:58:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matricula
Assinatura: [Handwritten Signature] 10997

[Handwritten Signature]

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

| DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS | | | | | | | |
|--|------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----|------------|-----------------------|-----------------------|
| ITEM | PRESTADOR DE SERVIÇO | DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOCTO FISCAL | Nº | DATA | VALOR EM R\$ | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1) | Raquel A.dos Santos | Monitoria | NF | 6 | 07/08/2024 | 1.863,00 | 09/08/2024 |
| 2) | Regina A.dos S.M.Fraga | Monitoria | NF | 1 | 08/08/2024 | 1.863,00 | 09/08/2024 |
| TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS | | | | | | | R\$ 3.726,00 |

João Monlevade, 26 de agosto de 2024

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

Adriana Aparecida Ferreira
Adriana Aparecida Ferreira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Bilhon 10234
Assinatura Nome/Matrícula

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

Chave de Acesso da NFS-e
3136207224028236500017000000000000624080542974410

Número da NFS-e
6

Competência da NFS-e
07/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/08/2024 17:50:20

Número da DPS
6

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/08/2024 17:50:20



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|--|--|--------------------------|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 40.282.365/0001-70 | Inscrição Municipal - | Telefone (31) 8844-6600 |
|--|--|--------------------------|----------------------------|

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nome / Nome Empresarial RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607 | E-mail RAQUELGIOVANE@YAHOO.COM.BR |
|--|--------------------------------------|

| | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------|
| Endereço BELO HORIZONTE, 72, BAU | Município João Monlevade - MG | CEP 35930-328 |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------|

| | |
|---|--|
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | Regime de Apuração Tributária pelo SN - |
|---|--|

| | | | |
|---------------------------|--|--------------------------|---------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 05.783.206/0001-59 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
|---------------------------|--|--------------------------|---------------|

| | |
|--|-------------|
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVAVE | E-mail - |
|--|-------------|

| | | |
|--|----------------------------------|------------------|
| Endereço AV RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA | Município João Monlevade - MG | CEP 35930-092 |
|--|----------------------------------|------------------|

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITORA.

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\$ 1.863,00 | 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\$ 1.863,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------|

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|
| IRRF, CP,CSLL - Retidos 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.863,00 |
|---------------------------------|-------------------------|--|

QUANTIAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Assinatura/Nome/Matricula

Termo de Fomento nº 04/2022
07/08/2024
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 80.904
Valor 1.863,00
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 54044217B6F815A2

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

09/08/2024 13:47:32

09/08/2024 13:58:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula

Handwritten signature

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL - ASSUME
AV. RODRIGUES ALVES, Nº 395, CEP 35930-092, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE, MINAS GERAIS.

CONTATO: (31) 3850.5663

E-MAIL: assumejm@outlook.com

RELACÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO - ASSUME
MONITORA: RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

| DATA | ENTRADA | SAIDA | ASSINATURA |
|---------------|---------------------|---------------------|-----------------------------|
| 01/07/2024 | 07:56 às 11:05hs | 13:03 às 16:07hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 02/07/2024 | 7:53 as 11:03hs | 13:01 às 16:05hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 03/04/2024 | 07:58 às 11:10hs | 13:01 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 04/07/2024 | 08:03 às 11:07hs | 13:03 às 16:02hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 05/07/2024 | 07:55 às 11hs | 13:05 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 08/07/2024 | 07:59 às 11:10hs | 13:02 às 16:07hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 09/07/2024 | 07:58 às 11:00hs | 13:05 às 16:03hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 10/07/2024 | 08:00 às 11:02hs | 13:05 às 16:04hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 11/11/07/2024 | 07:52 às 11:16hs | 13:03 às 16:05hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 12/07/2024 | 07:55às 11:04hs | 12:58 às 16:08hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 15/07/05/2024 | 07:41às 11:01hs | 12:52 às 16:03hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 16/07/2024 | 07:45 às 11:05hs | 13:08 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 17/07/2024 | 07:54às 11:09hs | 13:10 às 16:02hs | Raquel Aparecida dos Santos |

