

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 002/2023

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2023

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 10 -

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: 03/03/23 Responsável: Pauliana
09h55min

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>03/03/23</u> <u>Silva</u> Assinatura/Nome/Matricula

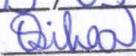
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME

1
B

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	01/2023 -
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 132.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 10 - VALOR: R\$ 5.500,00 - DATA DO REPASSE: 01/02/2023-R\$ 5.500,00 -

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 03 / 03 / 23  Assinatura/Nome/Matrícula

de Jazara Maria da Silva


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

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

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	20 ✓		
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	20 ✓		

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Silva
Assinatura/Nome/Matricula

Luizara Maria da Silva

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

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

3
B

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	01/2023	01/2023
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	01/2023	01/2023



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03/03/23
Silva
Assinatura/Nome/Matricula

Leijana 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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
30/01/2023-ESPAÇO CONVIVENCIA	<p data-bbox="678 600 1093 644">OFICINA DE ARTESANATO</p> <div data-bbox="933 829 1133 1092" style="text-align: center;">  </div> <div data-bbox="805 1255 1268 1867" style="text-align: center;">  </div>

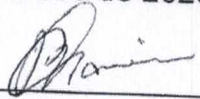
*Lajana Maria da Silva

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

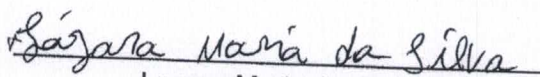
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO
MONLEVADE – ASSUME

<p>DATA/ LOCALIZAÇÃO 28/01/2023-ESPAÇO CONVIVENCIA</p>	<p>SERVIÇOS DE FAXINA</p> 
--	---

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2023



Bráulio Márcio Carneiro
CPF 764.778.606-78


Lazara Maria da Silva

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

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	18/01/2023 A 24/02/2023 ✓
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 132.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 10 ✓ VALOR: R\$ 5.500,00 ✓ DATA DE REPASSE: 01/02/2023-R\$ 5.500,00 ✓

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Silva
Assinatura/Nome/Matricula

+ fazara 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 – EXTRATO BANCÁRIO

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
[Handwritten Signature]
 Assinatura/Nome/Matricula

Sárgara Maria da Silva

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3322714104249221
27/02/2023 14:13:34J
B

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			105,38 C
01/02/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	5.500,00 C	5.605,38 C
				01/02 15:12 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
02/02/2023		0000	13105	223 Emissão de DOC D	20.201	128,34 D	
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
02/02/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.202	117,50 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
02/02/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.203	119,80 D	
				VALENET			
02/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.204	320,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
02/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.205	1.366,20 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
02/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.206	450,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
02/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.207	1.366,20 D	1.737,34 C
				260 0001 030063780000180 ELENICE DE PA			
03/02/2023		0000	14175	776 DOC devolvido	600.005	1.366,20 C	3.103,54 C
				AUSENCIA OU DIVERGENCIA DE CPF/CNPJ			
06/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.601	1.366,20 D	1.737,34 C
				260 0001 030063780000180 ELENICE DE PA			
08/02/2023		0000	13105	166 Emissão de DOC	20.801	1.250,00 D	487,34 C
				748 0651 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
16/02/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.043.651	220,20 D	267,14 C
				16/02 09:30 MARIA DA CONCEICAO LIMA			
27/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			267,14 C
Saldo							267,14 C
Juros *							267,14 C
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							28/02/2023
Data de Debito de IOF							0,00
							01/03/2023

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 03 / 03 / 23

Assinatura/Nome/Matricula

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO S SANTOS.

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

MONLEVADÉ - ASSUME

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 18/01/2023 A 24/02/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 105,38 -		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
01/02/23	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 5.500,00 -	01/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.065,64 -
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		01/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 220,20 -
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANETE (Item 6)	
			01/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.052,40 -
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
01, 23	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 5.605,38 -		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.338,24 -
-	-	-		SALDO	R\$ 267,14 -

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
 Assinatura: Silva
 Assinatura/Nome/Matricula

