

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 005/2022

João Monlevade, 13 de maio de 2022

Ilm^{as}. Sr^{as}

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – Parcela 01

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,

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

Recebido em : 19/05/2022 Responsável: Três Carolina Soares

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: <u>19 / 05 / 22</u> <i>Mathews Felipe</i> Assinatura/Nome/Metricula

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/2022
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 132.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 01 VALOR: R\$ 5.500,00 DATA DO REPASSE: 26/04/2022-R\$ 5.500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matricula

Luizara Maria da Silva

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

3
B

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

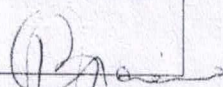
Público Alvo (Conforme consta no ITEM 3 e ITEM 9 do Plano de Trabalho)

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	13		
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	13		

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

** Lázara Maria da Silva*


 Bráulio Márcio
 Téc. em Contabilidade
 CRC/MG 48.410
 CPF: 764.778.600-78

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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Manutenção do Espaço Convivência	Pagamento do Aluguel e IPTU da sede do espaço convivência Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação) Limpeza da Sede Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência	04/2022	04/2022
2) Disponibilização de atividades de artesanato, lúdicas, de lazer e socialização para as pessoas com sofrimento mental de João Monlevade no sentido de propiciar a cada cidadão a chance de retomar a própria vida como sua e como sujeito, respeitando a singularidade;	Contratação de Monitores Aquisição de materiais para as oficinas Oferecimento de Lanches aos usuários	04/2022	04/2022

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19/05/22
Mathew Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula


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

*Safara Maria da Silva

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
<p>29/04/2022-ESPAÇO CONVIVENCIA</p> <div data-bbox="254 1305 500 1858" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>Presidência Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Data: 19 / 05 / 22</p> <p><i>Mathias Felipe</i> Inscrição / Nome / Matrícula</p> </div>	<p>OFICINA DE ARTESANATO</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;">     </div>

Bráulio Márcio Carneiro
Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade

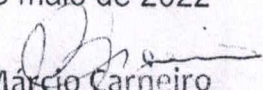
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME

DATA/ LOCALIZAÇÃO
30/04/2022-ESPAÇO
CONVIVENCIA

SERVIÇOS DE FAXINA

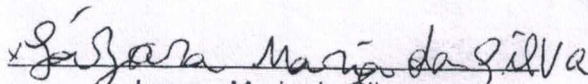


João Monlevade, 13 de maio de 2022


Bráulio Márcio Carneiro

Téc. em Contabilidade
Bráulio Márcio Carneiro

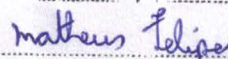
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.006-78
CPF: 764.778.006-78


Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 22



Assinatura, Nome / Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA DE USUÁRIOS DA ASSUME - COVID 19

ENTREGA E DEVOLUÇÃO DE MATERIAL NO MÊS:

Abril

ADRIANA A.PARECIDA FERREIRA	Adriana Aparecida Ferreira
ALESSANDRA TORRES FERREIRA	Alessandra Torres Ferreira
ANA MARIA DE SOUZA	Ana Maria de Souza
DEMETRIA CONCEIÇÃO LAGE	Demetria Conceição Lage
DIMAS TOMAZ VILA FILHO	
DOMINGOS SÁVIO DA SILVA	
EDVÂNIA C CONSTANTINA	
EUGÊNIO DA SILVA	
FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS	
GEORGES C. JUNIOR	
GERALDA MARIA VIEIRA	Georgina Gonçalves Vieira Geralda Maria Vieira
GERALDO MAGELA DOS SANTOS	
GIOVANI ANTONIO TEIXEIRA	
HILDEGARDES MARIA DE JESUS	
ILMA FIRMINO MATOS MIRANDA	Ilma Firmiano de Matos
JANDIRA DE LIMA	
JOAQUIM GOMES DO COUTO	
JOSE CLAUDIO DE OLIVEIRA	Ap. Claudio de Oliveira
JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA	
KENIA MARTINS GARCIA	
LUDEMILA CRISTINA ASSIS	
LUDMILA KELLY EVANGELISTA	
MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO	Manuela Geralda dos Santos Tolentino
MARIA APARECIDA DOS SANTOS DIAS	
MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE	Maria da Conceição Lage
MARIA DE LOURDES MONTEIRO CARICATI	
MARIA DE FÁTIMA VERSIANI SANTOS	
MARIA FRANCISCA DE MUNIZ	
MARIA GORETE DA SILVA	
MARIA JOSE	
MARIA JOSÉ DA LUZ	
MARIA JOSÉ DE ASSIS	
MARIA NAZARIA DA SILVA	

Presidente Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 09 / 17

Márcio Felipe

Assinatura / Nome / Matrícula

MARIA APARECIDA ARAUJO	
MARIA APARECIDA MIRANDA	Maria Aparecida Miranda
MARIA PERPETUA MIRANDA DE SOUZA	
MARLENE MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	
MARTA APARECIDA FERREIRA SILVA	Marta Maria dos Santos Oliveira
MARUZA CELESTE RIBEIRO	
MAURA FRANCISCA SOUZA	
NAIR JULIA SOUZA PINTO	
NEIDE IZABEL DUQUE COSTA	
NILZA CAETANA DE JESUS	
PATRICIA ROSEMAR PINTO	
REGIANE DANIELA DE ARRUDAS	
REGINALDA DAS DORES FERREIRA	
ROBERTO GERALDO ANDRADE	
RODINEY APARECIDA NUNES	
ROSANA MARINHO GUERRA	
ROSELI DE JESUS MENDES	
VALDELINO SALES SANTOS	
VANIA MARIA DOS SANTOS	
VILMA APARECIDA GUEDES	Vilma Aparecida Guedes

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 09 / 12
Assinatura, Nome / Matrícula
Valdir Aparecida Soares

Indevidente

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	26/04/2022 A 13/05/2022
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 132.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 01 VALOR: R\$ 5.500,00 DATA DE REPASSE: 26/04/2022-R\$ 5.500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

Lázara Maria da Silva

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/ Nome/ Matrícula

Magdalena Maria da Silva


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



Consultas - Extrato de conta corrente

G333121653331357010
12/05/2022 17:05:41

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD
 Período do extrato de 25 / 04 / 2022 até 12 / 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/04/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	5.500,00 C	5.500,00 C
				26/04 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN			
04/05/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.047.335	1.242,00 D	
				04/05 2220 47335-9 ELENICE P S A			
04/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.401	1.200,00 D	
				104 0607 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
04/05/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	50.402	124,12 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
04/05/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	50.403	119,80 D	
				VALENET			
04/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.404	400,00 D	2.414,08 C
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
05/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.501	1.242,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
05/05/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.502	450,00 D	722,08 C
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
06/05/2022		0000	13105	375 Impostos	50.601	239,76 D	482,32 C
				PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR			
10/05/2022		0000	13105	223 Emissão de DOC D	51.001	78,82 D	403,50 C
				756 0001 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
12/05/2022		2220	02220	144 Transferência enviada	552.220.000.011.643	100,00 D	
				12/05 2220 11643-2 SILVA EXTINTOR			
12/05/2022		0000	00000	999 S A L D O			303,50 C

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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 09 / 22

Mathias Felipe

Assinatura/Nome/Matrícula

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

2 – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2022

PERÍODO DE 26/04/2022 A 13/05/2022

RECEITA			DESPESA		
L. FA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	04/05/2022	Elenice de P S Alberto	R\$ 1.242,00
	PARCELA Nº 01	R\$ 5.500,00	04/05/2022	Flavia A D R Gomes	R\$ 1.200,00
	REST.DE JUROS E MULTAS		05/05/2022	Geralda A.M.Santos	R\$ 1.242,00
	PARCELA Nº		05/05/2022	Precisa Cons.Ass.C.Lt	R\$ 450,00
			04/05/2022	Geralda A.M.Santos	R\$ 400,00
	RECURSOS PROPRIOS		12/05/2022	Silva Extintores	R\$ 100,00
	RECURSOS PROPRIOS		04/05/2022	Valenet	R\$ 119,80
	DEV. DE RECURSOS		04/05/2022	CEMIG	R\$ 124,12
	ESTORNO COBRANÇA		10/05/2022	DAE	R\$ 78,82
	TOTAL DA RECEITA	R\$ 5.500,00	06/05/2022	IPTU	R\$ 239,76
				TOTAL DA DESPESA	R\$ 5.196,50
				SALDO PARA PRÓXIMA PARCELA	R\$ 303,50

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Metrícula

Sargana Maria da Silva

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

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL 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	NF	39	04/05/2022	1.200,00	04/05/2022
2)	CEMIG	Energia	Fatura	386504685	18/04/2022	124,12	04/05/2022
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	133	04/05/2022	450,00	05/05/2022
4)	Valenet	Internet	Fatura	18761642	15/04/2022	119,80	04/05/2022
5)	DAE	Água	Fatura	007260320226	04/03/2022	78,82	07/04/2022
6)	Silva Extintores	Extintor	NF	2907	12/05/2022	100,00	12/05/2022
7)	PMJM	IPTU	DAM	35131	06/05/2022	239,76	06/05/2022
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.312,5

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

* Sazara Maria da Silva

Bráulio Márcio Carr
Téc. em Contab
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
39

Série: E

Data Emissão: 04/05/2022

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 8FA3C-0D948

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES
Nome Fantasia: FLAVIA
CNPJ/CPF: 037.460.366-90 Insc. Municipal: 403
Endereço: AV. RODRIGUES ALVES
Bairro: REPUBLICA
Município: JOÃO MONLEVADE
E-mail: flaviadrumondgomes@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 475
Compl.: APTº 301
UF: MG CEP: 35930-092
Telefone: 31988792242

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE
CNPJ/CPF: 05.783.206/0001-59 Insc. Municipal: 118087
Endereço: AV. RODRIGUES ALVES
Bairro: REPUBLICA
Município: JOÃO MONLEVADE
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 395
Compl.:
UF: MG CEP: 35930-092
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AV. RODRIGUES ALVES Nº 395, REPUBLICA, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2022

Termo de Fomento nº 04/2022

04/05/22
Lazara Maria da Silva

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/ Nome/ Matrícula

Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.200,00

3.01 - Locação de bens móveis. (Vetado)

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 04/05/2022 00:00:00
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:

CNAE:
Observações.