ASU

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *Bilene* 10997

| | | | |
|------------|----------------------|---------------------|-----------------------------|
| 18/07/2024 | 07:46às 11:01hs | 13:05às 16:08hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 19/07/2024 | 07:51 às 11:00hs | 13:02às 16:01hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 22/07/2024 | 07:58 às 11:02hs | 13:03 às 16:02hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 23/07/2024 | 07:52 às 11:02hs | 13:08 às 16:06hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 24/07/2024 | 07:54 às 11:16hs | 13:05 às 16:03hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 25/07/2024 | 07:57 às 11:06hs | 12:56 às 16:10hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 26/07/2024 | 07:53 às 11:002hs | 12:52 às 16:09hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 29/07/2024 | 07:44 às 10:58hs | 12:52 às 16:05hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 30/07/2024 | 07:59 às 11:08hs | 13:01 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 31/07/2024 | 08:05 às 11:13hs | 13:04 às 11:06hs | Raquel Aparecida dos Santos |

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

Adriana Aparecida Ferreira
 ADRIANA APARECIDA FERREIRA

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 30/07/24
Adriana 10994
 Assinatura/Nome/Matrícula

34



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

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225575362500011600000000000124080032785090

Número da NFS-e
1

Número da DPS
1

Competência da NFS-e
08/08/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
08/08/2024 14:43:38

Data e Hora da emissão da DPS
08/08/2024 14:43:38

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|-----------------|
| EMITENTE DA NFS-e | | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
| Prestador do Serviço | | 55.753.625/0001-16 | - | (31) 8844-6376 |
| Nome / Nome Empresarial | | E-mail | | |
| 55.753.625 REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA | | REGINA.MARTINSFRAGA@GMAIL.COM | | |
| Endereço | | Município | CEP | |
| TRES, 67, CIDADE NOVA | | João Monlevade - MG | 35931-227 | |
| Simples Nacional na Data de Competência | | Regime de Apuração Tributária pelo SN | | |
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | - | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
| Nome / Nome Empresarial | | 05.783.206/0001-59 | - | - |
| ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE | | E-mail | | |
| - | | - | | |
| Endereço | | Município | CEP | |
| RODRIGUES ALVES, 395, REPUBLICA | | João Monlevade - MG | 35930-092 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
| 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion... | - | João Monlevade - MG | - |
| Descrição do Serviço | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORA. | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30/08/24
Adriana Aparecida Ferreira
Assinatura/Nome/Matricula

Termo de Fomento nº 04/2022

08/08/2024
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) 4477036169
CNPJ 55.753.625/0001-16
Nome favorecido 55.753.625 REGINA APARECIDA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.905
Valor 1.863,00
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EAEAB5B50EBB33DD

Assinada por JH855964 ADRIANA APARECIDA FERREIRA
JH877000 ROSANGELA APARECIDA DE MOURA

09/08/2024 13:53:08

09/08/2024 13:58:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 30 / 08 / 24

Diha 10234

Assinatura/Nome/Matricula

Diha

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL - ASSUME
AV. RODRIGUES ALVES, Nº 395, CEP 35930-092, BAIRRO REPÚBLICA, JOÃO MONLEVADE, MINAS GERAIS.

CONTATO: (31) 3850.5663

E-MAIL: assumejm@outlook.com

RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO - ASSUME
MONITORA: REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA |
|---------------|---------------------|---------------------|---------------------------------|
| 01/07/2024 | 07:59 às 11:05hs | 13:02 às 16:02hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 02/07/2024 | 7:53 as 11:05hs | 13:00 às 16:05hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 03/04/2024 | 07:58 às 11:10hs | 13:01 às 16:00hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 04/07/2024 | 08:03 às 11:07hs | 13:03 às 16:02hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 05/07/2024 | 07:55 às 11hs | 13:05 às 16:00hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 08/07/2024 | 07:51 às 11:10hs | 13:03 às 16:10hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 09/07/2024 | 07:58 às 11:00hs | 13:05 às 16:03hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 10/07/2024 | 08:00 às 11:02hs | 13:05 às 16:04hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 11/10/2024 | 07:52 às 11:16hs | 13:03 às 16:05hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 12/07/2024 | 07:56 às 11:15hs | 12:54 às 16:01hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 15/07/05/2024 | 07:41às 11:01hs | 12:52 às 16:03hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 16/07/2024 | 07:45 às 11:05hs | 13:08 às 16:00hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |
| 17/07/2024 | 07:56 às 11:03hs | 13:10 às 16:00hs | Regina dp. Santos Martins Fraga |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matrícula