* Lázara Maria da Silva


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

Data: 03 / 03 / 23

Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUÊNCIA DE USUÁRIOS DA ASUME - COVID 19	
ENTREGA E DEVOLUÇÃO DE MATERIAL NO MÊS: <u>Janeiro 2023</u>	
ADRIANA APARECIDA FERREIRA	Adriana Aparecida Ferreira
ALESSANDRA TORRES FERREIRA	Alessandra Torres Ferreira
ANA MARIA DE SOUZA	Ana Maria de Souza
DEMETRIA CONCEIÇÃO LAGE	Ademétria Conceição Lage
Rosana Marinho Guerra	Rosana Marinho Guerra
DOMINGOS SÁVIO DA SILVA	Domingos Sávio da Silva
Zilda Pereira	Zilda Pereira
FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS	Fabício Alberto Vasconcelos
Georges Cougiouroucas Junior	Georges Cougiouroucas Junior
GERALDA MARIA VIEIRA	X Genésia Maria Vieira
Maria Aparecida Miranda	Maria Aparecida Miranda
Hildegardes Maria De Jesus	Hildegardes Maria de Jesus
Jose Claudio De Oliveira	Jose Claudio de Oliveira
ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA	Ilma Firmino de Matos Miranda
Manuela Geralda Dos Santos Tolentino	Manuela Geralda dos Santos Tolentino
Natalia Aline De Arquino Domingues	Natalia Aline de Arquino Domingues
Marlene Maria dos Santos	Marlene Maria dos Santos
Roselindo José de Moura	Roselindo José de Moura
JOSE GERALDO DE ALMEIDA	Jose Geraldo de Almeida
Valdelino Sales Santos	Valdelino Sales Santos
Ludemila Cristina de Assis Borges	Ludemila Cristina de Assis Borges
Roselindo José de Moura	Roselindo José de Moura
MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO	Manuela Geralda dos Santos
Rodney Aparecida Nunes	Rodney Aparecida Nunes
MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE	Maria da Conceição Lage
MARIA NAZÁRIA DA SILVA	Maria Nazária da Silva

50
30

[Handwritten mark]

Data: 03 / 03 / 93

Silva

Assinatura/Nome/Matricula

11
B
[Signature]

Maria Aparecida Araújo

Marta Aparecida Ferreira Silva

Roseli de Jesus Mendes

Roseli Goretti de Souza Morais

Franciele Maria da Luz Ap do Carmo

WILMA APARECIDA GUEDES

Resolvi de quem é do João Monlevade!
Aparecida Goretti de Souza Morais!
Franciele Maria da Luz Aparecida do Carmo.
x Wilma Aparecida Guedes.

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

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC . FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Flavia A.D.R.Gomes	Aluguel	Recibo	01	08/02/2023	1.250,00	08/02/2023 ✓
2)	CEMIG	Energia	Fatura	450405444	17/01/2023	117,50	02/02/2023 ✓
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	143	01/02/2023	450,00	02/02/2023 ✓
4)	Valenet	Internet	Fatura	20354776	20/01/2023	119,80	02/02/2023 ✓
5)	DAE	Água	Fatura	007260120238	01/01/2023	128,34	02/02/2023 ✓
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.065,64 ✓

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03/03/23
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matricula

< Sílvia Maria da Silva

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

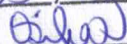
RECIBO DE ALUGUEL

13
B

Recebi da Associação dos usuários do serviço de saúde mental de João Monlevade CNPJ 05.783.206/0001-59 a quantia de R\$1.250,00(Um mil e duzentos e cinqüenta reais), em deposito na minha conta do banco sicred, referente ao aluguel do imóvel na Av Rodrigues Alves 395 bairro republica João Monlevade MG, referente ao mês de Janeiro de 2023, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade, 08/02/2023



Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 03 / 03 / 23  Assinatura/Nome/Matricula

Lázara Maria da Silva



Transações Pendentes

G334081530448731010
08/02/2023 15:33:17

14
B

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

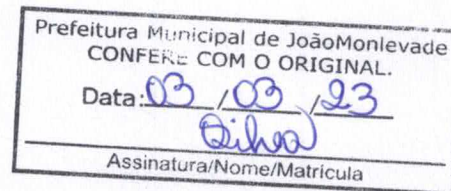
Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 651 SICREDI FRONTEIRA SUL RS
Conta corrente (com DV) 925101
CPF 037.460.366-90
Nome favorecido FLAVIA ANA DRUMOND ROCHA GOMES ✓
Finalidade PAGAMENTO ALUGUEL/CONDOMINIOS
Número documento 20.801
Valor 1.250,00 ✓
Destinação 0
Data transferência 08/02/2023 ✓
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6DD4A6C1F702E0F6

Assinada por	JC684459 VALDELINO S SANTOS	08/02/2023 15:32:05
	JB461598 LAZARA M DA SILVA	08/02/2023 15:33:17

Transação efetuada com sucesso.