Impresso em: 04/05/2022 às 13:58:27

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 39
Certificação
8FA3C-0D948



Transações Pendentes

G331041529492748013
04/05/2022 15:32:00

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) 13000015131
CPF 037.460.366-90
Nome favorecido FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES
Finalidade PAGAMENTO ALUGUEL/CONDOMINIOS
Número documento 50.401
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 04/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E22BB2BE7D198837

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 04/05/2022 15:26:59
JB461598 LAZARA M DA SILVA 04/05/2022 15:32:00

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 09 / 22
matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
 CNPJ 06.981.180/0001-16
 Inscr. Estadual 062.322136.0087
 Av. Barbacona, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131
 Belo Horizonte - Minas Gerais - Brasil

Conta de Energia Elétrica
 Controle:
 3016//0057

Emissão: 18/04/2022 Imprescritível
 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

16
B

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

Nº DO CLIENTE: 7201882136

Nº da Instalação 3003703115	Subscrição e Outras Ativ	Classe Trifásico
Datas de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 17/03	Atual 18/04	Próxima 17/05 Tarifa Convencional

REPÚBLICA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35930092
 MEDIDOR Nº: ARB137009402

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	22119	22222	1	103

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	103	1,04027792	107,13

ENCARGOS/COBRANÇAS		Valor R\$
Descrição		
Contrib.Custelo Ilum. Pública		16,99
TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)		
Energia Elétrica kWh	0,74873750	
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)		
BANDEIRA ESCASSEZ HÍDRICA		18,45


CNPJ: 05.783.206/0001-59

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 6785.0D0F.3042.5E55.5B70.C637.7057.79D4

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
ABR/2022	17/05/2022	R\$ 124,12

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	107,13	25,00	R\$ 26,78
PASEP	80,35	0,76	R\$ 0,61
COFINS	80,35	3,53	R\$ 2,83

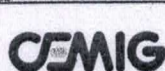
Histórico do Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.	
MAR/2022	101	3,36	30	Para pagar esta fatura pelo PIX: 
FEV/2022	98	3,31	29	
JAN/2022	93	3,00	31	
DEZ/2021	108	3,72	29	
NOV/21	97	3,23	30	
OUT/2021	99	3,09	32	
SET/2021	95	3,06	31	
AGO/2021	90	2,72	33	
JUL/2021	72	2,48	29	
JUN/2021	84	2,80	30	
MAI/2021	79	2,83	30	
ABR/2021	97	3,12	31	

Informações Gerais

MAR/22 Band. Escassez - ABR/22 Band. Escassez/Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.877, de 25/05/2021.
 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 cont. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSSE AGORA www.cemig.com.br

Prefeitura Municipal de João Montevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 19 / 05 / 22
 Mathews Felipe
 Assinatura/Nome/Matrícula



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008079571983	17/05/2022	R\$ 124,12

REFERENTE A: ABR/2022 Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115

8367000001-8 24120138000-3 49575882411-6 08079571983-2





Consultas - Emissão de comprovantes

17B
G3380508161021941
05/05/2022 08:23:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.07
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

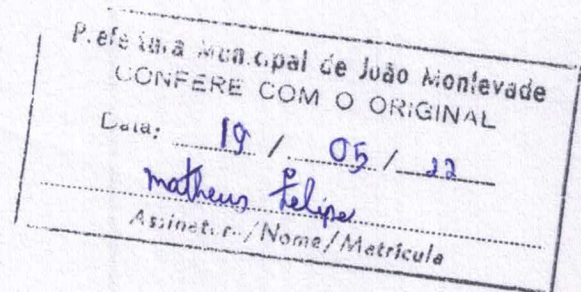
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras	8367000001-8 24120138000-3 49575882411-6 08079571983-2
Data do pagamento	04/05/2022
Valor Total	124,12

DOCUMENTO: 050402
AUTENTICACAO SISBB: 5.08C.225.9F1.506.443

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO S SANTOS.





Série: E
 Data Emissão: 04/05/2022
 Certificação: E6A19-DBDC3

18
B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **CONTABILIDADE PRECISA LTDA**
 CNPJ/CPF: **23.118.839/0001-24** Insc. Municipal: **6149**
 Endereço: **RUA JOANA DARC**
 Bairro: **ALVORADA**
 Município: **JOÃO MONLEVADE**
 E-mail: **contato@contabilidadeprecisa.com**

Insc. Estadual:
 N°: **20**
 Compl.: **APARTAMENTO 101**
 UF: **MG** CEP: **35930-053**
 Telefone: **3138514652**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE**
 CNPJ/CPF: **05.783.206/0001-59** Insc. Municipal: **118087**
 Endereço: **AV RODRIGUES ALVES**
 Bairro: **REPUBLICA**
 Município: **JOÃO MONLEVADE**
 E-mail:

Insc. Estadual:
 N°: **395**
 Compl.:
 UF: **MG** CEP: **35930-092**
 Telefone: **3138514652**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS NO PERÍODO DE 04/2022.

Termo de Fomento nº 04/2022

04/05/22
Lazara Maria da Silva
 Lazara Maria da Silva

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	450,0000	450,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 19 / 05 / 22
matheus felipe
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Valor Tributável: R\$ 450,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 450,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 450,00	Alíquota: 2,0885%	Valor do ISS: R\$ 9,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 27,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 450,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2022** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **04/05/2022 00:00:00**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 04/05/2022 às 14:39:59

Recebi(emos) de: PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 133 Certificação E6A19-DBDC3
--	-------------------------	---

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

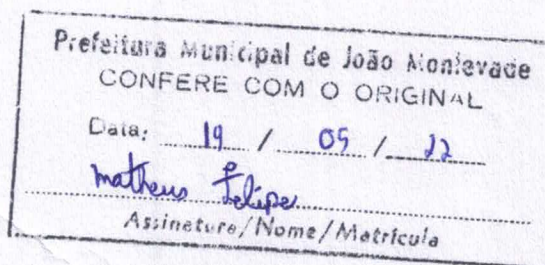
Creditado

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 50.502
Valor 450,00
Destinação 0
Data transferência 05/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8903C55BBF23DA2E

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 05/05/2022 08:27:50
JB461598 LAZARA M DA SILVA 05/05/2022 08:29:43

Transação efetuada com sucesso.

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



CHEGOU SUA FATURA VALENET

IMPORTANTE: 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.

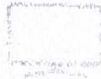
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:



VALENET INTERNET **99,90**



VALENET FIXO **19,90**



VALENET TV **0,00**

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

VALENET INTERNET

15/04/2022 a 14/05/2022
183186 - ASSUME - JM
AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395 SALA A
120MB
PACOTE PREMIUM
DESCONTO MENSALIDADE

qtde **RS**
99,90

1,00 99,90
1,00 29,90
29,90

VALENET FIXO

15/03/2022 a 14/04/2022
183186 - ASSUME - JM - (31) 3850-5663
AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395 SALA A
ASSINATURA (31) 3850-5663, ASSUME - JM
CHAMADAS LOCAIS TRIDÍGITO
CHAMADAS REDE MÓVIL (LOCAL/VCI)

19,90

1,00 19,90
0,50 0,00
23,60 0,00

TOTAL: 119,80

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 09 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula



Companhia Itabirana Telecomunicações Ltda

CNPJ: 05.684.180/0001-91
IE: 3172455110095

Rua Água Santa, 450 - Subsí, Sala 01, Centro, Itabira - MG. CEP 35900.009

CLIENTE ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE - ASSUME - JM	REFERÊNCIA ABR/2022	NOSSO NÚMERO 18761642-5	Nº DO DOCUMENTO 18.761.642	VENCIMENTO 16/05/2022	VALOR 119,80
CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1546993	Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICOOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL				

8461000001-3 19800469202-8 20516000187-6 61642154699-8





SEU MUNDO CONECTADO

LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 - SUBSL. SALA 01 B:
CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG Tel:(31) 3067-7000
CNPJ: 05.684.180/0001-91 - I.E: 3172455110095

SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE -
ASSUME - JM
Avenida RODRIGUES ALVES, 395
SALA/REPUBLICA
JOAO MONLEVADE/MG
CEP:35930-092
CPF/CNPJ: 05.783.206/0001-59
I.E: ISENT0

Nº da Nota: 000078788
Fatura/Contrato: 18761642/154699
CFOP: 5303 - PREST. SERVICO COMUNICACAO
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

21
B

SERVIÇO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALORTOTAL
Serviço comunicação multimídia	120MB	1,00	0,00	70,00
Assinatura Telefônica	Assinatura (31) 3850-5663. Assume - Jm	1,00	0,00	19,90

Base de Cálculo ICMS	Alíquota ICMS	Valor ICMS
89,90	27,00	24,27

Reservado ao Fisco: 7e77a32a05bd079e9e80aa9949bc60f3

Valor Total da Nota: 89,90

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: 19 / 05 / 22

matheus Felipe

Assinatura/Nome/Matricula



Cliente: ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE

Fatura: 18.761.642

22
B

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
3138505663	3138505663	Chamadas Locais Tridígito	01/04/2022	1056	-	09:02:04	00:00:30	0,00
					Duração Total	00:00:30	Subtotal	0,00
		Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	18/03/2022	999056858	-	11:45:46	00:20:30	0,00
			21/03/2022	999369009	-	11:04:36	00:02:36	0,00
			13/04/2022	999449589	-	15:43:00	00:00:30	0,00
					Duração Total	00:23:36	Subtotal	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 19 / 05 / 22
 Mathews Felipe
 Assinatura, Nome/Metricula

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.32.01
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 8461000001-3 19800469202-8
20516000187-6 61642154699-8
Data do pagamento 04/05/2022
Valor Total 119,80
=====

DOCUMENTO: 050403
AUTENTICACAO SISBB:
0.751.FCE.6EE.E9D.358

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 04/05/2022 15:29:44
JB461598 LAZARA M DA SILVA 04/05/2022 15:32:00

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 04 / 05 / 22
Mathews Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

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

Ofício nº 04/2022

João Monlevade, 06 de maio de 2022

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Autorização para transferência bancária - pagamento da despesa referente à conta de água (DAE)

<p>Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: <u>10 / 05 / 22</u> <i>Mathews Felipe</i> Assinatura/Nome/Matrícula</p>
--

Prezada Sr^a,

Considerando que o Banco do Brasil não está credenciado para receber o pagamento da conta de água do Município emitida pelo DAE - Departamento de Águas e Esgotos, solicitamos autorização para que o pagamento das contas de água sejam efetuados através da transferência eletrônica do valor devido mensalmente da conta da parceria para outra conta da OSC no Banco Sicoob Credimepi, Agência 0001, conta 62033086-4, para que o pagamento desta despesa seja efetuado.