Ass

| | | | |
|------------|----------------------|---------------------|----------------------------------|
| 18/07/2024 | 07:46às 11:01hs | 13:05às 16:08hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 19/07/2024 | 07:51 às 11:00hs | 13:02às 16:01hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 22/07/2024 | 07:58 às 11:02hs | 13:03 às 16:02hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 23/07/2024 | 07:52 às 11:02hs | 13:08 às 16:06hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 24/07/2024 | 07:54 às 11:16hs | 13:05 às 16:03hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 25/07/2024 | 07:57 às 11:06hs | 12:56 às 16:10hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 26/07/2024 | 07:53 às 11:002hs | 12:52 às 16:09hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 29/07/2024 | 07:44 às 10:58hs | 12:52 às 16:05hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 30/07/2024 | 07:59 às 11:08hs | 13:01 às 16:00hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |
| 31/07/2024 | 08:05 às11:13hs | 13:04 às 11:06hs | Regime- Jp. Jantes Jantins Jooq- |

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

Adriana Aparecida Ferreira
 ADRIANA APARECIDA FERREIRA

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 30/08/24
 565000994
 Assinatura/Nome/Matrícula

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

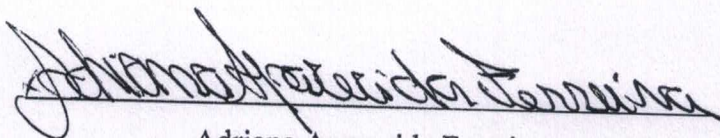
ANEXO IV

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, 26 de agosto de 2024



Adriana Aparecida Ferreira

| |
|---|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. |
| Data: 30 / 08 / 24 |
| Assinatura/Nome/Matricula Dilma 10994 |

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


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

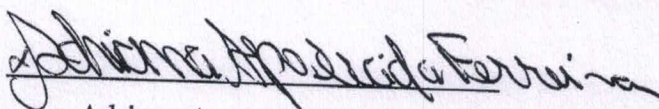
DECLARAÇÃO

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, 26 de agosto de 2024

Bráulio Márcio Carneiro
CRC/MG 48.410


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


Adriana Aparecida Ferreira

| |
|--|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 30/08/24 Assinatura/Nome/Matrícula Eliana 10294 |
|--|

**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.

| |
|---|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. |
| Data: <u>30</u> / <u>08</u> / <u>24</u> |
| <u>Briker 10294</u> |
| Assinatura/Nome/Matrícula |

Handwritten signature

41



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 55.753.625/0001-16 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 01/07/2024 |
|---|---|--------------------------------|

NOME EMPRESARIAL
55.753.625 REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.99-0-99 - Fabricação de produtos diversos não especificados anteriormente
13.59-6-00 - Fabricação de outros produtos têxteis não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO
R TRES

NÚMERO
67

COMPLEMENTO

CEP
35.931-227

BAIRRO/DISTRITO
CIDADE NOVA

MUNICÍPIO
JOAO MONLEVADE

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO
REGINA.MARTINSFRAGA@GMAIL.COM

TELEFONE
(31) 8844-6376

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
01/07/2024

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 08/08/2024 às 14:24:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Assinatura/Nome/Matricula
Bilho 10297

Assinatura

Orçamento

Objetivo: Monitora de oficinas de artesanato na sede da Assume- Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental.

Nome do fornecedor/prestador de serviço:

Jéssica Sílvia Amaro, residente na Rua/ Av.
Rua D. João Pinheiro 99 Bairro Planalto

CNPJ: 12582046655.

Data: 28.06.2024.

Validade da proposta: 60 dias.

Valor : R\$ 14 reais por hora, por hora trabalhada.

Atenciosamente,

Jéssica Sílvia Amaro

| |
|---|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>30/08/24</u> <u>Silvia</u> <u>10207</u> Assinatura/Nome/Matricula |
|---|

[Handwritten mark]

ORÇAMENTO

Objetivo: Monitora de oficina de artesanato na sede da ASSUME – Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental.