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



[Handwritten mark]

ASSOCIACAO DE USUARIOS DO
SERVICO DE SAU
AV RODRIGUES ALVES 395 CO
A
REPUBLICA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35930092

Nº DO CLIENTE: 7201882136

Nº da Instalação 3003703115	Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 16/12	Atual 17/01	Próxima 14/02
Tarifa Convencional		

15
B

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
NOTA FISCAL: 450405444 Série: U1 Data de emissão: 17/01/2023
Controle: 30026//0137 Data da Impressão: 17/01/2023 11:29:59
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Contante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARB137009402	23099	23232	1	133

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	133	0,74860465	99,54
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib.Custelo Ilum. Pública			17,96
TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,65313000	

CNPJ: 05.783.206/0001-59

Pág 1 de 1

BBEE.A302.66BB.E521.7476.CAF8.8A74.E5FC

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JAN/2023	17/02/2023	R\$ 117,50

Base de Cálculo (R\$): Alíquota %: Valor (R\$):

ICMS	47,85	18,00	R\$ 8,61
ICMS	90,93	0,80	R\$ 0,72
PASEP	00,93	3,60	R\$ 3,26
COFINS			

Histórico de Consumo

REVISÃO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Mês/	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam.
DEZ/2022	109	3,63	30
NOV/2022	115	3,96	29
OUT/2022	120	3,75	32
SET/2022	103	3,43	30
AGO/2022	97	3,23	30
JUL/2022	112	3,61	31
JUN/2022	108	3,48	31
MAI/2022	113	3,89	29
ABR/2022	103	3,21	32
MAR/2022	101	3,36	30
FEV/2022	96	3,31	29
JAN/2022	93	3,00	31

Informações Gerais

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2023 A Cemig, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, decultados os débitos do cliente em referência (contrato 5016928074), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2019 a 31/12/2022, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abranjam o período em questão.
DEZ/22 Band. Verde - JAN/23 Band. Verde.

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.

Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA www.cemig.com.br

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFINE COM O ORIGINAL.

Data: 03/03/23

Assinatura Nome/Matricula

Para pagar esta fatura pelo PIX:



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008079571983	17/02/2023	R\$ 117,50
REFERENTE A: JAN/2023	Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115	

83660000001-9 17500138000-5 68129871111-7 08079571983-2





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322714104249221
27/02/2023 14:15:4316
B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.45
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO		
Codigo de Barras	8366000001-9	17500138000-5
	68129871111-7	08079571983-2
Data do pagamento		02/02/2023
Valor Total		117,50

DOCUMENTO: 020202
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B9.9B4.161.0BA.B58

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO S SANTOS.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Silva
Assinatura/Nome/Matricula



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Série: E
 Data Emissão: 01/02/2023
 Certificação: A4C61-0B2E1

17
B

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 PERIODO DE 01/2023

Termo de Fomento nº 04/2022

01/02/23

Lazara Maria da Silva
 Lazara Maria da Silva

Item
SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 450,0000	Total R\$ 450,00
-------------------	---------------	------------------------------	---------------------

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03/03/23
Silva
 Assinatura/Nome/Matricula

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: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,00
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\$ 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: **02/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **01/02/2023 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:

Impresso em: 01/02/2023 às 15:09:27

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

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: 143 Certificação A4C61-0B2E1
--	----------------------------------	--

18
B

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 20.206
Valor 450,00 ✓
Destinação 0
Data transferência 02/02/2023 ✓
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9B7F0D64249C8AA1

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 02/02/2023 14:01:49
JB461598 LAZARA M DA SILVA 02/02/2023 14:13:18

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Laíza
Assinatura/Nome/Matricula



ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME - JM
Avenida RODRIGUES ALVES, 395 SALA REPUBLICA
35930-092 JOAO MONLEVADE / MG

Emissão: 20/01/2023
Fatura: 20.354.776
Contrato: 154.699
Nosso número: 20354776-0

VENCIMENTO
15/02/2023
VALOR
119,80

19
B

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

15/01/2023 a 14/02/2023
183186 - ASSUME - JM
AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395, SALA 120MB
PACOTE PREMIUM
DESCONTO MENSALIDADE

qtde RS
99,90

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

VALENET FIXO

15/12/2022 a 14/01/2023
183186 - ASSUME - JM - (31) 3850-5663
AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395, SALA
ASSINATURA (31) 3850-5663, ASSUME - JM
CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VCI)

19,90

1,00 19,90
23,00 0,00

TOTAL: 119,80

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Assinatura/Nome/Matricula



CLIENTE	REFERÊNCIA	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME - JM	A JAN/2023	20354776-0	20.354.776	15/02/2023	119,80
CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1546993	Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICCOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL				

Companhia Itabirana de Telecomunicações Ltda - Rua Água Santa, 450, Centro, Itabira - MG - CEP 35.900-009

84690000001-5 19800469202-8 30215000203-8 54776154699-3



8



Resumo das Ligações

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

Fatura: 20.354.776

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
3138505663	3138505663	Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	06/01/2023	988448600	-	13:01:54	00:15:06	0,00
			09/01/2023	999369009	-	09:20:18	00:03:54	0,00
			13/01/2023	999718425	-	11:09:48	00:00:30	0,00
			13/01/2023	999718425	-	11:10:42	00:00:30	0,00
			13/01/2023	995020356	-	11:42:38	00:01:54	0,00
			13/01/2023	999022270	-	11:48:49	00:01:06	0,00
					Duração Total	00:23:00	Subtotal	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Silva
Assinatura/Nome/Matrícula