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

Atenciosamente,

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva

Recebido em : 10/05/22

Responsável: Cássia Ottoni

<p>Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: <u>10 / 05 / 22</u> <i>Mathews Felipe</i> Assinatura/Nome/Matrícula</p>

*Recebido
10/05/22*

Rita de Cassia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - MROSC
Lei 13.019/2014 - Port. 286, 08/02/2021
Município de João Monlevade/MG



Transações Pendentes

G333101742060825009
10/05/2022 17:47:54

25
B

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 620330864
CNPJ 05.783.206/0001-59
Nome favorecido ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.001
Valor 78,82
Destinação 0
Data transferência 10/05/2022
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 062E0133FFEA4D7B

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS
JB461598 LAZARA M DA SILVA

10/05/2022 17:46:38

10/05/2022 17:47:54

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 22

Mathias Felipe

Assinatura/Nome/Matrícula

26
B

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
13/05/2022 - COMPROVANTE - 15:41:32
DE SAQUE

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 4108 - PAC: 0 - SICCOB CREDIMEPI
TERMINAL: 047 - TESOUREIRO
USUARIO: CHAMEP4106_U0

OPERACAO: 01.07 - SAQ. POUANCA C/CH. AVULSO INTE
NATUREZA DA OPERACAO: DEBITO
N. DA AUTENTICACAO: 00089
N. DA CONTA: 620330864
ORIGEM: 0001/AGENCIA SEDE
CLIENTE: ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAU
DE MENTAL
VALOR DA AUTENTICACAO: 78.82
ID: 5E08DB38-162B-424B-A0E4-34511F84638A

Ouvdoria Bancoob: 08006464001

Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 22

matheus Felipe

Assinatura/Nome/Matrícula



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SILVA EXTINTORES LTDA - ME
 Nome Fantasia: SILVA EXTINTORES
 CNPJ/CPF: 05.158.735/0001-61 Insc. Municipal: 80900 Insc. Estadual: 3621839270056
 Endereço: RUA C N°: 999
 Bairro: SANTA CRUZ Compl.:
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35930-449
 E-mail: silvaext@uol.com.br Telefone: 3138513888

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE
 CNPJ/CPF: 05.783.206/0001-59 Insc. Municipal: 118087 Insc. Estadual:
 Endereço: AV RODRIGUES ALVES N°: 395
 Bairro: REPUBLICA Compl.:
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35930-092
 E-mail: Telefone: 3138514652

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Termo de Fomento nº 04/2022

12/05/22

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÕES DIVERSAS EM EXTINTORES - CONFORME CONTRATO	Sim	1,00	100,0000	100,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Matheus Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

Valor Tributável: R\$ 100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 100,00	Aliquota: 3,7743%	Valor do ISS: R\$ 3,77
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 100,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 12/05/2022 00:00:00
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 CNAE: 3314710 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 12/05/2022 às 15:19:10

Recebi(emos) de: SILVA EXTINTORES LTDA - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2907 Certificação 79DB1-235AA
Data	Assinatura do Recebedor



Transações Pendentes

G333121653331357009
12/05/2022 17:04:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SILVA EXTINTORES LTDA
Agência 2220-9
Conta corrente 11643-2
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone

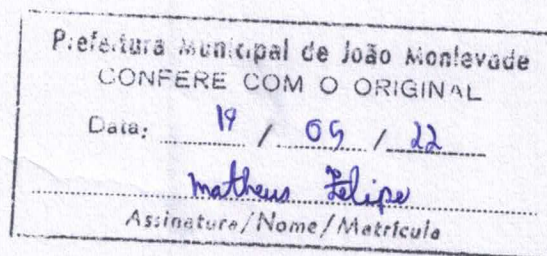
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -

Conta Corrente - Cadastro.

Assinada por	JC684459 VALDELINO S SANTOS	12/05/2022 17:03:19
	JB461598 LAZARA M DA SILVA	12/05/2022 17:04:33

Transação efetuada com sucesso.

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE ESTADO DE MINAS GERAIS RUA GERALDO MIRANDA, 337 - ALVORADA CNPJ.: 18.401.059/0001-57 <--> Tel.: 3138592500 Email: 02 - Boleto A5		IPTU 2022
	DAM - Documento de Arrecadação Municipal		Recibo do Contribuinte

Febraban 2285	Exercício 2022	Parcela ÚNICA	Código Geral 0108067	Data Emissão 06/05/2022
Inscrição Municipal 01.06.036.0384.0002		Qdr: 0026 Lote:0035		Data de Vencimento 10/05/2022
Nome e Endereço de Correspondência FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES Rua Tenente Corgosinho, Nº 197 - APTO 202 - Paineiras - João Monlevade - MG - CEP: 35931184			CPF/CNPJ: 037.460.366-90	
Endereço do Imóvel AV. RODRIGUES ALVES 395 - REPUBLICA João Monlevade MG				
DISCRIMINAÇÃO DA RECEITA				
Imposto Predial e Territorial Urbano	234,75			Valor de Origem 263,24
Taxa de Limpeza Urbana	18,13			Multa
P.Públicos_Item 18.2	10,36			Juros
Valor de Credito Aplicado:	-0,00			Correção
Área Lote:	382,00	Área Construída:	166,50	Desconto
Valor M² Construção	564,04	Aliquota	0,30	23,48
Valor Venal Construção:	67.804,94	Fator Corretivo Construção	0,72200	
Valor Venal Imóvel:	78.248,80			Total 239,76

Autenticação Mecânica Usuário: JUCYARA DANIELLE NUNES 06/05/2022
 Pagável nas Caixas Econômicas, Casas Lotéricas, Banco do Brasil, Correios, Banco Mercantil, Itaú e Sicoob Credimex. Não receber após o vencimento!

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CODIGO DE BARRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE				
Febraban 2285	Exercício 2022	Parcela ÚNICA	Código Geral 0108067	Data Emissão 06/05/2022
Inscrição Municipal 01.06.036.0384.0002		Número de Controle 35131		Data de Vencimento 10/05/2022
Identificação do Contribuinte (Nome e Endereço) FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES Rua Tenente Corgosinho, Nº 197 - APTO 202 - Paineiras - João Monlevade - MG - CEP: 35931184				Total 239,76

8165000002 - 0 39762285202 - 8 20510220028 - 9 17901000011 - 7



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 22

Mathews Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.12.44
 2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR
 Codigo de Barras 8165000002-0 39762285202-8
 20510220028-9 17901000011-7

Data do pagamento 06/05/2022
 Valor Total 239,76

DOCUMENTO: 050601
 AUTENTICACAO SISBB:
 A.18F.063.158.BFE.AA0

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

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 06/05/2022 16:11:27
 JB461598 LAZARA M DA SILVA 06/05/2022 16:12:44

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 22

Mathews Felipe
Assinatura/Nome/Matrícula

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Geralda A.M.dos Santos	Monitoria	NF	107	04/05/2022	1.242,00	05/05/2022
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	106	04/05/2022	400,00	04/05/2022
3)	Elenice de P.S.Alberto	Monitoria	NF	49	04/05/2022	1.242,00	04/05/2022
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 2.884,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
matheus felipe
Assinatura/Nome/Metricula

João Monlevade, 13 de maio de 2022

Bráulio Márcio Carneiro
Bráulio Márcio Carneiro
Téc. em Contabilidade
CPF: 764.778.606-78

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE
JOÃO MONLEVADE – ASSUME**47
B
39
B**NOTA EXPLICATIVA****ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO
MONLEVADE-ASSUME**

CNPJ 05.783.206/0001-59

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

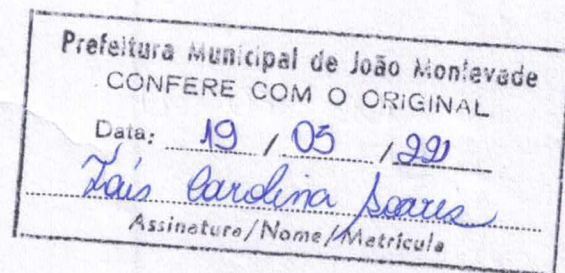
Tendo em vista o Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 04/2022, vimos esclarecer que os serviços de monitoria foram realizados pelas titulares das empresas **GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**, CNPJ 16.097.291/0001-18 e **ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO**, CNPJ 30.063.780/0001-80, nos dias 21/04/2022 e 29/04/2022, quando a entidade teve funcionamento normal.

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 13 de maio de 2022.

Lázara Maria da Silva

Lázara Maria da Silva
PRESIDENTE





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 16.097.291/0001-18 Insc. Municipal: 124245
 Endereço: RUA JOSE DE ALENCAR
 Bairro: PALMARES
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com

Insc. Estadual:
 N°: 575
 Compl.: A
 UF: MG CEP: 35931-047
 Telefone: 3138528738

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE
 CNPJ/CPF: 05.783.206/0001-59 Insc. Municipal: 118087
 Endereço: AV RODRIGUES ALVES
 Bairro: REPUBLICA
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail:

Insc. Estadual:
 N°: 395
 Compl.:
 UF: MG CEP: 35930-092
 Telefone: 3138514652

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

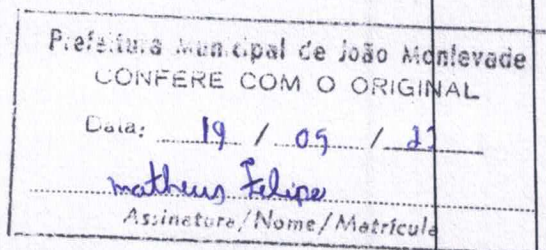
SERVIÇO DE MONITORIA NO PERIODO DE 04/2022.

Termo de Fomento nº 04/2022

04/05/22

Lazara Maria da Silva

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS - HORAS	Sim	120,00	10,3500	1.242,00



Valor Tributável: R\$ 1.242,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.242,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.242,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.242,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 04/05/2022 00:00:00
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
 CNAE: 8592999 Empresa Optante do Simples Nacional
 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 04/05/2022 às 14:35:50

Recebi(emos) de: GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 107 Certificação AC008-9736A
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



Transações Pendentes

G337050824122854011
05/05/2022 08:29:43

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 56833
CNPJ 16.097.291/0001-18
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS
Número documento 50.501
Valor 1.242,00
Destinação 0
Data transferência 05/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 24002AFD50692AA8

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS
JB461598 LAZARA M DA SILVA

05/05/2022 08:26:11

05/05/2022 08:29:43

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Montevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 2021

Yais Carolim Soares

Assinatura/Nome/Metricula

Associação dos Usuários no Serviço de Saúde Mental – ASSUME
Rua Rodrigues Alves, nº 395, CEP 35930-092, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais.

PLANILHA DE PONTO DE MONITORIA DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

Monitoria: Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO MONITOR
01-04-2022	07-51 h	16:02 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
04-04-2022	07-48 h	16:01 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
05-04-2022	07-51 h	16:03 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
06-04-2022	07-50 h	16:00 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
07-04-2022	07-52 h	16:04 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
08-04-2022	07-48 h	16:05 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
11-04-2022	07-47 h	16:03 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
12-04-2022	07-46 h	16:02 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
13-04-2022	07-45 h	16:00 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
14-04-2022	07-56 h	16:01 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
18-04-2022	07-53 h	16:04 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
19-04-2022	07-50 h	16:03 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
20-04-2022	07-52 h	16:01 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
21-04-2022	07-58 h	16:06 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
22-04-2022	07-57 h	16:04 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
25-04-2022	07-50 h	16:02 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
26-04-2022	07-48 h	16:03 h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Observação: Intervalo de 11:00 às 13:00 horas, diariamente, para a realização do almoço.

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

PRESIDENTE



Série: E
 Data Emissão: 04/05/2022
 Certificação: 3115C-04BA6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 16.097.291/0001-18 Insc. Municipal: 124245
 Endereço: RUA JOSE DE ALENCAR
 Bairro: PALMARES
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com

Insc. Estadual:
 N°: 575
 Compl.: A
 UF: MG CEP: 35931-047
 Telefone: 3138528738

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE
 CNPJ/CPF: 05.783.206/0001-59 Insc. Municipal: 118087
 Endereço: AV RODRIGUES ALVES
 Bairro: REPUBLICA
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail:

Insc. Estadual:
 N°: 395
 Compl.:
 UF: MG CEP: 35930-092
 Telefone: 3138514652

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FAXINA NO PERÍODO DE 04/2022.

Termo de Fomento nº 04/2022

04/05/22
Lazara Maria da Silva
 Lazara Maria da Silva

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	5,00	80,0000	400,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 19 / 05 / 22
Lais Carolina Soares
 Assinatura/Nome/Metricula

Valor Tributável: R\$ 400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 400,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 04/05/2022 00:00:00
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
 CNAE: 8592999 Empresa Optante do Simples Nacional

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 04/05/2022 às 14:33:03

Recebi(emos) de: GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 106 Certificação 3115C-04BA6
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 56833
CNPJ 16.097.291/0001-18
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS
Número documento 50.404
Valor 400,00
Destinação 0
Data transferência 04/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DC01C2168580F207

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 04/05/2022 16:12:31
JB461598 LAZARA M DA SILVA 04/05/2022 16:14:31

Transação efetuada com sucesso.