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

CNPJ: 55.599.780/0001-20

Data: 01/07/2024

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 18,50 (dezoito reais e cinquenta centavos) por hora trabalhada.

Atenciosamente,

Renilda das Graças Braga de Oliveira
Renilda das Graças Braga de Oliveira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 30 / 08 / 24
Renilda 108897
Assinatura/Nome/Matricula

Orçamento

Objetivo: Monitora de oficinas de artesanato na sede da Assume- Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental.

Nome do fornecedor/prestador de serviço:

Regina Aparecida Santos Martins Fogaça, residente na Rua/ Av.
Rua 3, nº 67 - Cidade Nova - Jataí - MG

CNPJ: 55.753.625/0001-16

Data: 29/06/2024

Validade da proposta: 60 dias.

Valor : R\$ 13,50, por hora trabalhada.

Atenciosamente,

Regina Ap. Santos Martins Fogaça

| |
|--|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>30/08/24</u> <u>Alison 10397</u> Assinatura/Nome/Matricula |
|--|

(45)

| |
|--|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 30/08/24 Assinatura/Nome/Matricula Silvia 10294 |
|--|

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de serviço de um lado, a saber, **ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME JM**, situada a Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, CNPJ 05.783.206/0001-59, representada pela Presidente Adriana Aparecida Ferreira, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do outro lado **REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA, MEI**, estabelecida à Rua Três, 67, Bairro Cidade Nova, João Monlevade/MG, inscrita no CNPJ sob nº 55.753.625/0001-16, doravante denominada simplesmente Contratada, abaixo assinado, tem entre si justo e convencionado o seguinte:

CLÁUSULA 1ª-DO OBJETO DO CONTRATO

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

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

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

CLÁUSULA 2ª-DA VIGENCIA E VALOR

O presente Contrato de Prestação de Serviço e firmado por prazo determinado, com início 01/07/2024 e término em 31/12/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias, sem que seja devida qualquer indenização e desde que satisfeitas as exigências legais regulamentares.

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

CLÁUSULA 3ª-DAS OBRIGAÇÕES

Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratante:

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

Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratado:

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

Ass

96
-Recolher mensalmente e apresentar o recibo dos encargos e tributos de sua responsabilidade

CLÁUSULA 4ª-DA RESCISÃO

São motivos para que o contratante rescinda o presente instrumento:

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

São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

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

CLÁUSULA 5ª-VÍNCULO EMPREGATÍCIO

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

CLÁUSULA 6ª-DO FORO

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

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

João Monlevade 01 de julho de 2024

Adriana Aparecida dos Santos
ADRIANA
Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

Regina Aparecida Dos Santos Martins Fraga
Regina Aparecida Dos Santos Martins Fraga

| |
|---|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 30/08/24 <i>Silvia</i> 10297 Assinatura/Nome/Matricula |
|---|



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 4ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO AO TF 04-2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com> 2 de setembro de 2024 às 15:07
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>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Boa tarde!!

Após análise da prestação de contas da 4ª 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 11

Corrigir o período de execução do REF- 08/08/24 a 26/08/24, conforme extratos bancários anexados no processo de prestação de contas.

- Página 15

Corrigir o período de execução do formulário 02- demonstrativo de execução de receita e despesa- 08/08/24 a 26/08/24, conforme extratos bancários anexados no processo de prestação de contas.

- Página 27

Enviar a fatura de água e esgoto válida, enviaram uma cópia de documento cortada.

- Página 32

Corrigir o título da relação de horas e corrigir datas incorretas inseridas no documento.

- Página 36

Corrigir o título da relação de horas e corrigir datas incorretas inseridas no documento.

OBSERVAÇÕES:

- 1) **Importante:** A data da documentação listada acima, deverá ser enviada com **DATA** posterior ao recebimento deste email.
- 2) Ressaltamos, que o processo de prestação de contas se trata de um **PROCESSO** que deverá vir com as páginas enumeradas e rubricadas.
- 3) As páginas subsequentes à análise do processo deverão ser entregues sem paginação pela OSC para complementação e continuidade do processo. Sendo assim, fica esclarecido que não substituímos documentos dentro de um processo de prestação de contas, e sim, acrescentamos as demais páginas.