20
B

Silva

21
B

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.13.18
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	8469000001-5 19800469202-8
	30215000203-8 54776154699-3
Data do pagamento	02/02/2023
Valor Total	119,80

=====

DOCUMENTO: 020203
AUTENTICACAO SISBB:
3.DED.9DA.B94.382.CCC

Assinada por	JC684459 VALDELINO S SANTOS	02/02/2023 13:59:16
	JB461598 LAZARA M DA SILVA	02/02/2023 14:13:18

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 03/03/23 <i>silva</i> Assinatura/Nome/Matricula
--

S



22
B

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

MES/ANO:01/2023
 NR. GUIA:
 00726012023-8
 CATEGORIA/QTDE
 1-COM;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	98,72
TARIFA ESGOTO	29,62

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

DATA LEITURA ANTERIOR 01/12/2022	DATA LEITURA ATUAL 02/01/2023	VENCIMENTO 20/02/2023	VALOR A PAGAR R\$ 128,34 -
LEITURA ANTERIOR 313 m3	LEITURA ATUAL 331 m3	CONSUMO 18 m3	DIAS CONSUMO 32
MEDIA 12 m3		DATA PROXIMA LEITURA 01/02/2023	DATA DE INSTALACAO 29/08/2015

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
 02/00726012023-8 02/01/2023

OCORRENCIA: 30-CUIDADO CAES

DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES					PERIODO DA ANALISE: 01/12/2022 a 31/12/2022						
MES/ANO	DCOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE						
					Localidade:						
					1	2	3	4	5	6	
12/2022	0	9	30	0,30	ETA PACAS	0,59	1,5	0	6,3	<10	0,75
11/2022	69	17	29	0,59	DISTRITO INDUST	1,4	1,7	0	6,6	<10	-
10/2022	0	10	31	0,32	ALTO DO NOVA MO	0,24	1,0	0	6,6	<10	-
09/2022	69	13	32	0,41	ALTO PLANALTO	0,25	1,0	0	6,7	<10	-
08/2022	69	7	31	0,23	SANTO HIPOLITO	0,3	0,7	0	6,7	<10	-
07/2022	69	6	29	0,21	BELGO/ETA PACAS	1,2	0,6	0	6,7	<10	-
06/2022	0	3	31	0,10	EGITO	0,14	1,1	0	7,0	<10	-
05/2022	0	3	31	0,10	TAPI	435	435	134	340	435	310
04/2022	0	4	30	0,14	TAR2	441	441	137	342	441	216
03/2022	69	6	31	0,19	TAFP3	0	0	0	0	0	0
02/2022	0	3	29	0,10							
01/2022	69	3	32	0,09							

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

034-444768646-4
 03/FEV/2023 - HORA DF 11:21:17
 LOT. 11.001693-9 TERM 025806
 LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE
 AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 DAE JOAO MONLEVADE - MG
 VALOR DO PAGAMENTO: 128,34
 826300000013 283404182026
 302200000008 072601202319

1ª VIA 034-444768646-4

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
 Assinatura/Nome/Matricula

O USUARIO INADIMPLENTE, NOTIFICADO DO DEBITO NO PRAZO PREVISTO EM LEI, TEM O DIREITO DE NEGOCIAR A FORMA DE PAGAMENTO ATRAVES DO PARCELAMENTO.



Transações Pendentes

G333021409179819022
02/02/2023 14:13:18

23
B

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 620330864
CNPJ 05.783.206/0001-59
Nome favorecido ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SA ✓
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.201
Valor 128,34 ✓
Destinação 0
Data transferência 02/02/2023 ✓
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB BC25F77102C80922

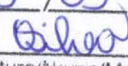
Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS
JB461598 LAZARA M DA SILVA

02/02/2023 13:55:25

02/02/2023 14:13:18

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 03 / 03 / 23  Assinatura/Nome/Matricula

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
	Maria da C.L.C.Bicalho	Material pintura	NF	7640	15/02/2023	220,20	16/02/2023 ✓
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							220,20 ✓

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
[Assinatura]
Assinatura: Nome/Matricula

Marjara Maria da Silva

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

RECEBEMOS DE MARIA DA CONCEICAO LIMA COSTA BICALHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007640 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/02/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DOS USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO M - VALOR TOTAL: R\$ 220,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