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

<p>Prefeitura Municipal de João Montevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 19 / 05 / 2022 <i>Jois Carolina Soares</i> Assinatura/Nome/Matrícula</p>

2640
B

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME
Rua Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade – Minas Gerais.

PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o
serviço prestado de Fonoforia efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
02/04/22 com horário de entrada de 8:00 h e de saída as
14:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
Prestador do Serviço

Lázara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva
PRESIDENTE

João Monlevade – MG, 02 de Abril de 2022.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 2022
Luis Carolina Soares
Assinatura/Nome/Metricula

2641
B

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME
Rua Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, João Monlevade - Minas Gerais.

PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME

Eu Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o
serviço prestado de Fonofima efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
09/04/22 com horário de entrada de 8:00 h e de saída as
14:00 h.

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos Lázara Maria da Silva
Prestador do Serviço Lazara Maria da Silva
PRESIDENTE

João Monlevade – MG. 09 de Abril de 2022.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Lais Carolina Soares
Assinatura/Nome/Matrícula

3149
B

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME
Rua Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade - Minas Gerais.

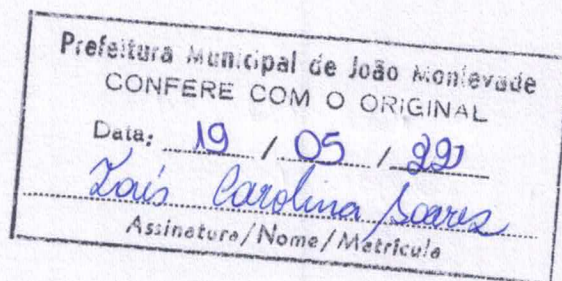
PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME

Eu Genalda Aparecida Marcelino dos Santos
inscrita no CPF sob o número 00968253600, confirmo o
serviço prestado de Faziana efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
16/04/22, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as
12:00 h.

Genalda Aparecida Marcelino dos Santos
Prestador do Serviço

Lázara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva
PRESIDENTE

João Monlevade – MG 16 de Abril de 2022.



34
B44

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME
Rua Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade - Minas Gerais.

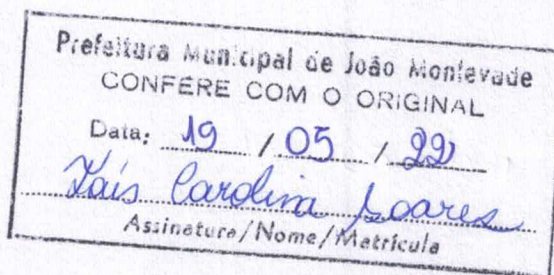
PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME

Eu Gerilda Aparecida Marcelino dos Santos
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o
serviço prestado de Foxima efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
03/04/2022 com horário de entrada de 8:00 h e de saída as
12:00 h.

Gerilda Aparecida Marcelino dos Santos
Prestador do Serviço

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva
PRESIDENTE

João Monlevade – MG 23 de Abril de 2022.



Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME
Rua Rodrigues Alves, nº 595, Bairro República, João Monlevade - Minas Gerais.

~~B~~
B 45

PLANILHA DE EVIDÊNCIA DE SERVIÇOS PRESTADOS – ASSUME

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o
serviço prestado de Faxina efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
30/10/2022 com horário de entrada de 8:00 h e de saída as
11:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
Prestador do Serviço

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva
PRESIDENTE

João Monlevade – MG, 30 de Abril de 2022.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 03 / 22
Thais Carolina Soares
Assinatura/Nome/Matrícula



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Série: E

Data Emissão: 04/05/2022

Certificação: 46355-1C81D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 30.063.780/0001-80 Insc. Municipal: 260859
 Endereço: RUA CASSIMIRO DE ABREU
 Bairro: PALMARES
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com

Insc. Estadual:
 N°: 66
 Compl.: A
 UF: MG CEP: 35931-044
 Telefone: 3194191409

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE
 CNPJ/CPF: 05.783.206/0001-59 Insc. Municipal: 118087
 Endereço: AV RODRIGUES ALVES
 Bairro: REPUBLICA
 Município: JOÃO MONLEVADE
 E-mail:

Insc. Estadual:
 N°: 395
 Compl.:
 UF: MG CEP: 35930-092
 Telefone: 3138514652

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MONITORIA NO PERIODO DE 04/2022.

Termo de Fomento nº 04/2022

04/05/22
Lazara Maria da Silva
 Lazara Maria da Silva

Item
 SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	120,00	10,3500	1.242,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 19 / 05 / 2022
País Carolina Soares
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Valor Tributável: R\$ 1.242,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.242,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.242,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.242,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 04/05/2022 00:00:00
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
 CNAE: 8592999 Empresa Optante do Simples Nacional
 Observações:

Impresso em: 04/05/2022 às 14:26:48

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 49
 Certificação
 46355-1C81D



Transações Pendentes

G331041612652962011
04/05/2022 16:14:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ELENICE P S A 06304542640
Agência 2220-9
Conta corrente 47335-9
Valor 1.242,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 04/05/2022 16:10:30
JB461598 LAZARA M DA SILVA 04/05/2022 16:14:31

Transação efetuada com sucesso.

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

<p>Prefeitura Municipal de João Montevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 19 / 05 / 22 <i>Jois Cardina Soares</i> Assinatura/Nome/Metricula</p>
--

Associação dos Usuários no Serviço de Saúde Mental – ASSUME
 Rua Rodrigues Alves, nº 395, CEP 35930-092, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais.

PLANILHA DE PONTO DE MONITORIA DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

Monitora: Elenice de Paula próximo Alberto

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO MONITOR
01-04-2022	07:51 h	16:09 h	Elenice de Paula próximo Alberto
04-04-2022	07:54 h	16:07 h	Elenice de Paula próximo Alberto
05-04-2022	07:49 h	16:00 h	Elenice de Paula próximo Alberto
06-04-2022	07:43 h	16:03 h	Elenice de Paula próximo Alberto
07-04-2022	07:52 h	16:06 h	Elenice de Paula próximo Alberto
08-04-2022	07:50 h	16:00 h	Elenice de Paula próximo Alberto
11-04-2022	07:55 h	16:04 h	Elenice de Paula próximo Alberto
12-04-2022	07:47 h	16:02 h	Elenice de Paula próximo Alberto
13-04-2022	07:59 h	16:07 h	Elenice de Paula próximo Alberto
14-04-2022	07:50 h	16:05 h	Elenice de Paula próximo Alberto
18-04-2022	07:47 h	16:03 h	Elenice de Paula próximo Alberto
19-04-2022	07:53 h	16:00 h	Elenice de Paula próximo Alberto
20-04-2022	07:51 h	16:06 h	Elenice de Paula próximo Alberto
21-04-2022	07:54 h	16:04 h	Elenice de Paula próximo Alberto
22-04-2022	07:49 h	16:03 h	Elenice de Paula próximo Alberto
25-04-2022	07:52 h	16:09 h	Elenice de Paula próximo Alberto
26-04-2022	07:55 h	16:05 h	Elenice de Paula próximo Alberto

Observação: Intervalo de 11:00 às 13:00 horas, diariamente, para a realização do almoço.

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

PRESIDENTE

B 48

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

LAZARA MARIA DA SILVA, Presidente do (a) ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME, inscrita no CPF sob o nº 512.157.056-20, 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, 13 de maio de 2022

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
<i>Tais Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

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

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

DECLARAÇÃO

LAZARA MARIA DA SILVA, Presidente do (a) **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, inscrito no CPF sob o nº 512.157.056-20, 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, 13 de maio de 2022

Bráulio Márcio Carneiro
Bráulio Márcio Carneiro
CRC/MG 48.410
CPF: 764.778.606-78

Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 22
Luis Cavallina Soares
Assinatura: Nome / Matrícula

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 13/05/2022 as 10:56:23.
Válido até: 31/05/2022.
Código de Controle: 856598.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 19 / 05 / 2022
Luís Carolina Soares
Assinatura/Nome/Metricula



JOÃO MONLEVADE

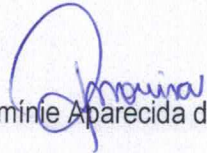
PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

TERMO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Aos vinte e cinco dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e dois, juntei à prestação de contas referente à 1ª parcela do Termo de Fomento nº 04/2022 os documentos entregues pela Associação de Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade, para que, após numerada passem a constituir as folhas de nº 53 a 79 dos autos da prestação de contas.

Para constar, na qualidade de membro da Comissão, lavrei o presente termo.


Ramírie Aparecida da Silva Moreira

Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação

53
P

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

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

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

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

DO OBJETO DO CONTRATO

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

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

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

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

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

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

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

Cláusula 7ª. A **CONTRATADA** se obriga a fornecer à **CONTRATANTE** todos os dados relativos ao andamento dos serviços ora contratados, responsabilizando-se pelos documentos que estiverem sob sua guarda, respondendo pelo seu mau

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 99
<i>Yais Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

uso, perda, extravio ou inutilização, salvo comprovado caso fortuito ou força maior.

Cláusula 8ª. A **CONTRATADA** não responde por informações, declarações ou documentação inidôneas que lhe forem apresentadas pela **CONTRATANTE**.

Cláusula 9ª. É dever da **CONTRATADA** oferecer à **CONTRATANTE** a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Cláusula 10ª. A **CONTRATADA** deverá fornecer Nota Fiscal de Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pela **CONTRATANTE**.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 11ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) mensais, referente aos serviços efetivamente prestados, devendo ser pago através de transferência bancária.

Cláusula 12ª. Os serviços extraordinários executados pela **CONTRATADA** serão cobrados em separado, segundo valor específico constante de orçamento previamente aprovado pela **CONTRATANTE**, englobando qualquer inovação da legislação relativamente no regime tributário, trabalhista ou previdenciário.

DO INADIMPLEMENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA

Cláusula 13ª. Em caso de inadimplemento por parte do **CONTRATANTE** quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

Parágrafo único. Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e 20% de honorários advocatícios.

Cláusula 14ª. No caso de não haver o cumprimento de qualquer uma das cláusulas do presente instrumento, a parte que não cumpriu deverá pagar uma multa de 10% do valor do contrato para a outra parte.

DA RESCISÃO IMOTIVADA E DO PRAZO

Cláusula 15ª. O prazo do presente contrato é de 24(vinte e quatro) meses a partir desta data, podendo o presente instrumento ser rescindido por qualquer uma das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante, não obstante a outra parte deverá ser avisada previamente por escrito, no prazo de 30 dias.

Cláusula 16ª. Caso a **CONTRATANTE** já tenha realizado o pagamento pelo serviço, e mesmo assim, requisiar a rescisão imotivada do presente contrato, terá o valor da quantia paga devolvido, deduzindo-se 2% de taxas administrativas.

Cláusula 17ª. Caso seja a **CONTRATADA** quem requeira a rescisão imotivada, deverá devolver a quantia que se refere aos serviços por ele não prestados a **CONTRATANTE**, acrescentado de 2% de taxas administrativas.