Prazo para entrega da documentação: 04/09/24, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

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

*Entregue a documentação
dia 06/09/24.*

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



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

| | |
|---------------------|---|
| OSC PARCEIRA | Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME |
| CNPJ | 05.783.206/0001-59 |
| OBJETO DA PARCERIA | Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 08/08/2024 A 26/08/2024 |
| TIPO DA PARCERIA | Termo de Fomento nº 04/2022 |
| VALOR TOTAL | R\$ 191.500,00 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | 4ª parcela 2º Termo Aditivo VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 06/08/2024 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 06/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *Diogo 40297*

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

Adriana Apozaida Ferreira



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: 08/08/2024 A 26/08/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 06 / 09 / 24

Bráulio Márcio Carneiro
Assinatura/Nome/Matricula

| RECEITA | | | DESPESA | | |
|---------|---|------------------------------------|---------|---|--------------|
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
| | <input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR | R\$ 1.592,52 | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3) | |
| 08/2024 | <input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R\$ 6.000,00 4ª parcela 2ª T.A. | 08/2024 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4) | R\$ 2.094,95 |
| | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8) | | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5) | |
| | <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\$ 3.726,00 |
| | | | | <input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver) | |
| 08/2024 | TOTAL DE RECEITAS | R\$ 7.592,52 | 08/2024 | TOTAL DE DESPESAS | R\$ 5.820,95 |
| - | - | - | | SALDO | R\$ 1.771,57 |

- 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

Adriana Aparecida Ferreira



| | | |
|--|--|----------------------------|
| 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 | | MES/ANO:07/2024 |
| LIGACAO:726-0 ID.ELETR.:003726002 | | NR. GUIA: 00726072024-3 |
| | | CATEGORIA/QTDE |
| | | 1-COM; |

| DESCRICAÇÃO | 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 03/06/2024 | DATA LEITURA ATUAL 01/07/2024 | VENCIMENTO 20/08/2024 | VALOR A PAGAR R\$ 93,70 |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|

| | | | | |
|----------------------------|-------------------------|------------------|--------------------|----------------|
| LEITURA ANTERIOR 491 m3 | LEITURA ATUAL 506 m3 | CONSUMO 15 m3 | DIAS CONSUMO 28 | MEDIA 10 m3 |
|----------------------------|-------------------------|------------------|--------------------|----------------|

| | | |
|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| NR DO HIDROMETRO A15N096735 | DATA PROXIMA LEITURA 01/08/2024 | DATA DE INSTALACAO 29/08/2015 |
|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
 02/00726072024-3 01/07/2024

OCORRENCIA COM DA FAIXA
 DADOS DOS ULTIMOS PERIODOS DA ANALISE: 01/06/2024 a 30/06/2024

| MES/ANO | OCORR | CONSUMO | VALOR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---------|-------|---------|-------|------|------|-----|-----|-----|------|
| 06/2024 | 69 | 7 | 31,48 | 0,27 | 1,7 | 0 | 6,7 | <10 | 0,63 |
| 05/2024 | 69 | 15 | 31,29 | 0,87 | 1,7 | 0 | 6,6 | <10 | - |
| 04/2024 | 0 | 9 | 29,34 | 0,11 | 0,75 | 0 | 6,7 | <10 | - |
| 03/2024 | 0 | 10 | 30,43 | 0,23 | 0,89 | 0 | 6,9 | <10 | - |
| 02/2024 | 69 | 13 | 32,13 | 0,24 | 0,75 | 0 | 7,2 | <10 | - |
| 01/2024 | 69 | 4 | 29,28 | 0,53 | 0,71 | 0 | 6,7 | <10 | - |
| 12/2023 | 0 | 8 | 31,16 | 0,13 | 0,96 | 0 | 7,2 | <10 | - |
| 11/2023 | 69 | 5 | 32,26 | 419 | 419 | 127 | 324 | 419 | 300 |
| 10/2023 | 30 | 8 | 30,37 | 457 | 457 | 137 | 358 | 457 | 320 |
| 09/2023 | 0 | 11 | 30,73 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 08/2023 | 69 | 22 | 32,16 | | | | | | |
| 07/2023 | 0 | 5 | | | | | | | |