25
B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: MARIA DA CONCEICAO LIMA COSTA BICALHO - ME AV. GETULIO VARGAS, 4782 - CARNEIRINHOS - CEP:35930-003 - JOAO MONLEVADE - MG TEL: (31)3851-4812 - FAX: (31)3851-4812	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007640 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
		CHAVE DE ACESSO 3123 0265 3155 6600 0158 5500 1000 0076 4019 9221 9748	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235218399013	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3627535870075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 65.315.566/0001-58	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO M		05.783.206/0001-59	15/02/2023
ENDEREÇO AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395		BARRIO / DISTRITO REPUBLICA	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/02/2023
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE / FAX 3850-5663	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 35930-092
			HORA DA SAÍDA 15.31.00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,65	220,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
1287	TINTA TECIDO FOSCA 250ML CORES	32131000	0102	5102	UN	6,00	22,1000000	0,00	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891153800851	METAL COLORS 60ML CORES	32131000	0102	5102	UN	6,00	14,6000000	0,00	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
 Assinatura/Nome/Matricula

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI Trib aprox R\$ 39,02 Federal e R\$ 39,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E DADOS P/ TRANSFERENCIA: BANCO DO BRASIL- AG.:2220-9 - C.C.: 43.651-8 MARIA DA CONCEICAO LIMA COSTA BICALHO Formas de Pagto.: Banco R\$ 220,20 MD-5: bd7001c4a13d1dbf290d29826306cd14	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

88

26
B



Transações Pendentes

G337160928374215010
16/02/2023 09:30:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA DA CONCEICAO LIMA D
 Agência 2220-9
 Conta corrente 43651-8
 Valor 220,20
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JC684459 VALDELINO S SANTOS	16/02/2023 09:29:47
	JB461598 LAZARA M DA SILVA	16/02/2023 09:30:58

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
Dihea
 Assinatura/Nome/Matricula

27
B

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

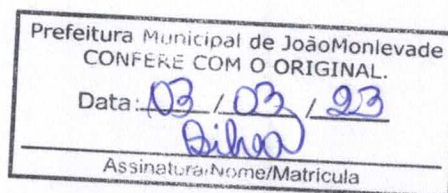
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Geralda A.M.dos Santos	Monitoria	NF	124	01/02/2023	1.366,20	02/02/2023 ✓
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	125	01/02/2023	320,00	02/02/2023 ✓
3)	Elenice de P.S.Alberto	Monitoria	NF	58	01/02/2023	1.366,20	06/02/2023 ✓
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 3.052,40 ✓

João Monlevade, 24 de fevereiro de 2023

Bráulio Márcio Carneiro

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva

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





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Série: E

Data Emissão: 01/02/2023 ✓

Certificação: C1DB2-E992D

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 PERÍODO 01/2023 ✓

Termo de Fomento nº 04/2022

01/02/23

Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS - HORAS	Sim	132,00	10,3500	1.366,20

Valor Tributável: R\$ 1.366,20	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.366,20
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.366,20	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\$ 1.366,20 ✓

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 01/02/2023 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: 01/02/2023 às 15:00:08

Recebi(emos) de: GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 124 Certificação C1DB2-E992D
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

29
B

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 56833
CNPJ 16.097.291/0001-18
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS ✓
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.205
Valor 1.366,20 ✓
Destinação 0
Data transferência 02/02/2023 ✓

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5A67AFB4826D6072

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 02/02/2023 14:01:02
JB461598 LAZARA M DA SILVA 02/02/2023 14:13:18

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Assinatura/Nome/Matricula

Associação dos Usuários no Serviço de Saúde Mental – ASSUME

Av. Rodrigues Alves, nº 395, CEP 35930-092, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais.

PLANILHA DE PONTO DE MONITORA DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

Monitora: Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
02.01.2023	7:50 h	16:02 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
03.01.2023	7:54 h	16:01 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
04.01.2023	7:52 h	16:03 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
05.01.2023	7:58 h	16:02 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
06.01.2023	7:56 h	16:01 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
09.01.2023	7:51 h	16:00 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
10.01.2023	7:50 h	16:04 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
11.01.2023	7:53 h	16:02 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
12.01.2023	7:50 h	16:01 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
13.01.2023	7:58 h	16:03 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
16.01.2023	7:57 h	16:01 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
17.01.2023	7:46 h	16:02 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
18.01.2023	7:49 h	16:04 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
19.01.2023	7:51 h	16:01 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
20.01.2023	7:52 h	16:02 - h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

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

Lejiana Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03/03/23
Rilhea
Assinatura/Nome/Matricula

30
3



Lazara Maria da Silva



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 01/2023

Termo de Fomento nº 04/2022

01/02/23

Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	4,00	80,0000	320,00

Valor Tributável: R\$ 320,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 320,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 320,00	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\$ 320,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 01/02/2023 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: 01/02/2023 às 15:02:18

Recebi(emos) de: GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

 / /
 Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 125
 Certificação
 909C0-7BFAA

33
B

34
B

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

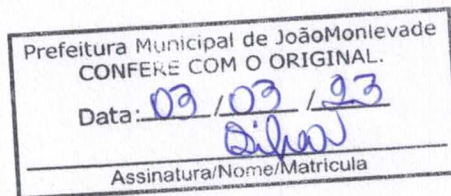
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 56833
CNPJ 16.097.291/0001-18
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.204
Valor 320,00
Destinação 0
Data transferência 02/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C7B56086A649C8D1

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 02/02/2023 14:00:19
JB461598 LAZARA M DA SILVA 02/02/2023 14:13:18

Transação efetuada com sucesso.