DO PRAZO

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

Prefeitura Municipal de João Montevade	
CONFERE COM O ORIGINAL	
Data:	25 / 05 / 22
<i>Luís Carolina Soares</i>	
Assinatura/Nome/Metricula	

contrato.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

DO FORO

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

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

João Monlevade, 01 de abril de 2022

Sábara Maria da Silva

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

[Signature]

PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 22
Sais Arcelina Soares
Assinatura / Nome / Matrícula

Orçamento

OBJETO: Serviços contábeis

Escrituração contábil, fiscal, pessoal e cumprimento de obrigações acessórias

ENTIDADE: ASSUME - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade/MG

FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO:

Precisa Cons e Ass Contabil Ltda

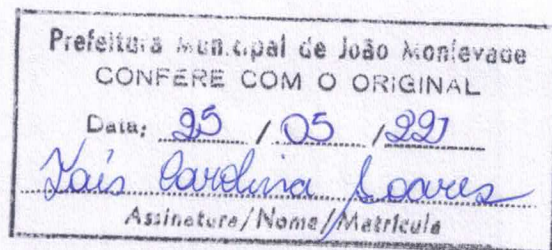
Rua Joana Darc, nº 20, apto. 101, Bairro Carneirinhos-João Monlevade/MG

CPF/CNPJ: 23.118.839/0001-24

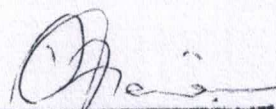
Data: 10/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) mensais



Atenciosamente,



PRECISA CONS. E ASS. CONTÁBIL LTDA

contato@contabilidadeprecisa.com

Precisa Consultoria e Assessoria Contábil Ltda

Rua Joana Darc, nº 20, Apto. 101, Bairro Carneirinhos-João Monlevade/MG CEP 35930-053

Tel/Fax.: (31) 3851-4652

ORÇAMENTO

CONTABILIDADE MILLER LTDA

Rua Oliveira Couto, nº 28, Bairro N.Sra da Conceição-João Monlevade/MG

CNPJ: 06.042.417/0001-01

Objeto: Serviço de contabilidade para a entidade ASSUME - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental:

Escrituração contábil, fiscal, pessoal e cumprimento de obrigações acessórias.

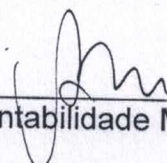
Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 480,00 (quatrocentos e oitenta reais) mensais.

Data: 11/03/2022

Atenciosamente,

André Marcelo Miller dos Santos
CRC-MG 105111/O



P/Contabilidade Miller Ltda

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 25 / 03 / 22

Laís Carolina Soares

Assinatura/Nome/Metrícula

Orçamento para Prestação de Serviços

OBJETO: SERVIÇO DE CONTABILIDADE PARA A ENTIDADE ASSUME - ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL, ENGLOBALANDO:

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL, FISCAL, PESSOAL E CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS.

NOME: Izaura Rosa dos Passos

Av. Getúlio Vargas, nº 4998, sala 8, Bairro Carnirinhos-João Monlevade/MG

CPF 298.856.476-00

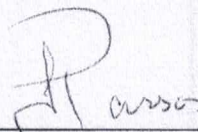
Data: 11/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 475,00 (quatrocentos e setenta e cinco reais) mensais, pelo serviço executado.

Prazo de contrato: 24 (vinte e quatro) meses

Atenciosamente,



Izaura Rosa dos Passos

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 05 / 05 / 22
<i>Izaura Rosa dos Passos</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AUTÔNOMO

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, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do outro lado **Geralda Aparecida Marcelino dos Santos**, MEI estabelecida na Rua Jose de Alencar, Nº 575, CEP: 35931-047, Palmares - João Monlevade – MG, CNPJ: 16.097.291/0001-18, doravante denominada simplesmente Contratada, abaixo assinada, tem entre si justo e convencionado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A contratada prestará a contratante serviço de monitora de artesanatos variados.

CLÁUSULA SEGUNDA

A contratada prestará seus serviços no Espaço Convivência, localizado à Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, a fim de melhor executar e/ou orientar os serviços sob sua responsabilidade, no horário de funcionamento da entidade, de 8:00 hs às 11:00 hs e 13:00 hs às 16:00 hs.

CLÁUSULA TERCEIRA

A contratante pagará a contratada o valor de R\$ 10,35 (dez reais e trinta e cinco centavos) por hora efetivamente trabalhada, conforme se apurar no fechamento da planilha de trabalho.

Prefeitura Municipal de João Monlevade	
CONFERE COM O ORIGINAL	
Data:	25 / 05 / 2021
<i>Geralda Aparecida Marcelino dos Santos</i>	
Assinatura/Nome/Matrícula	

CLÁUSULA QUARTA

O presente Contrato de Prestação de Serviço e firmado por prazo determinado, com início 01/04/2022 e término em 31/03/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias.

CLÁUSULA QUINTA

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

CLÁUSULA SEXTA

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 03 (Três) vias de igual teor e forma para um só efeito a fim de que surtam os regulares efeitos de direito.

João Monlevade 01 de abril de 2022

Luizara Maria da Silva

Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 2021
Luís Antônio Soares
Assinatura/ Nome/ Matrícula

Orçamento

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

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Geralda Aparecida Marcelino dos Santos, residente na Rua Jose de Alencar, Nº 575, CEP: 35931-047, Palmares - João Monlevade - MG

CPF/CNPJ: 16.097.291/0001-18

Data: 22/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: R\$ 10,35 (dez reais e trinta e cinco centavos) por hora trabalhada.

Atenciosamente,

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
Geralda Aparecida Marcelino Dos Santos
Tel: 31 99936-9009

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 2022
Luís Carolina Soares
Assinatura/Nome/Matrícula

Orçamento 1

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

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Maria das Graças Domingues, residente na Rua Luiz de Almeida, Nº 131, CEP: 35160-267, Bairro Imbaúbas - Ipatinga - MG

CPF/CNPJ: 050.021.106-06

Data: 24/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: R\$ 13,00 (treze reais) por hora trabalhada. -

Atenciosamente,

Maria das Graças Domingues

Maria das Graças Domingues
Tel: 31 98842-1289

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 03 / 2022
<i>Zaís Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Metricula

Orçamento

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

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Maria Aparecida de Viveiros Gomes, residente na Rua Raposos, Nº 490, CEP: 35930-057, Lourdes - João Monlevade - MG

CPF/CNPJ: 559408626-91

Data: 26/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

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

Atenciosamente,

Maria Aparecida de Viveiros Gomes
Maria Aparecida de Viveiros Gomes
Tel: 31 3851 8825

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: <u>25 / 05 / 2022</u>
<i>Luís Antônio Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AUTÔNOMO

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, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do outro lado **ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO**, MEI, estabelecida à Rua Cassimiro de Abreu, 66-A, Bairro Palmares, CNPJ 30.063.780/0001-80, doravante denominada simplesmente Contratada, abaixo assinada, tem entre si justo e convencionado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A contratada prestará a contratante serviço de monitora de artesanatos variados.

CLÁUSULA SEGUNDA

A contratada prestará seus serviços no Espaço Convivência, localizado à Av.Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, a fim de melhor executar e/ou orientar os serviços sob sua responsabilidade, no horário de funcionamento da entidade, de 8:00 hs às 11:00 hs e 13:00 hs as 16:00 hs.

CLÁUSULA TERCEIRA

A contratante pagará a contratada o valor de R\$ 10,35 (dez reais e trinta e cinco centavos) por hora efetivamente trabalhada, conforme se apurar no fechamento da planilha de trabalho.

CLÁUSULA QUARTA

O presente Contrato de Prestação de Serviço e firmado por prazo determinado, com início 01/04/2022 e término em 31/03/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23 / 05 / 2021
<i>Luís Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

CLÁUSULA QUINTA

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

CLÁUSULA SEXTA

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 abril de 2022

Ízabela Maria da Silva

Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

Elenice de Paula Severino Alberto

ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO

<p>Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 25 / 05 / 2021 <u>Carla Carolina Soares</u> Assinatura/Nome/Matrícula</p>
--

Orçamento

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

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Elenice de Paula Severino Alberto, Rua Cassimiro de Abreu, Nº 66-A, CEP: 35931-044, Palmares - João Monlevade - MG

CNPJ: 30.063.780/0001-80

Data: 22/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: R\$ 10,35 (dez reais e trinta e cinco centavos) por hora trabalhada.

Atenciosamente,

Elenice de Paula Severino Alberto
Elenice de Paula Severino Alberto

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: <u>25 / 05 / 22</u>
<i>Tais Carolina Soares</i>
Assinatura/ Nome/ Matrícula

Orçamento 1

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

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Maria das Graças Domingues, residente na Rua Luiz de Almeida, Nº 131, CEP: 35160-267, Bairro Imbaúbas - Ipatinga - MG

CPF/CNPJ: 050.021.106-06

Data: 24/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: R\$ 13,00 (treze reais) por hora trabalhada. -

Atenciosamente,

Maria das Graças Domingues

Maria das Graças Domingues

Tel: 31 98842-1289

Prefeitura Municipal de João Montevide
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 2021
<i>País Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

Orçamento

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

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Maria Aparecida de Viveiros Gomes, residente na Rua Raposos, Nº 490, CEP: 35930-057, Lourdes - João Monlevade - MG

CPF/CNPJ: 559408626-91

Data: 26/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

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

Atenciosamente,

Maria Aparecida de Viveiros Gomes
Maria Aparecida de Viveiros Gomes

Tel: 31 3851 8825

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 22
<i>Kais Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AUTÔNOMO

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, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do outro lado **Geralda Aparecida Marcelino dos Santos**, MEI estabelecida na Rua Jose de Alencar, Nº 575, CEP: 35931-047, Palmares - João Monlevade – MG, CNPJ: 16.097.291/0001-18, doravante denominada simplesmente Contratada, abaixo assinada, tem entre si justo e convencionado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A contratada prestará a contratante serviço de faxina da sede da contratante.

CLÁUSULA SEGUNDA

A contratada prestará seus serviços no Espaço Convivência, localizado à Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, em dias e horários previamente combinados entre as partes;

CLÁUSULA TERCEIRA

A contratante pagará a contratada o valor de R\$ 80,00 (oitenta reais) por diária de serviço executado, conforme se apurar no fechamento da planilha de trabalho.

CLÁUSULA QUARTA

O presente Contrato de Prestação de Serviço e firmado por prazo determinado, com início 01/04/2022 e término em 31/03/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias.

CLÁUSULA QUINTA

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade	
CONFERE COM O ORIGINAL	
Data:	25 / 05 / 2021
<i>Geralda Aparecida Marcelino dos Santos</i>	
Assinatura/ Nome/ Matrícula	

CLÁUSULA SEXTA

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 abril de 2022

Sajana Maria da Silva

Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 2022
Luís Carolina Soares
Assinatura/ Nome/ Matrícula

71
P

Orçamento

Objeto: Serviço de faxina na sede da ASSUME - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Geralda Aparecida Marcelino dos Santos, residente na Rua Jose de Alencar, Nº 575, CEP: 35931-047, Palmares - João Monlevade - MG

CPF/CNPJ: 16.097.291/0001-18

Data: 22/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 80,00 (oitenta reais)/dia, pelo serviço executado.