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

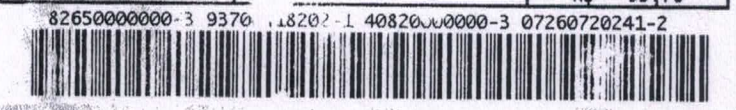
E RESPONSABILIDADE DO USUARIO LIMPEZA, OPERACAO E MANUTENCAO DOS RESERVATORIOS INTERNOS EM PERIODOS DE 06 EM 06 MESES RES. CISAB-RC N.33/2017-ART.20

Conforme Lei Federal no12.007/2009, declaramos a quitacao de debitos deste codigo do(s)ano anterior(es)

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

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO EMISSAO: 01/07/2024 09:06

| | | |
|--|--|----------------------------|
| 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 | | MES/ANO:07/2024 |
| LIGACAO:726-0 ID.ELETR.:003726002 | | NR. GUIA: 00726072024-3 |
| | | CATEGORIA/QTDE |
| | | 1-COM; |
| VENCIMENTO 20/08/2024 | | VALOR A PAGAR R\$ 93,70 |



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

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

| DATA | ENTRADA | SAIDA | ASSINATURA |
|------------|---------------------|---------------------|-----------------------------|
| 01/07/2024 | 07:56 às 11:05hs | 13:03 às 16:07hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 02/07/2024 | 7:53 as 11:03hs | 13:01 às 16:05hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 03/07/2024 | 07:58 às 11:10hs | 13:01 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 04/07/2024 | 08:03 às 11:07hs | 13:03 às 16:02hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 05/07/2024 | 07:55 às 11hs | 13:05 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 08/07/2024 | 07:59 às 11:10hs | 13:02 às 16:07hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 09/07/2024 | 07:58 às 11:00hs | 13:05 às 16:03hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 10/07/2024 | 08:00 às 11:02hs | 13:05 às 16:04hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 11/07/2024 | 07:52 às 11:16hs | 13:03 às 16:05hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 12/07/2024 | 07:55às 11:04hs | 12:58 às 16:08hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 15/07/2024 | 07:41às 11:01hs | 12:52 às 16:03hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 16/07/2024 | 07:45 às 11:05hs | 13:08 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 17/07/2024 | 07:54às 11:09hs | 13:10 às 16:02hs | Raquel Aparecida dos Santos |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 06 / 08 / 24
 (Santos) 10994
 Assinatura/Nome/Matricula



Handwritten signature or initials.



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 06/09/24
Assinatura/Nome/Matricula: (Sihes) 10994

| | | | |
|------------|-------------------|------------------|-----------------------------|
| 18/07/2024 | 07:46 às 11:01hs | 13:05 às 16:08hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 19/07/2024 | 07:51 às 11:00hs | 13:02 às 16:01hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 22/07/2024 | 07:58 às 11:02hs | 13:03 às 16:02hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 23/07/2024 | 07:52 às 11:02hs | 13:08 às 16:06hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 24/07/2024 | 07:54 às 11:16hs | 13:05 às 16:03hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 25/07/2024 | 07:57 às 11:06hs | 12:56 às 16:10hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 26/07/2024 | 07:53 às 11:002hs | 12:52 às 16:09hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 29/07/2024 | 07:44 às 10:58hs | 12:52 às 16:05hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 30/07/2024 | 07:59 às 11:08hs | 13:01 às 16:00hs | Raquel Aparecida dos Santos |
| 31/07/2024 | 08:05 às 11:13hs | 13:04 às 11:06hs | 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.

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

RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME
MONITORA: REGINA APARECIDA DOS SANTOS MARTINS FRAGA

| DATA | ENTRADA | SAÍDA | ASSINATURA |
|------------|---------------------|---------------------|---------------------------------|
| 01/07/2024 | 07:57 às 11:01hs | 13:07 às 16:07hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 02/07/2024 | 7:53 as 11:03hs | 13:01 às 16:05hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 03/07/2024 | 07:43 às 11:10hs | 13:08 às 16:00hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 04/07/2024 | 08:02 às 11:01hs | 13:05 às 16:02hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 05/07/2024 | 07:52 às 11hs | 13:05 às 16:00hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 08/07/2024 | 07:56 às 11:10hs | 13:02 às 16:07hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 09/07/2024 | 07:58 às 11:00hs | 13:05 às 16:03hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 10/07/2024 | 08:00 às 11:02hs | 13:05 às 16:04hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 11/07/2024 | 07:52 às 11:16hs | 13:03 às 16:05hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 12/07/2024 | 07:55às 11:04hs | 12:58 às 16:08hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 15/07/2024 | 07:41às 11:01hs | 12:52 às 16:03hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 16/07/2024 | 07:45 às 11:05hs | 13:08 às 16:00hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |
| 17/07/2024 | 07:54às 11:09hs | 13:10 às 16:02hs | Regina Ap. Santos Martins Fraga |

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



Handwritten signature or initials.



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

| | | | |
|------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| 18/07/2024 | 07:46ás 11:01hs | 13:05ás 16:08hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 19/07/2024 | 07:51 ás 11:00hs | 13:02ás 16:01hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 22/07/2024 | 07:58 ás 11:02hs | 13:03 ás 16:02hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 23/07/2024 | 07:52 ás 11:02hs | 13:08 ás 16:06hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 24/07/2024 | 07:54 ás 11:16hs | 13:05 ás 16:03hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 25/07/2024 | 07:57 ás 11:06hs | 12:56 ás 16:10hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 26/07/2024 | 07:53 ás 11:002hs | 12:52 ás 16:09hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 29/07/2024 | 07:44 ás 10:58hs | 12:52 ás 16:05hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 30/07/2024 | 07:59 ás 11:08hs | 13:01 ás 16:00hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |
| 31/07/2024 | 08:05 às 11:13hs | 13:04 às 11:06hs | Rayna Ap. Santos Martins Froga |

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

Adriana Aparecida Ferreira
ADRIANA APARECIDA FERREIRA

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



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;

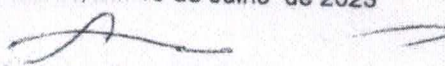
RESOLVE:

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:

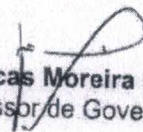
- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

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

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo


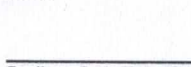
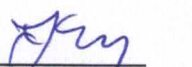
**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – MROSC**

| 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 4ª parcela do 2º Termo Aditivo no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 06/08/2024. |

| 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 | Julho/2024 |
| ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA | O objetivo proposto foi cumprido parcialmente pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho. |
| RESULTADOS | [X] parciais |
| ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA | As metas definidas foram alcançadas parcialmente no período em análise. |
| EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO | [X] satisfatórios |
| FATOS OBSERVADOS | A OSC justificou que no mês de julho a limpeza da sede foi realizada com recurso próprio da OSC. |

Alvares *J* *Jay* *OR*



| | |
|--|--|
| 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, 32 (trinta e dois) 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. |
| <p>João Monlevade, 09 de setembro de 2024.</p> <p style="text-align: center;"> _____ Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva Setor de Parcerias- MROSC</p> | |
| <p style="text-align: right;">João Monlevade, 09 de setembro de 2024.</p> <p>HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO</p> <p>OBSERVAÇÕES:</p> <p>- A OSC justificou que no mês de julho a limpeza da sede foi realizada com recurso próprio da OSC.</p> <p>- 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.</p> <p>     </p> <p> _____ Vaender Pessoa de Castro Thamires Delamar Martins Pauliana Carla N. dos Santos Silva Priscila das Graças da Silva José Silvério dos Santos Membro da Comissão Membro da Comissão Membro da Comissão Membro da Comissão Membro da Comissão </p> <p style="text-align: center;">COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.</p> | |



JOÃO MONLEVAD

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVAD**, 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.

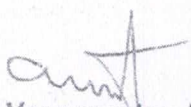
❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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 **4ª 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.

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 **QUARTA 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 MONLEVADÉ

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 MONLEVADÉ**, 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 69 folhas, incluindo esta, referente à **4ª 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.

Pauliana
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 - 4ª 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 - 4ª 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