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



36
3

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

AV: 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 Fonocina efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
07/01/23, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as
11:00 h.

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prestador do Serviço

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva

Presidente

João Monlevade – MG, 07 de Janeiro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Dilvan
Assinatura/Nome/Matricula

37
B

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

AV: Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, 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 Faxina efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
14/01/23, 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, 14 de Janeiro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03/03/23
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matricula

38
B

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

AV: 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 Faxina efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
21/10/23, com horário de entrada de 9:00 h e de saída as
19:00 h

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

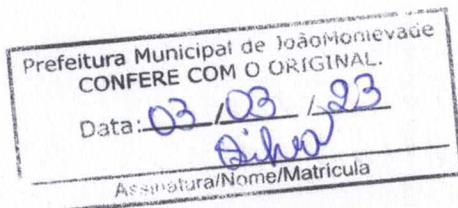
Prestador do Serviço

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

Presidente

João Monlevade – MG, 21 de Janeiro de 2023.



39
B

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

AV: Rodrigues Alves, nº 395, Bairro Republica, 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 Foxiano efetuada para a
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de
28/01/23 com horário de entrada de 9:00h e de saída as
12:00h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prestador do Serviço

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

Presidente

João Monlevade – MG, 28 de Janeiro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>03/03/23</u> <u>Bilho</u> Assinatura/Nome/Matricula



40 B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 30.063.780/0001-80 Insc. Municipal: 260859 Insc. Estadual:
 Endereço: RUA CASSIMIRO DE ABREU Nº: 66
 Bairro: PALMARES Compl.: A
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35931-044
 E-mail: contato@contabilidadeprecisa.com 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 Insc. Estadual:
 Endereço: AV RODRIGUES ALVES Nº: 395
 Bairro: REPUBLICA Compl.:
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35930-092
 E-mail: Telefone: 3138514652

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MONITORIA NO PERÍODO 01/2023

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03/03/23
 Assinatura/Nome/Matrícula

Termo de Fomento nº 04/2022

02103123
 Lazara Maria da Silva

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS - HORAS	Sim	132,00	10,3500	1.366,20

Valor Tributável: R\$ 1.366,20	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.366,20
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.366,20	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\$ 1.366,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 01/02/2023 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: 01/02/2023 às 15:05:38

Recebi(emos) de: ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 58 Certificação 33C4B-08A9A
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

215
B



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 226547347
 CNPJ 30.063.780/0001-80
 Nome favorecido ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO 06304
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 20.601
 Valor 1.366,20
 Destinação 0
 Data transferência 06/02/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 76D31F6312512ABE

Assinada por JC684459 VALDELINO S SANTOS 06/02/2023 14:38:11
 JB461598 LAZARA M DA SILVA 06/02/2023 14:39:38

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
 Assinatura: *Laizara*
 Nome/Matrícula

42
B



Lázara Maria

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

PLANILHA DE PONTO DE MONITORA DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

Monitora : Flemice de Paula perecino Alberto

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
Dilen
 Assinatura/Nome/Matrícula

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
02/01/2023	7:51	16:03	Flemice de Paula perecino Alberto
03/01/2023	7:55	16:00	Flemice de Paula perecino Alberto
04/01/2023	7:53	16:04	Flemice de Paula perecino Alberto
05/01/2023	7:59	16:00	Flemice de Paula perecino Alberto
06/01/2023	7:57	16:01	Flemice de Paula perecino Alberto
09/01/2023	7:52	16:00	Flemice de Paula perecino Alberto
10/01/2023	7:56	16:05	Flemice de Paula perecino Alberto
11/01/2023	7:55	16:00	Flemice de Paula perecino Alberto
12/01/2023	7:51	16:03	Flemice de Paula perecino Alberto
13/01/2023	7:59	16:01	Flemice de Paula perecino Alberto
16/01/2023	7:47	16:00	Flemice de Paula perecino Alberto
17/01/2023	7:50	16:05	Flemice de Paula perecino Alberto
18/01/2023	7:52	16:02	Flemice de Paula perecino Alberto
19/01/2023	7:53	16:01	Flemice de Paula perecino Alberto
20/01/2023	7:51	16:00	Flemice de Paula perecino Alberto