Atenciosamente,

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
Geralda Aparecida Marcelino Dos Santos
Tel: 31 99936-9009

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: <u>25 / 05 / 22</u>
<i>Tais Carolina Soares</i>
Assinatura/ Nome/ Matrícula

Orçamento

Objeto: Serviço de faxina na sede da ASSUME - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental

Nome do fornecedor/prestador de serviço: Amanda Carolina Gomes, residente na Rua Cassimiro de Abreu, Nº 74, CEP: 35931-044, Palmares - João Monlevade - MG

RG: MG-18.790.027

Data: 24/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 90,00 (noventa reais)/dia, pelo serviço executado.

Atenciosamente,

Amanda Carolina Gomes
Amanda Carolina Gomes
Tel: 31 99727-6003

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 22
Amanda Carolina Gomes
Assinatura/Nome/Metricula

Orçamento

Objeto: Serviço de faxina na sede da ASSUME - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental

Nome do fornecedor/prestador de serviço: MIRLANE APARECIDA SEVERINO MARQUES, residente na Rua Louis Enschede, Nº 182, Alvorada - João Monlevade - MG

RG: MG-6.893.900

Data: 25/03/2022

Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 100,00 (cem reais) por dia, por serviço executado.

Atenciosamente,

Mirlane Aparecida Severino Marques
Mirlane Aparecida Severino Marques
Tel: 31 8764-2099

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 03 / 2022
<i>Lais Carolina Soares</i>
Assinatura/Nome/Matrícula

CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

1º - O presente contrato de locação vigorará pelo prazo de **24 (vinte e quatro)** meses, a contar de **01/04/2022**, terminando em **31/03/2024**, podendo no entanto ter sua vigência prorrogada por mútuo consentimento.

2º - O valor da locação é de **R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais)**, e será reajustado anualmente com base nos índices emitidos pelo IGPM (FGV) ou outro que melhor provier através de transferência bancária, até o dia 31 (trinta e um), de cada mês.

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

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

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

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

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

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

9º - Em virtude da origem dos recursos para pagamento deste contrato, através de convenio com a prefeitura municipal, a locatária poderá rescindi-lo antes do prazo determinado, sem que qualquer indenização seja devida, desde que avisado com 30 (trinta) dias de antecedência, em caso de término da referida parceria;

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL
Data: <u>25 / 05 / 22</u>
<u>Flávia Carolina Soares</u>
Assinatura/ Nome/ Matrícula

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

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

João Monlevade, 01 de abril de 2022.

Flávia Ana Drumond Rocha Gomes

Lázara Maria da Silva

Lázara Maria da Silva - PRESIDENTE

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

TESTEMUNHAS(1)

NOME:

José Carlos Cavatino Gomes

CPF: 280.367.516 - 15

Flemice de Paula Alberto

TESTEMUNHAS(2)

NOME:

CPF: 063 049 426 - 40

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 25 / 05 / 22

Lais Carolina Soares

Assinatura/Nome/Matrícula

46
P

ORÇAMENTO

Objeto: Locação do imóvel situado à Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG

Nome do proprietário: FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES, CPF 037.460.366-90, Cédula de Identidade RG nº M-6923875

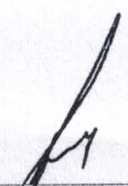
Validade da proposta: 60 dias.

Valor: 1.200,00 (mil duzentos reais) mensais.

Prazo de contrato: 24 (vinte e quatro) meses

João Monlevade, 22 de março de 2022

Atenciosamente,



FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 25 / 03 / 2022 Lais Carolina Soares Assinatura/ Nome/ Matrícula



SÃO JOSÉ IMÓVEIS LTDA

CGC 21.853.247/0001-20 CRECI: PJ 982
Av. Wilson Alvarenga, 1725 - Tele fax: 3852-6000 - Carneirinhos.
CEP.: 35.930-001 - João Monlevade - Minas Gerais

Site: www.imobiliariasaojose.com.br E-mail: imobiliariasaojose@gmail.com
Facebook.com/imobiliariasaojose

44
P

À

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade-MG. ASSUME JM

CNPJ: 05.783.206/0001-20

Bairro República, Av. Rodrigues Alves, nº 395, João Monlevade/MG. CEP: 35.930-092- Email:

assumejm@outlook.com- Tel: (31) 3850-5663

ORÇAMENTO

Imóvel para aluguel:

Ponto comercial para loja, restaurante, clínica e diversos fins. Medidas aproximadas 145m de área para a loja e 36m de área de estoque, com banheiro 1.5 e cozinha de 3m. Ponto estratégico na Avenida Wilson Alvarenga, nº 1517, bairro Carneirinhos.

Diversas Possibilidades de empreendimento comercial.

Valor do aluguel: R\$ 1.500,00 (Hum mil e quinhentos reais).

João Monlevade, 04 de Abril de 2022.


21.853.247/0001-20

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25 / 05 / 2022
Karis Carolina Soares
Assinatura/Nome/Matrícula

São José Imóveis Ltda.
Av. Wilson Alvarenga, 1725
Carneirinhos CEP 35.930.001
João Monlevade - MG

Orçamento Para Associação De Usuários No Serviço De Saúde Mental de João Monlevade/MG

CNPJ 05.783.206/0001-59

Avenida Rodrigues Alves, Nº 395, Bairro República

João Monlevade/MG.

Cep 35.931092

GALPÃO

Endereço: Rua Sacramento, Nº68, Bairro ABM.

(Ao lado da RG Pneus BR)

Com área de 1.300 M²

Valor: R\$ 13.000,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 19 / 05 / 2022

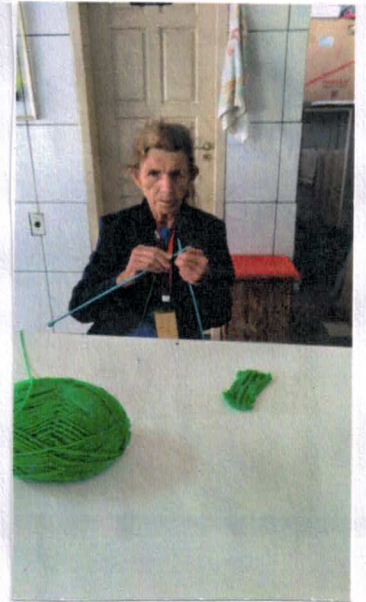
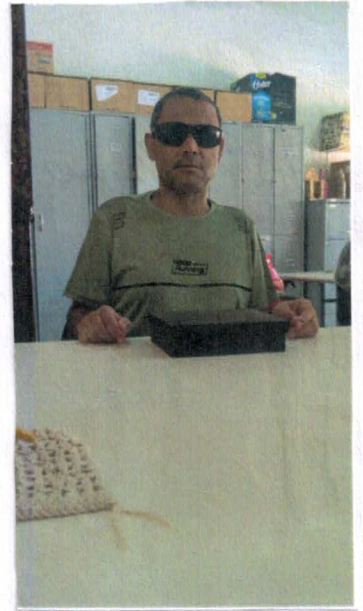
Luís Carolina Soares

Assinatura/Nome/Matrícula

João Monlevade/MG, 04 de Abril de 2022

Luís Carolina Soares

Senna Empreendimentos Imobiliários Ltda.
CNPJ 02.420.937/0001-41
Tel. 3852-5636 e 3852-5647
Aracirinhos - J. Monlevade/MG



80
P



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Pendências prestação de contas 1ª Parcela TF- 04-2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

25 de maio de 2022 14:22

Para: "cc: ContabilidadePrecisa" <braulio@contabilidadeprecisa.com>, Associação de Saúde Mental de João Monlevade <assumejm@outlook.com>

Boa tarde

Prezados

Seguem as pendências da prestação de contas da 1ª parcela do Termo de Fomento 04/2022 ASSUME:

- 1- Os orçamentos do aluguel da São José Imóveis LTDA e da Senna Imóveis são inválidos; **(Imóvel similar e na mesma região onde funciona a ASSUME)** -
- 2- Enviar a cópia do contrato da Valenet; -
- 3- Enviar o contrato com o fornecedor Silva Extintores Ltda-ME, conforme discriminação na nota fiscal nº 2907; -

Prazo para entrega: 30/05/2022

Atenciosamente

Setor de Parcerias
Prefeitura Municipal de João Monlevade

Tel: (31) 3859-2553

Website: <http://www.pmjm.mg.gov.br>

Endereço: Rua Geraldo Miranda, 337, Nossa Senhora da Conceição, João Monlevade - MG, 35930-027



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



SÃO JOSÉ IMÓVEIS LTDA

CGC 21.853.247/0001-20 CRECI: PJ 982

Av. Wilson Alvarenga, 1725 - Tele fax: 3852-6000 - Carneirinhos.

CEP.: 35.930-001 - João Monlevade - Minas Gerais -

Site: www.imobiliariasaojose.com.br E-mail: imobiliariasaojose@gmail.com

ORÇAMENTO PARA ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE /ASSUME

CNPJ 05.783.206/0001-59

AVENIDA RODRIGUES ALVES ,Nº 395 , BAIRRO REPÚBLICA

JOÃO MONLEVADE /MG

Cep 35.931-092

Tel: 3850-5663

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 06 / 06 / 2022 <i>Rais Cardina Soares</i> Assinatura/Nome/Matrícula

CASA

ENDEREÇO : RUA ARMANDO BATISTA Nº695 BAIRRO ROSÁRIO.

VALOR: 2.200 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

JOÃO MONLEVADE, 14 DE ABRIL DE 2022

21 853 247/0001 20
 São José Imóveis Ltda
 Av. Wilson Alvarenga, 1725
 Carneirinhos CEP 35.930.001
 João Monlevade - MG

Orçamento Para Associação Dos Usuários Do Serviço De Saúde Mental de João Monlevade/MG

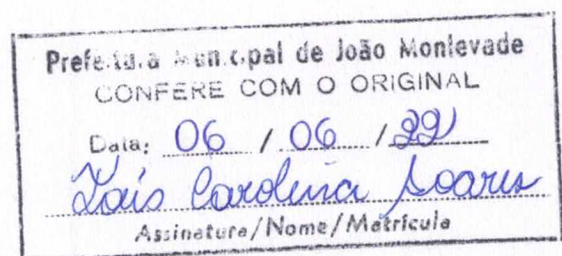
CNPJ 05.783.206/0001-59

Avenida Rodrigues Alves, Nº 395, Bairro República

João Monlevade/MG.

Cep 35.931-092

Tel: 3850-5663



CASA

Endereço: Rua Gomes Batista, Nº 215, Bairro Nossa Senhora da Conceição.

Valor: R\$ 2.000,00

João Monlevade/MG, 16 de Abril de 2022

Walter Cristiano Gomes

Walter Cristiano Gomes

CNPJ 02.420.937/0001-41

Tel. 3852-5636 e 3852-5641

João Monlevade - MG

TERMO DE CONTRATAÇÃO Nº 154699- COMBO

A assinatura deste TERMO DE CONTRATAÇÃO representa expressa concordância do ASSINANTE às cláusulas e condições do "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA - SCM", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG, sob o n.º 10701 Livro C-3.

A assinatura deste TERMO DE CONTRATAÇÃO representa expressa concordância do ASSINANTE às cláusulas e condições do "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TELEFÔNICO FIXO COMUTADO – STFC", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG, sob o n.º 10727 Livro C-3 .

A assinatura deste TERMO DE CONTRATAÇÃO representa concordância do ASSINANTE às cláusulas do "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VALOR ADICIONADO", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG.

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA	CNPJ	05.684.180/0001-91
RAZÃO SOCIAL	COMPANHIA ITABIRANA DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA.	
ENDEREÇO	RUA ÁGUA SANTA, 450 - SUBSL, SALA 01, CENTRO, ITABIRA - MG. CEP 35900-009	
TELEFONE	10638	SITE/E-MAIL www.valenet.com.br contato@valenet.com.br
INSCRIÇÃO ESTADUAL	31724551.00-95	
AUTORIZAÇÕES ANATEL	SCM - 53500.005718/2005 STFC - 506/2008 (LOCAL), 507/2008 (LDN), 508/2008 (LDI) SEAC - 99/2017	

QUALIFICAÇÃO DO ASSINANTE	CPF/CNPJ	05.783.206/0001-59
RAZÃO SOCIAL/NOME	ASSUME - JM	
INSC. EST/INSC MUN.	ISENTO	
ENDEREÇO DE COBRANÇA:	AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395, SALA - REPUBLICA - JOAO MONLEVADE/MG - CEP 35930-092	
TELEFONE 1	(31)99584-1025	E-MAIL assumejm@outlook.com
TELEFONE 2	(31)3850-5663	DT NASCIMENTO 01/01/1900

OBJETO (INTERNET - SCM)

Constitui-se objeto do presente instrumento a prestação, pela CONTRATADA em favor do CLIENTE, dos Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), no intuito de viabilizar a conexão do CLIENTE à internet, de acordo com as condições previstas no presente instrumento e no "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA".

OBJETO (TELEFONIA - STFC)

Constitui-se ainda objeto do presente TERMO DE CONTRATAÇÃO a prestação, pela CONTRATADA em favor do CLIENTE, do Serviço Telefônico Fixo Comutado - STFC, na modalidade Local, Longa Distância Nacional (LDN) e Longa Distância Internacional (LDI), por meio de acesso, identificado por um código de acesso, disponibilizado pela CONTRATADA no endereço de instalação indicado pelo CLIENTE, mediante pagamento de tarifas, preços e mensalidade, de acordo com as cláusulas e condições previstas neste instrumento e no "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TELEFÔNICO FIXO COMUTADO – STFC".

OBJETO (SERVIÇOS DE VALOR ADICIONADO – SVA)

Constitui-se ainda objeto do presente instrumento a prestação, pela CONTRATADA em favor do CLIENTE, dos Serviços de Valor Adicionado (SVA), de acordo com os serviços integrantes do "COMBO" efetivamente contratado pelo CLIENTE e indicado no presente instrumento, e ainda, de acordo com os termos e condições previstas no presente instrumento e no "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE VALOR ADICIONADO"

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 06 / 06 / 2021

Tais Carolina Soares

Assinatura / Nome / Matrícula

INST183186: AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395 , SALA - REPUBLICA - JOAO MONLEVADE/ MG - CEP 35930-092

PLANOS DOS SERVIÇOS DE SCM / STFC / SEAC / SVA / ISS	MENSALIDADE PROMOCIONAL		TAXA DE ADESÃO	
	SEM FIDELIZAÇÃO	COM FIDELIZAÇÃO	SEM FIDELIZAÇÃO	COM FIDELIZAÇÃO
Valenet 120mb Pj - Microempresa Download: 120 Mbps, Upload: 60 Mbps, Garantia: 50% Suporte Avançado Atendimento em domicílio em até 24 horas após abertura do chamado, com suporte técnico de configuração e ajustes de rede cabeada e wireless, ajuste em até 03 dispositivos que não demandem instalação de equipamento adicional: R\$24,90	R\$ 199,90	R\$ 99,90	R\$ 500,00	R\$ 0,00
Fixo Microempresa 300 Min 1 - Gpon A - Número do Terminal: (31) 3850-5663 Ligações para fixo local(300 minutos , R\$ 0,13 por minuto), Ligações para celular 31(100 minutos , R\$ 0,59 por minuto), Ligações para celular de Minas Gerais(0 minutos , R\$ 0,90 por minuto), Ligações para celular de todo o Brasil(0 minutos , R\$ 0,90 por minuto), Ligações para número 0800(0 minutos), Ligações para número 0300(0 minutos , R\$ 0,13 por minuto), Ligações locais para Tridígito(0 minutos), Ligações para fixo nacional(100 minutos , R\$ 0,49 por minuto), Ligações internacionais(0 minutos , R\$ 5,00 por minuto)	R\$ 42,00	R\$ 19,90	R\$ 280,00	R\$ 0,00
TOTAL A PAGAR	R\$ 241,90 (A)	R\$ 119,80 (B)	R\$ 780,00 (C)	R\$ 0,00 (D)
TOTAL BENEFÍCIOS CONCEDIDOS PELA FIDELIZAÇÃO: R\$ 2.245,20 (C - D) + E	R\$ 122,10 (A - B) x 12 MESES R\$ 1.465,20 (E)		R\$ 780,00 (C - D)	

Descontos condicionados à Fidelização do CLIENTE por prazo determinado, conforme condições previstas no CONTRATO DE PERMANÊNCIA. Descontos válidos exclusivamente durante o prazo de Fidelidade Contratual. Os valores apresentados incluem um desconto de R\$ 8,00 para a entrega eletrônica do boleto.

TOTAL A PAGAR – COMBO (SCM, STFC, SEAC, SVA e ISS)	
CLIENTE OPTOU PELA CONTRATAÇÃO DA OFERTA COMBO, COM FIDELIZAÇÃO?	SIM
MENSALIDADE TOTAL A PAGAR	R\$ 119,80
TAXA DE ADESÃO TOTAL A PAGAR	R\$ 0,00
CLIENTE AUTORIZA O ENVIO DA COBRANÇA EXCLUSIVAMENTE POR E-MAIL?	SIM

Prazo de Instalação: 30 dias, Destinação do Plano: COMERCIAL, Dia de Vencimento da Mensalidade: 15, Forma de Pagamento: FATURA ELETRÔNICA, Primeiro Vencimento da Mensalidade: DIA 15 DO MÊS SUBSEQUENTE À INSTALAÇÃO, Vencimento da Taxa de Adesão: NO ATO DA ADESÃO

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DISPONIBILIZAVEIS AO CLIENTE EM COMODATO	
DESCRIÇÃO	VALOR DE MERCADO
MODEM ÓPTICO (ONU)	R\$ 350,00
SET TOP BOX (Decodificador TV Assinatura) – Ponto Principal	R\$ 420,00
SET TOP BOX (Decodificador TV Assinatura) – Ponto Adicional/Locação	R\$ 420,00
ROTEADOR SEM FIO ULTRA WIFI	R\$ 430,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 06 / 06 / 2021
 Laio Pardalina Soares
 Assinatura / Nome / Matrícula

CONDIÇÕES PARA A MANUTENÇÃO DA OFERTA COMBO

O CLIENTE reconhece que a contratação conjunta dos serviços, em formato de COMBO, significa que a CONTRATADA concedeu descontos e aplicou condições comerciais mais benéficas ao CLIENTE, se comparada à contratação isolada (avulsa) de cada um dos serviços. Desta forma, o CLIENTE declara pleno conhecimento e concordância que, caso decida pela rescisão isolada de algum serviço contratado em conjunto (em formato de COMBO), será facultado à CONTRATADA, a seu exclusivo critério, revogar os descontos concedidos em relação aos serviços remanescentes (não cancelados pelo CLIENTE), e, por conseguinte, cobrar pelos serviços remanescentes o **PREÇO AVULSO** de cada serviço, abaixo discriminado. Ficando ainda o CLIENTE sujeito às penalidades previstas no CONTRATO DE PERMANÊNCIA, em relação ao (s) serviço(s) objeto de rescisão.

SERVIÇO CONTRATADO	PREÇO AVULSO
VALENET 120MB PJ - MICROEMPRESA	R\$ 119,90
FIXO MICROEMPRESA 300 MIN 1 - GPON A	R\$ 19,90

REGULAMENTO COMBO

Declaro total conhecimento e concordância acerca das regras, cláusulas e condições do **REGULAMENTO COMBO VALENET**, parte integrante do presente instrumento, registrado junto ao Cartório de Itabira/MG;

CONDIÇÕES DE DEGRADAÇÃO OU INTERRUPTÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

O CLIENTE tem ciência dos motivos que podem culminar na degradação dos serviços prestados, são eles: a) Ações da natureza, tais como chuvas, descargas atmosféricas e outras que configurem força maior; b) Interferências prejudiciais provocadas por equipamentos de terceiros; c) Bloqueio da visada limpa; d) Casos fortuitos; e) Interrupção de energia elétrica; f) Falhas nos equipamentos e instalações; g) Rompimento parcial ou total dos meios de rede; h) Interrupções por ordem da ANATEL, ordem Judicial ou outra investida com poderes para tal; i) outras previstas contratualmente;

FORO

Para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da interpretação ou casos omissos do presente contrato, fica eleito o foro da comarca do **Itabira/MG** excluindo-se qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

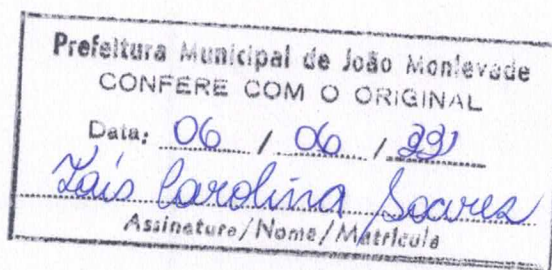
DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Declaro, para os devidos fins que são corretos os dados cadastrais e informações por mim prestadas neste instrumento. Declaro ainda que os documentos apresentados para formalização deste contrato e as cópias dos documentos entregues pertencem a minha pessoa, tendo ciência das sanções civis e criminais caso prestar declarações falsas, entregar documentos falsos e me passar por outrem. Declaro estar ciente que a assinatura deste instrumento representa expressa concordância aos termos e condições do "**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA - SCM**", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG, sob o n.º 10701 Livro C-3; do "**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TELEFÔNICO FIXO COMUTADO - STFC**", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG, sob o n.º 10727 Livro C-3 ; do "**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO CONDICIONADO - SEAC**", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG, sob o n.º 11930 Livro 5-B; e ainda, do "**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VALOR ADICIONADO**", registrado junto ao Cartório de Itabira/MG. Todos os referidos Contratos, juntamente com esse TERMO DE CONTRATAÇÃO formam um só instrumento de direito, tendo lido e entendido claramente as condições ajustadas para esta contratação.

Data de Assinatura:

COMPANHIA ITABIRANA DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA.
(CONTRATADA)

**ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL
DE JOÃO MONLEVADE**
(CLIENTE)



CONTRATO DE PERMANÊNCIA

O presente instrumento formaliza a concessão dos seguintes descontos ao CLIENTE, válidos exclusivamente durante o prazo de fidelidade contratual:

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS AO CLIENTE				
BENEFÍCIOS EM RELAÇÃO AO AOS VALORES MENSALIDADE			BENEFÍCIOS EM RELAÇÃO A TAXA DE ADESAO	TOTAL DOS BENEFÍCIOS CONCEDIDOS
SCM/SVA/ISS	STFC	SEAC		
R\$ 1.200,00	R\$ 265,20	R\$ 0,00	R\$ 780,00	R\$ 2.245,20

E em contrapartida, o CLIENTE se vincula (fideliza) contratualmente diante da CONTRATADA pelo período mínimo de **12 MESES**, a contar da assinatura do presente instrumento. **Sendo que, caso ocorra a rescisão contratual, a pedido do CLIENTE, antes de completado o referido período de fidelização, o CLIENTE se compromete a pagar em favor da CONTRATADA uma multa penal, a ser apurada de acordo com a fórmula abaixo descrita, bem como de acordo com a data do pedido de rescisão contratual antecipada:**

$$M = (VTB \div MF) \times MR$$

Onde:

- O símbolo "M" corresponde ao valor total da Multa a ser paga pelo CLIENTE em favor da CONTRATADA.
- O símbolo "VTB" corresponde ao valor total dos benefícios concedidos ao CLIENTE, incluindo-se tanto os benefícios mensais, quanto os benefícios relacionados ao valor de instalação.
- O símbolo "MF" corresponde ao número total de meses de fidelidade contratual previsto acima.
- O símbolo "MR" corresponde ao número total de meses restantes para se completar o prazo de fidelidade contratual, de acordo com o momento em que o CLIENTE solicitou a rescisão contratual antecipada.

O CLIENTE optou livremente pela percepção dos benefícios (válidos exclusivamente durante o prazo de fidelidade contratual) e, por conseguinte, pela contratação sob a condição de fidelidade contratual, tendo total e amplo conhecimento das consequências decorrentes da fidelização contratual, bem como das penalidades decorrentes da rescisão contratual antecipada.

O CLIENTE declara que foi facultado ao mesmo optar, antes da contratação, pela celebração de um contrato com a CONTRATADA sem a percepção de qualquer benefício, hipótese em que não há fidelidade contratual. Ainda assim, o CLIENTE preferiu a contratação mediante a percepção dos benefícios relacionados neste instrumento, tendo, portanto, total conhecimento da fidelidade contratual, bem como das penalidades decorrentes da rescisão contratual antecipada.

O CLIENTE reconhece que a suspensão dos serviços a pedido do próprio CLIENTE, ou por inadimplência ou infração contratual do CLIENTE, acarreta automaticamente na suspensão da vigência dos Contratos e do presente Contrato de Permanência por período idêntico, de modo que o período de suspensão não é computado para efeitos de abatimento do prazo de fidelidade contratual

Data de Assinatura:

COMPANHIA ITABIRANA DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA.
 (CONTRATADA)

ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE
 (CLIENTE)

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 06 / 06 / 2021

Tais Carolina Soares
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Contrato 154699-226293 pdf

Código do documento fdea6148-0b3e-4060-88bb-cca7350a6032



Assinaturas



Emerson Martins dos Reis
emerson.reis@valenet.com.br
Assinou

Emerson Martins dos Reis



LAZARA MARIA DA SILVA
assumejm@outlook.com
Assinou

LAZARA MARIA DA SILVA

Eventos do documento

17 Mar 2021, 15:44:50

Documento número fdea6148-0b3e-4060-88bb-cca7350a6032 **criado** por EMERSON MARTINS DOS REIS (Conta 982d7145-68b0-41c8-90a4-a48991dd9c44). Email :emerson.reis@valenet.com.br. - DATE_ATOM: 2021-03-17T15:44:50-03:00

17 Mar 2021, 15:44:52

Lista de assinatura **iniciada** por EMERSON MARTINS DOS REIS (Conta 982d7145-68b0-41c8-90a4-a48991dd9c44). Email: emerson.reis@valenet.com.br. - DATE_ATOM: 2021-03-17T15:44:52-03:00

17 Mar 2021, 15:47:18

LAZARA MARIA DA SILVA **Assinou** (Conta 99048bc6-09d1-4f28-9967-003cf715db18) - Email: assumejm@outlook.com - IP: 177.152.174.2 (ip-177-152-174-2.isp.valenet.com.br porta: 56594) - Documento de identificação informado: 512.157.056-20 - **Assinado com EMBED** - Token validado por **sms** enviado para **+5531995841025** - DATE_ATOM: 2021-03-17T15:47:18-03:00

17 Mar 2021, 17:01:44

EMERSON MARTINS DOS REIS **Assinou** (Conta 982d7145-68b0-41c8-90a4-a48991dd9c44) - Email: emerson.reis@valenet.com.br - IP: 177.152.174.2 (ip-177-152-174-2.isp.valenet.com.br porta: 1744) - Geolocalização: -19.628031999999997 -43.220991999999995 - Documento de identificação informado: 816.184.926-91 - DATE_ATOM: 2021-03-17T17:01:44-03:00

Hash do documento original

(SHA256):e8607205fcbcff6f931142395ce8204d852d73a8b9519819b811d070769b1117

(SHA512):3e1efcec6711d12b95b827bac707fb335157542461bdadb9bd6fdef1ffd4e8c492bd5f91a642e774d89122e87d046b3a716f654f10f707afd13228b0c7c8a317

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 06 / 06 / 22

Laís Carolina Soares

Assinatura/ Nome/ Matrícula



6 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 31 de maio de 2022, 17:04:48



Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Prefeitura Municipal de João Montevade		
CONFERE COM O ORIGINAL		
Data:	06	/ 06 / 22
	<i>País Carolina Soares</i>	
	Assinatura / Nome / Matrícula	

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

NOTA EXPLICATIVA

ASSOCIAÇÃO DE USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE-ASSUME
CNPJ 05.783.206/0001-59
Av.Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República na cidade de João Monlevade/MG

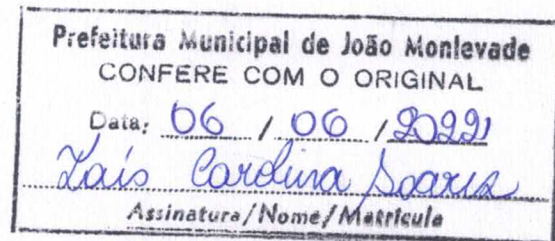
Tendo em vista o Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 04/2022, vimos esclarecer que não há contrato de prestação de serviços assinado com o fornecedor de extintor Silva Extintores Ltda, sendo apenas prestado serviço de manutenção do mesmo.

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 13 de maio de 2022.

Lázara Maria da Silva

Lázara Maria da Silva
PRESIDENTE





JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PORTARIA Nº 247/2022
DE 07 DE JUNHO DE 2022**

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS
QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA
APOIO E ACOMPANHAMENTO DA
EXECUÇÃO DE PARCERIAS A SEREM
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:

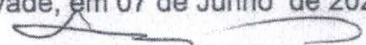
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS

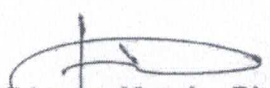
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 07 de Junho de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao sétimo dia do mês de Junho de 2022.


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

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA

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

Responsável pelo acompanhamento da parceria: Comissão de Monitoramento e Avaliação

Telefone: (31) 3859-2500/ (31) 3859-2553

E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

Termo de Fomento: nº 04/2022

Vigência da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024

Valor Global: R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais)

Primeira parcela

Valor transferido no período: R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais) - Repasse em 26/04/2022

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

Abril/2022

ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA

O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido pela OSC, no período supracitado com as devidas medidas de saúde e segurança.

RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)

parciais [] finais

ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA

As metas definidas foram alcançadas no período em análise.

EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOVER)

satisfatórios [] insatisfatórios

FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS

Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de abril/2022, 13 (treze) 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 cumprimento do Art. 11 da Lei 13.019/2014.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social [] Ambiental [] Cultural [] Econômico [] Outros. Especificar: _____
CONCLUSÕES	Conclui-se que a ASSUME executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 13 de junho de 2022.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias
Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021

JOÃO MONLEVADE - DATA: 13 / 06 / 2022.

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

OBSERVAÇÕES (SE HOVER): _____

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Raminie A. S. Moreira
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Portaria nº 247/2022, 07 de junho de 2022.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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

RESOLVE:

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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da 1ª parcela do 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 a OSC deverá cumprir as determinações do art.59 e seus incisos. O relatório de execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas probantes previstas no plano de trabalho.

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **PRIMEIRA PARCELA** do Termo de Fomento nº 04/2022, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 13 de junho de 2022.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 95 folhas, incluindo esta, referente à **1ª parcela** do **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 emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Art. 1º, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 13 de junho de 2022.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Portaria nº 247/2022, 07 de junho de 2022.



JOÃO MONLEVADE


PREFEITURA MUNICIPAL


Administração 2021-2024


DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Diante da documentação apresentada, conclui-se que a **Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade - ASSUME** executou o objeto e realizou as aplicações financeiras em conformidade com o plano de trabalho, garantindo a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014, portanto, manifestamos pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas referente à **1ª parcela do Termo de Fomento nº 04/2022**.

João Monlevade, 22 de junho de 2022.


Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna


pt Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde


Fabrício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

ASSUME - Termo de Fomento Nº 04/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas

Meta/Objetivo	Meios de realização	1ª parcela (abril/ 2022)	2ª parcela (maio/2022)	3ª parcela (junho/2022)	4ª parcela (julho/2022)	5ª parcela (ago./2022)	6ª parcela (set./2022)	7ª parcela (out./2022)	8ª parcela (nov./2022)
1) Manutenção do Espaço Convivência	<ul style="list-style-type: none"> • Pagamento do Aluguel e IPTU da sede do espaço convivência. • Pagamento de taxa de alvará de licenciamento (anual) • Pagamento de despesas relativas aos gastos com água, luz, telefone, internet, incluindo instalação. • Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência. • Limpeza da sede 	R\$ 2.612,50							
2) Disponibilização de atividades de artesanato, lúdicas, de lazer e socialização para as pessoas com sofrimento mental de João Monlevade no sentido de propiciar ao cidadão, a chance de retomar a própria vida como sua e como sujeito, respeitando a singularidade;	<ul style="list-style-type: none"> • Contratação de Monitores. • Aquisição de materiais para as oficinas. • Oferecimento de Lanches aos usuários • Aquisição de material de consumo e material permanente (máquina de costura, purificador de água, extintor de incêndio, escada, computador, TV, impressora, se houver saldo remanescente durante a parceria) 	R\$ 2.584,00							
3) Valor ds Parcela	Repasse do Município - PMJIM	R\$ 5.500,00	R\$ 5.500,00	R\$ 5.500,00	R\$ 5.500,00				
4) Outros (receita)	Rendimentos, Devoluções	R\$ 0,00							
5) Outros (despesa)	Impostos, tarifas	R\$ 0,00							
Valor de Repasse Global: R\$ 132.000,00	Total de Despesas	R\$ 5.196,50				R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Repasse Mensal: R\$ 5.500,00	Total da Receita	R\$ 5.500,00				R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Saldo para próxima prestação (em conta)	R\$ 303,50				R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

TOTAL DO REPASSE	R\$ 132.000,00
REPASSE MENSAL DE R\$ 5.500,00	

ASSUME - Termo de Fomento Nº 04/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas

Despesas com a meta 1)	R\$ 2.612,50
Despesas com a meta 2)	R\$ 2.584,00
Outras Despesas - Item 5	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 5.196,50

Repasses - Item 3	R\$ 22.000,00
Outras Receitas - Item 4	R\$ 0,00
TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO	R\$ 303,50
SALDO DA PARCERIA	R\$ 126.803,50