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

Lazara Maria da Silva

Lazara Maria da Silva

43
B

**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE
MENTAL DE JOÃO MONLEVADÉ – 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 MONLEVADÉ – 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, 24 de fevereiro de 2023

Lazara Maria da Silva
Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Dilma
Assinatura/Nome/Matricula

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

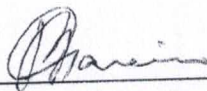
46
B

ANEXO V
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA
SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

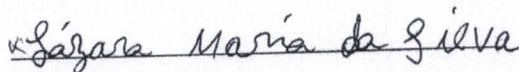
LAZARA MARIA DA SILVA, Presidente do (a) ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADÉ – ASSUME, inscrito no CPF sob o nº 512.157.056-20, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que BRAULIO MARCIO CARNEIRO, inscrito no CPF sob o nº 764.778.606-78, CRC nº 48410, é o 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, 24 de fevereiro de 2023

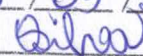


Bráulio Márcio Carneiro

CRC/MG 48.410



Lazara Maria da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23
Assinatura:  / Nome / Matricula

47
0

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 30/01/2023 as 09:23:54.

Válido até: 31/03/2023.

Código de Controle: 643942.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 03 / 03 / 23

Assinatura/Nome/Matrícula





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 10ª PARCELA TF- 04-2022**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com> 7 de março de 2023 às 09:44
Para: Associação de Saúde Mental de João Monlevade <assumejm@outlook.com>, "cc: ContabilidadePrecisa" <braulio@contabilidadeprecisa.com>, brunocprecisa@gmail.com, SESAMO CAPS II <sesamojm@gmail.com>, secretariadasaude@pmjm.mg.gov.br, glorinhaborjes@yahoo.com.br, controladoria.monlevade@pmjm.mg.gov.br

Prezados, bom dia

Após a análise da prestação de contas referente a 10ª parcela do Termo de Fomento nº 04/2022 da ASSUME, **entregue no dia 03/03/2023**, seguem as pendências:

- Página 04, as fotos enviadas são das monitorias com as prestadoras que prestaram serviços na ASSUME até **31/12/22**, enviar outras fotos; ✓

- Página 06 corrigir a data do período de execução do REF conforme extrato bancário apresentado 18/01/23 a 27/02/23;

- Página 09 corrigir o período de execução conforme extrato bancário apresentado 18/01/23 a 27/02/23 e **inserir as informações abaixo do quadro de acordo com o formulário padrão de Prestação de Contas, conforme orientado anteriormente. (documento anexo)**

Prazo para entrega da documentação: **09/03/23, até às 10h, impreterivelmente.**

Atenciosamente,

Pauliana Carla

documentação entregue 10/03/23.

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

**JOÃO MONLEVADE**

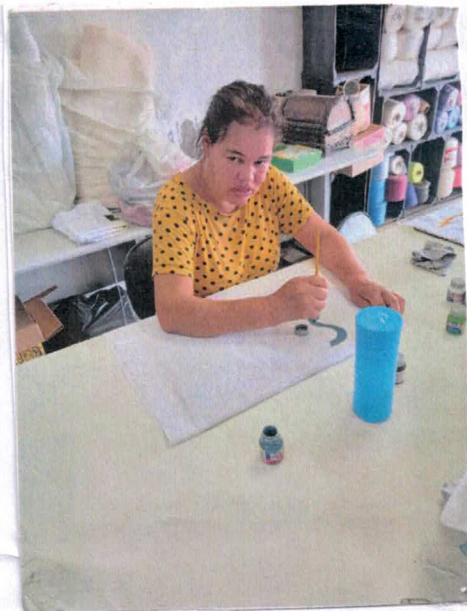
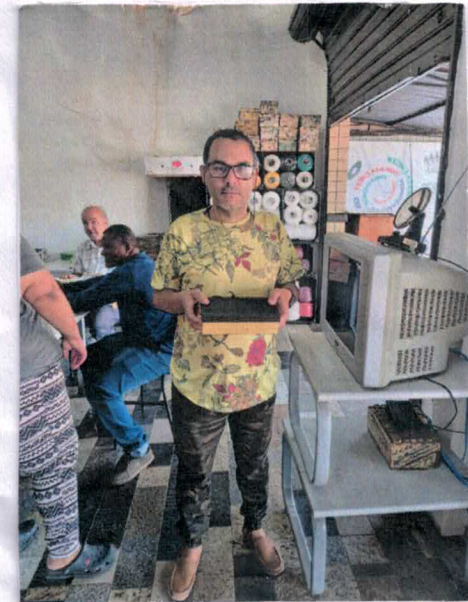
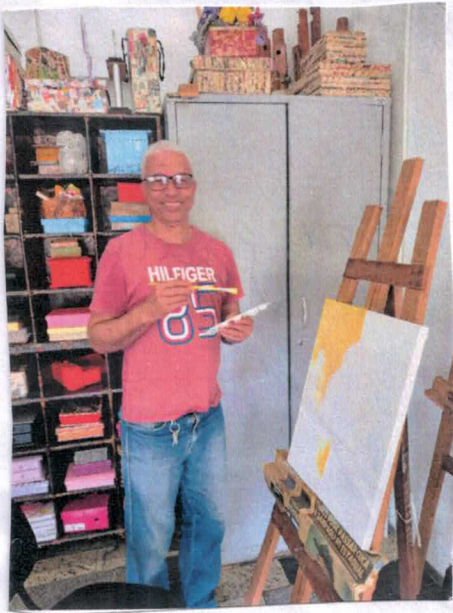
PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



ITEM 02- DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA.docx

16K



88

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



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	18/01/2023 A 27/02/2023
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 132.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 10 VALOR: R\$ 5.500,00 DATA DE REPASSE: 01/02/2023-R\$ 5.500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 10 / 03 / 23
Silva
Assinatura/Nome/Matrícula

** fazera Maria da Silva*

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA



TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 18/01/2023 A 27/02/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 105,38 -		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
01/02/23	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 5.500,00 -	02/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.065,64 -
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		02/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 220,20 -
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			02/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.052,40 -
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
01/02/23	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 5.605,38	01/02/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.338,24 -
-	-	-		SALDO	R\$ 267,14 -

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 10/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Maizara Maria da Silva

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 474 /2022
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

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

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

RESOLVE:

Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias 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**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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: Rita de Cássia Andrade Ottoni

Telefone: (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)

Valor transferido no período: R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais) – Repasse da 10ª parcela 01/02/2023

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	Janeiro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho. Porém, verifica-se que a OSC tem dificuldades em apresentar a prestação de contas no prazo estipulado pelo Setor de Parcerias.
RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios [] insatisfatórios
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observamos que a OSC continua tendo dificuldades em compor o processo de prestação de contas, além de apresentar erros recorrentes já evidenciados em prestações anteriores, o que demonstra limitação para gerir o recurso público empregado na parceria.

Alison

Rita de Cássia

Rita de Cássia Ottoni

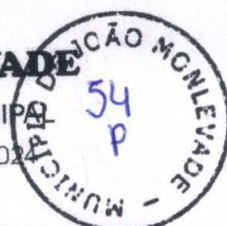
Jury

b

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com



TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html • https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes • https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de janeiro, 20 (vinte) usuários compareceram na sede da OSC para realização de atividades de artesanato.
ANÁLISE QUALITATIVA	O Espaço Convivência oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários e as oficinas artesanais garantem melhor convivência familiar e social ao público alvo.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ASSUME executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 10 de abril de 2023.

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

JOÃO MONLEVADE - DATA: 10 / 04 / 2023.

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

OBSERVAÇÕES:

- O repasse da 10ª parcela foi realizado em 01/02/23 para pagamento das despesas do mês de janeiro/23, porém a OSC só apresentou a prestação de contas no dia 03/03/23, fora do prazo estipulado pelo Setor de Parcerias.

 Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	 Pauliana Carla N. S. Silva Membro da Comissão	 José Silvério dos Santos Membro da Comissão	 Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão
--	--	--	--

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria N° 474/2022 de 28 de Dezembro 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:

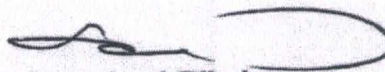
Art. 1º Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

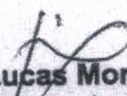
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

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 **10ª 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 foram cumpridas as determinações do art.59 e seus incisos conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e 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 **DÉCIMA 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, 10 de abril de 2023.

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 57 folhas, incluindo esta, referente à **10ª 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, 10 de abril de 2023.

Pauliana

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



DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

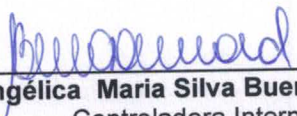
Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME** apresentou a Prestação de Contas da 10ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 04/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 10ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 04/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

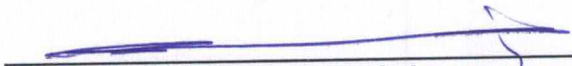
Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da Secretaria Municipal de Saúde.

Ressaltamos que a OSC tenha mais zelo na execução do objeto pactuado principalmente a que se refere aos beneficiários da parceria e nos prazos corretos para apresentação da prestação de contas.

João Monlevade, 20 de abril de 2023.



Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna



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

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 10ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 04/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**.



Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde