

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 001/2024

João Monlevade, 11 de janeiro de 2024

Ilm<sup>ª</sup>. Sr<sup>ª</sup>

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 04/2022 – Parcela 21

Prezada Sr<sup>ª</sup>,

Encaminhamos a V. S<sup>ª</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

*Maria Gorete da Silva*

Maria Gorete da Silva

Recebido em : 19/01/24

Responsável: Cássia Ottoni

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>19/01/24</u> <u>Silvia</u> 10997 Assinatura/Nome/Matricula
--

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

2

## 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	12/2023
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO (x) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 21 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 28/12/2023-R\$ 5.500,00 28/12/2023-R\$ 500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Assinatura/Nome/Matricula

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

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

3

## 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	14		
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	14		

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19 / 01 / 24  
 Assinatura: Nome/Matrícula

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

**LISTA DE FREQUÊNCIA**

**CCC - " ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA"**

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

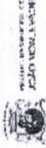
FONE: (31) 3850.5653

E.MAIL: assumejm@outlook.com

MÊS: *Dezembro 2023*



**SESÃO**  
Serviço de Educação Infantil  
João Monlevade



**ESPAÇO**

ASSINATURA

ADRIANA APARECIDA FERREIRA

ALESSNDRA TORRES FERREIRA

ANA MARIA DE SOUZA

DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE

ROSANA MARINHO GUERRA

DOMINGOS SÁVIO DA SILVA

FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS

GEORGES COUGIOUROUCAS JÚNIOR

GERALDA MARIA VIEIRA

MARIA APARECIDA MIRANDA

HILDEGARDES MARIA DE JESUS

JOSÉ CLÁUDIO DE OLIVEIRA

ILMA FIRMINO DE MATOS MIRANDA

MANUELA GERALDA DOS SANTOS TOLENTINO

NATÁLIA ALINE DE ARQUINO DOMINGUES

MARLENE MARIA DOS SANTOS

ROSELINDO JOSÉ DE MOURA

JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA

VALDELINO SALES SANTOS

DIMAS TOMAS VILA FILHO

LUDEMILA CRISTINA DE ASSIS BORGES

RODINEY APARECIDA NUNES

MARIA DA CONCEIÇÃO LAGE

*George Vasconcelos Junior*

*Alina Fátima M. Miranda*

*Ilma Firmino de Matos  
Manuela Geralda dos Santos Tolentino*

*ROSELINDO JOSÉ DE MOURA  
José Geraldo de Almeida*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 19/01/24

*Silvia 10297*

Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Manutenção do Espaço Convivência	Pagamento do Aluguel e IPTU da sede do espaço convivência Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação) Limpeza da Sede Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência	12/2023	12/2023
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	de 12/2023	12/2023

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
*Silva*  
Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*

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

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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>29/12/2023-ESPAÇO CONVIVENCIA</p>	<p>OFICINA DE ARTESANATO</p> 

*[Handwritten signature]*

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



ASSUME

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO  
30/12/2023-ESPAÇO  
CONVIVENCIA

SERVIÇOS DE FAXINA



João Monlevade, 11 de janeiro de 2024

Bráulio Márcio Carneiro  
CPF 764.778.606-78

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

*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Assinatura/Nome/Matricula



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

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repassé financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	12/12/2023 A 11/01/2024
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 21 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 28/12/2023-R\$ 5.500,00 28/12/2023-R\$ 500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Assinatura/Nome/Matricula: *Silvia* 40297

*[Handwritten signature]*

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

ASSUME

12

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: 19 / 01 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula  
*Carvalho 10994*

*US*

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

12

 Visualizar Pix agrupadosG337101449689395013  
10/01/2024 14:58:17

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J.MONLEVAD  
 Período do extrato de 25 / 12 / 2023 até 10 / 01 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			21,80 C
28/12/2023		2220	99015	870 Transferência recebida 28/12 15:24 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	5.500,00 C	
28/12/2023		2220	99015	870 Transferência recebida 28/12 15:24 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	500,00 C	6.021,80 C
03/01/2024		0000	13105	223 Emissão de DOC D 756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE	10.301	93,70 D	
03/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 748 0651 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON	10.302	1.250,00 D	4.678,10 C
08/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU	10.801	500,00 D	
08/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0607 016097291000118 GERALDA APARE	10.802	1.701,00 D	
08/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0607 016097291000118 GERALDA APARE	10.803	400,00 D	
08/01/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	10.804	123,39 D	
08/01/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	10.805	120,83 D	1.832,88 C
09/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA	10.901	105,00 D	1.727,88 C
10/01/2024		2220	02220	166 Emissão de DOC 260 0001 030063780000180 ELENICE DE PA	11.001	1.701,00 D	
10/01/2024		0000	00000	999 SALDO			26,88 C

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>19/01/24</u> <u>Silvia 102994</u> Assinatura/Nome/Matricula
---

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: 12/12/2023 A 11/01/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 21,80		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
12/2023	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 5.500,00 R\$ 500,00	01/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.087,92
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		01/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 105,00
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
	RENDIMENTOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		01/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.802,00
	RECURSOS PROPRIOS			<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
01/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.021,80	01/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.994,92
-	-	-		SALDO	R\$ 26,88

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



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFEIRA COM O ORIGINAL.  
 Data: 19 / 01 / 24  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

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

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	12	02/01/2024	1.250,00	03/01/2024
2)	CEMIG	Energia	Fatura	101532713	19/12/2023	123,39	08/01/2024
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	160	03/01/2024	500,00	08/01/2024
4)	Valenet	Internet	Fatura	22302646	20/12/2023	120,83	08/01/2024
5)	DAE	Água	Fatura	007261220235	05/01/2024	93,70	03/01/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.087,92

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
*Bráulio Márcio Carneiro*  
Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*

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

# RECIBO DE ALUGUEL

Recebi da Associação dos usuários do serviço de saúde mental de João Monlevade CNPJ 05.783.206/0001-59 a quantia de R\$1.250,00( Um mil e duzentos e cinquenta 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 DEZEMBRO de 2023, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG , 02/01/2024



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
Assinatura/Nome/Matrícula



16

## 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 10.302  
Valor 1.250,00  
Destinação 0  
Data transferência 03/01/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 61510127A51DA12E

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

03/01/2024 08:33:46

03/01/2024 08:37:30

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula

17

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

**Nº DO CLIENTE: 7201882136**

REPÚBLICA  
 JOÃO MONLEVADE - MG  
 CEP: 35930092

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3003703115	Outros Serviços e Outras Ativ	Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
21/11	19/12	19/01
Tarifa Convencional		



Controle: 320101/703654/0110 Data da impressão: 19/12/2023 11:01:57  
 NOTA FISCAL: 101532713 Série: 000 Data de emissão: 19/12/2023

Chave de acesso: 31231206981180000116660001015327132055417270  
 EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica  
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedm/g/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARB137009402	24425	24533	1	108

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	108	0,95214488	102,80	3,41	102,80	18,00	18,50	0,74906000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				20,59					

Total 123,39 3,41 102,80 18,50 Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>DEZ/2023</b>	<b>17/01/2024</b>	<b>R\$ 123,39</b>

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS	102,80	18,00	R\$ 18,50
ICMS	84,30	0,72	R\$ 0,60
PASEP	84,30	3,34	R\$ 2,81
COFINS			

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.	
NOV/2023	126	3,93	32	
OUT/2023	133	4,29	31	
SET/2023	109	3,75	29	
AGO/2023	127	3,84	33	
JUL/2023	106	3,65	29	
JUN/2023	121	3,66	33	
MAI/2023	120	3,87	31	
ABR/2023	118	3,80	31	
MAR/2023	119	3,83	31	
FEV/2023	114	4,07	28	
JAN/2023	133	4,15	32	
DEZ/2022	109	3,63	30	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**Informações Gerais**  
 NOV/23 Band. Verde - DEZ/23 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br). Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

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



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008079571983	17/01/2024	R\$ 123,39
REFERENTE A: DEZ/2023	Nº DA INSTALAÇÃO: 3003703115	<b>CEMIG</b>

8366000001-0 23390138002-9 32098222411-7 08079571983-2





18

G3371014496893951  
10/01/2024 14:55:11



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.11  
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	83660000001-9	23390138002-9	
	32098222411-7	08079571983-2	
Data do pagamento		08/01/2024	
Valor Total		123,39	

-----

DOCUMENTO: 010804  
AUTENTICACAO SISBB: E.DEE.D9F.796.B11.E7C

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
*Wilson 10207*  
Assinatura/Nome/Matricula



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

## MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Codigo de Verificação para Autenticação: af7b79140

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027

CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail: .....



Emitido em 03/01/2024 15:27:40

Data Fato Gerador 03/01/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 160
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

## PRESTADOR

Razão Social: PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Nome Fantasia: PRECISA CONSULTORIA CONTABIL

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

João Monlevade - MG - CEP: 35930478

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

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

## TOMADOR

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

Endereço: Avenida RODRIGUES ALVES, 395, - República

João Monlevade - MG - CEP: 35930092

E-mail: ..... - Fone: 3138514652

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

## SERVIÇO

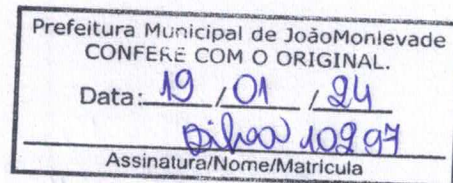
17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS NO PERÍODO DE 01 A 31/12/2023

Termo de Fomento nº 04/2022

03/01/2024  
 Maria Gorete da Silva  
 Maria Gorete da Silva



VALOR SERVIÇO (R\$) 500,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 500,00	ALÍQUOTA (%) 2,11	ISS (R\$) 10,55
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00
					500,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



## Transações Pendentes

## 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 10.801  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/01/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8CD45C395431CD30

---

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 08/01/2024 09:49:38  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 08/01/2024 09:56:46

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Silva 40997  
Assinatura/Nome/Matrícula

21



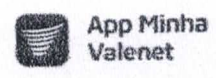
ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE - ASSUME - JM  
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA REPUBLICA  
JOAO MONLEVADE - MG - 35930-092

VENCIMENTO  
**15/01/2024**  
TOTAL  
**R\$ 120,83**

Código cliente: 148501 Emissão: 20/12/2023  
Contrato: 154.699 Fatura: 22.302.646  
Nosso número: 22302646-4

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
<b>VALENET INTERNET</b>	<b>99,90</b>
15/12/2023 a 14/01/2024	
AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB	99,90
DESCONTO MENSALIDADE	-31,45
PACOTE PREMIUM	31,45
<b>VALENET FIXO</b>	<b>20,93</b>
15/11/2023 a 14/12/2023	
AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM	20,93
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 120,83</b>



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



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



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

+ Velocidade + Estabilidade  
+ Cobertura na casa toda!

DATA DE IMPRESSÃO: 02/01/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
Assinatura/Nome/Matrícula

ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.  
Acesse: [www.valenet.com.br](http://www.valenet.com.br) Área do Cliente para efetuar o pagamento, emitir segunda via, imprimir sua nota fiscal, tirar dúvidas ou colocar sua fatura em débito automático.

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

CLIENTE ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1546993	VENCIMENTO 15/01/2024	VALOR R\$ 120,83
---	--	--------------------------	---------------------

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

8467000001-7 20830469202-2 40115000223-6 02646154699-1



Handwritten signature

22



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

Data de Emissão: 02/01/2024  
Nº da Nota: 000002562

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

Fatura/Contrato: 22302646/154699  
CFOP: 5303 - PREST. SERVICO COMUNICACAO A  
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

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

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

Reservado ao Fisco: da3a45e30cdb8976871eb86a2b57d032

VALOR TOTAL DA NOTA  
**89,38**

VALOR TOTAL ICMS  
**16,09**

Informações Adicionais

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Assinatura/Nome/Matricula



ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE

Fatura: 22.302.646

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
			20/11/2023	981104799	10:24:33	00:00:42	0,00
			20/11/2023	999022270	10:27:26	00:00:30	0,00
			20/11/2023	975311033	10:42:49	00:01:18	0,00
3138505663	3138505663	Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	06/12/2023	989665669	09:25:57	00:02:48	0,00
			07/12/2023	999369009	10:43:31	00:01:42	0,00
			11/12/2023	999022270	13:24:40	00:01:54	0,00
				<b>Duração Total</b>		<b>00:08:54 Subtotal</b>	<b>0,00</b>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

27

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.56.46  
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	8467000001-7	20830469202-2
Codigo de Barras	40115000223-6	02646154699-1
Data do pagamento	08/01/2024	
Valor Total	120,83	

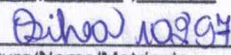
=====

DOCUMENTO: 010805  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.DE0.932.97A.467.721

Assinada por	JC684459 VALDELINO SALES SANTOS	08/01/2024 09:54:55
	JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA	08/01/2024 09:56:46

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 19/01/24  Assinatura/Nome/Matrícula
--





28

ASSOC. DOS USUARIOS DO SERV DE S. MENTA		MES/ANO: 12/2023				
RUA RODRIGUES ALVES, 395		NR. GUIA:				
35930-092, REPUBLICA JOAO MONLEVADE-MG		00726122023-5				
ROTA: 2-3-1875 DEBITO AUTOMATICO:007260		CATEGORIA/QTDE				
LIGACAO:726-0 ID. ELETRO.:003726002		1-COM;				
DESCRICAO		VALOR				
TARIFA AGUA		72,08				
TARIFA ESGOTO		21,62				
DATA LEITURA ANTERIOR		DATA LEITURA ATUAL				
02/11/2023		01/12/2023				
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR				
20/01/2024		R\$ 93,70				
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO			
425 m3	433 m3	8 m3	29			
MEDIA		MEDIA				
8 m3		8 m3				
NR DO HIDROMETRO		DATA PROXIMA LEITURA				
A15N096735		02/01/2024				
DATA DE INSTALACAO		DATA DE INSTALACAO				
29/08/2015		29/08/2015				
02/00726122023-5 01/12/2023						
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL						
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES						
MES/ANO	DIAS	CONSUMO	MEDIA			
11/2023	69	5	31 0,16			
10/2023	30	8	31 0,26			
09/2023	0	11	30 0,37			
08/2023	69	22	30 0,73			
07/2023	0	5	32 0,16			
06/2023	30	6	30 0,20			
05/2023	0	9	29 0,31			
04/2023	69	7	32 0,22			
03/2023	0	14	31 0,48			
02/2023	30	7	30 0,23			
01/2023	30	18	32 0,56			
12/2022	0	9	30 0,30			
QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE						
Localidade: 1 2 3 4 5 6						
ETA PACAS	0,34	1,7	0	6,6	<10	0,69
DISTRITO INDUST	0,8	1,4	0	6,5	<10	-
ALTO DO NOVA MO	0,17	0,9	0	6,7	<10	-
ALTO PLANALTO	0,22	0,81	0	6,7	<10	-
SANTO HIPOLITO	0,24	0,75	0	6,6	<10	-
BELGO/ETA PACAS	0,83	0,74	0	7,0	<10	-
EGITO	0,17	0,7	0	7,0	<10	-
TAPI	419	419	128	324	419	300
TAR2	458	457	137	360	450	329
TAFP3	0	0	0	0	0	0
1-Turbidez(UT)		6-Fluoreto(mg/L)				
2-Cloro residual livre (mg/L)		TAP1-Tot. de analise prevista por mes				
3-Coliformes totais (col/100ml)		TAR2-Tot. de analise realizada por mes				
4-pH		TAFP3-Tot. de analise fora dos padroes				
5-Cor aparente (UH)						

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

+Milionária: sorteios quartas e sábados!

004-490451206-4

04/JAN/2024

HORA DF 11:43:07

LOT. 11 001693-9

TERM 002570

LOCAL DE: JOAO MONLEVADE

AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DAE JOAO MONLEVADE - MG

VALOR DO PAGAMENTO: 93,70

826600000002 937004182021

401200000008 072612202316

004-490451206-4

1ª VIA

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

REFIS 2023IFIQUE EM DIA COM OS DEBITOS DE IPTU, ISS E DAE OCORRIDOS ATE 31/12/2022 INSCRIT OS NA DIVIDA ATIVA NO PERIODO DE 13/11/2023 A 22/12/2023

FAVOR AUTENTICOAR NA UBSA - DEVIDOR AS UNIDADES

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19 / 01 / 24  
 Assinatura/Nome/Matricula





### Transações Pendentes

#### 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 SERVICIO DE SA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 10.301  
Valor 93,70  
Destinação 0  
Data transferência 03/01/2024  
"D" - mesmo CNPJ  
Autenticação SISBB 2D7631A15C189B99

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 03/01/2024 08:32:30  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 03/01/2024 08:37:30

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
*Silva*  
Assinatura/Nome/Matricula

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

## 5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Comercial Fraga Ltda	Gás	NF	53089	08/01/2024	105,00	09/01/2024
2)							
3)							
4)							
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 105,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFEKE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19 / 01 / 24  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

**COMERCIAL FRAGA LTDA**

**FRAGA** SUPERMERCADOS 3852 - 5292

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA  
Nº: 53089  
SÉRIE: 1

1

Pag.: 1 de 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COMB LUBRIF DEST CONS FI

PROTÓCOLO: 131245760598736 - 08/01/2024 15:12:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ: 71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31240171216113000177550010000530891041005055

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

CNPJ / CPF: 05783206000159

DATA DE EMISSÃO: 08/01/2024

ENDEREÇO: RUA RODRIGUES ALVES - 000395

BAIRRO/DISTRITO: REPUBLICA

CEP: 35931092

DATA DE SAÍDA: 08/01/2024

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE FONE/FAX: 3138505663 UF: MG INDICADOR I.E.: 9 - Não Contribuinte INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 15:12:41

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	08/01/2024	105,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE: 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: Nao informada MARCA: Nao informada NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
04159 - GAS GLP 13KG UN 1,0	27111910	061	5656	UN	1,0000	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Assinatura/Nome/Matrícula

*[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$ = 16,90 Estadual Fonte IBPT -

RESERVADO AO FISCO



### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 166022  
CNPJ 71.216.113/0001-77  
Nome favorecido COMERCIAL FRAGA LTDA  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 10.901  
Valor 105,00  
Destinação 0  
Data transferência 09/01/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0191A59258D24E03

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 09/01/2024 15:42:05  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 09/01/2024 15:43:23

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME-  
 CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE  
 E-MAIL: assumejm@outlook. (31)38505663

1- COTAÇÃO DE PREÇO -

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	BOTIÃO DE GÁS 13k	01	330,00	330,00

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA: assumejm@outlook.com

TELEFONE: (31) 38505663 CARIMBO CNPJ

DATA DA COTAÇÃO DE PREÇO: 20/01/2014

VALIDADE DA PROPOSTA: 20/01/2014

ASSINATURA: [Assinatura]

**17 277 777 / 0001 - 09**

ORGANIZAÇÃO LOUREIRO LTDA.

RUA LOUIS ENSCH, Nº 289  
 ALVORADA - CEP 35930-045  
 JOÃO MONLEVADE - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
Bilboa 10994  
 Assinatura/Nome/Matricula

30

[Assinatura]



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME-  
CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE  
E-MAIL: assumejm@outlook. (31)38505663

1- COTAÇÃO DE PREÇO -

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	BOTIÃO DE GÁS 13k	01	110,00	110,00

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA

*Comercial Loanda*

TELEFONE:

*3519.6910*

CARIMBO CNPJ

DATA DA COTAÇÃO DE PREÇO:

*08/01/25*

VALIDADE DA PROPOSTA:

*08/09/26*

ASSINATURA:

*[Handwritten Signature]*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: *19/01/24*  
*Bilhoon 10294*  
Assinatura/Nome/Matricula

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

*[Handwritten Signature]*



ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUMÊ-  
CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE  
E-MAIL: assumejm@outlook. (31)38505663

1- COTAÇÃO DE PREÇO –

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	BOTIJÃO DE GÁS 13k	01	105,00	105,00

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUMÊ- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA Comercial Fraga Ltda

TELEFONE: 3850 5261

DATA DA COTAÇÃO DE PREÇO: 08 / 01 / 24

VALIDADE DA PROPOSTA: 08 / 02 / 24

ASSINATURA: [Assinatura]

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19 / 01 / 24  
[Assinatura] 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

32

[Assinatura]

COMERCIAL FRAGA LTDA  
CNPJ: 71.216 113/0001-77

CARIMBO CNPJ

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	9	03/01/2024	1.701,00	08/01/2024
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	10	03/01/2024	400,00	08/01/2024
3)	Elenice de P.S.Alberto	Monitoria	NF	6	10/01/2024	1.701,00	10/01/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 3.884,00

João Monlevade, 11 de janeiro de 2024

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

Bráulio Márcio Carneiro

*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
*Bráulio Márcio Carneiro*  
Assinatura/Nome/Matricula



Chave de Acesso da NFS-e  
3136207221609729100011800000000000924012798518840



324

Número da NFS-e  
9

Competência da NFS-e  
03/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/01/2024 15:38:07

Número da DPS  
9

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
03/01/2024 15:38:07

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.097.291/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3852-8738
Nome / Nome Empresarial GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS 00968259600		E-mail cydaartes@gmail.com	
Endereço JOSE DE ALENCAR, 575		Município João Monlevade - MG	CEP 35931-047
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 05.783.206/0001-59	Inscrição Municipal 118087	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço AV RODRIGUES ALVES, 395		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-092

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO DE MONITORIA NO PERIODO DE 01 A 31/12/2023 126 HS X 13,50 = 1.701,00			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.701,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 1.701,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, P, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.701,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 04/2022

03/01/2024  
*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
*Bilho 10997*  
Assinatura/Nome/Matrícula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 56833  
CNPJ 16.097.291/0001-18  
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 10.802  
Valor 1.701,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/01/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CD1A4FD71534E265

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

08/01/2024 09:50:26

08/01/2024 09:56:46

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
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.

Contato: (31) 3850.5663 E-mail: assumejm@outlook.com

**RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME**

Monitora: Seralda Aparecida Marcelino do Santos

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01-18-2023	07:50	16:05	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
04-19-2023	07:51	16:03	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
05-19-2023	07:52	16:06	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
06-12-2023	07:54	16:07	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
07-12-2023	07:50	16:03	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
08-12-2023	07:53	16:04	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
11-12-2023	07:49	16:00	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
12-12-2023	07:55	16:09	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
13-12-2023	07:51	16:03	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
14-12-2023	07:56	16:01	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
15-12-2023	07:52	16:09	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
18-12-2023	07:50	16:02	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
19-12-2023	07:47	16:06	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
20-12-2023	07:54	16:05	Seralda Aparecida Marcelino do Santos
21-12-2023	07:45	13:17	Seralda Aparecida Marcelino do Santos

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

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete Silva

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
Seralda 10294  
 Assinatura/Nome/Matricula

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207221609729100011800000000001024017535264228



38

Número da NFS-e  
10

Competência da NFS-e  
03/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/01/2024 15:41:27

Número da DPS  
10

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
03/01/2024 15:41:27

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.097.291/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3852-8738
Nome / Nome Empresarial GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS 00968259600		E-mail cydaartes@gmail.com	
Endereço JOSE DE ALENCAR, 575		Município João Monlevade - MG	CEP 35931-047
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 05.783.206/0001-59	Inscrição Municipal 118087	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço AV RODRIGUES ALVES, 395		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-092

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Detalhamento do Serviço SERVIÇO DE LIMPEZA NO PERIODO DE 01 A 31/12/2023 5 X 80,00 = 400,00			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 400,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 04/2022

03/01/2024  
  
 Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
  
 Assinatura/Nome/Matricula

39

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 10.803  
Valor 400,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/01/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Assinatura/Nome/Matricula

Autenticação SISBB 394096BBF63C5768  
Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 08/01/2024 09:51:00  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 08/01/2024 09:56:46

Transação efetuada com sucesso.

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



Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

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

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

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

Eu Seralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968258600, confirmo o  
serviço prestado de Foxima efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
02/12/23, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
12:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

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

João Monlevade – MG, 02 de Dezembro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>19/01/24</u> <u>Silvia 10297</u> Assinatura/Nome/Matricula
--



Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

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

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

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

Eu Geralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o  
serviço prestado de Faxcina efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
08/12/23, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
11:00 h.

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos

[Signature]

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

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

João Monlevade – MG 09 de dezembro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Bilho 10294  
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

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

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

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

Eu Geralda Aparecida Morellino 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  
16/12/23 com horário de entrada de 9:00 h e de saída as  
14:00 h.

Geralda Aparecida Morellino dos Santos

Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

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

João Monlevade – MG, 16 de Dezembro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Gorete 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

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

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

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

Eu Gerarda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o  
serviço prestado de Fosciona efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
23/12/23, com horário de entrada de 7:00 h e de saída as  
14:00 h.

Gerarda Aparecida Marcelino dos Santos + Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

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

João Monlevade – MG, 23 de Dezembro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Silva 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

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

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505663

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

Eu Geralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o  
serviço prestado de Fazcimo efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
30/12/23, com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
11:00 h.

Geralda Aparecida Marcelino dos Santos + Maria Gorete da Silva

Prestador do Serviço

Maria Gorete da Silva

Vice- Presidente

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

João Monlevade – MG, 30 de dezembro de 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
Bilbon 10007  
Assinatura/Nome/Matricula

Chave de Acesso da NFS-e  
313620722300637800001800000000000624010796952087



Número da NFS-e  
6

Competência da NFS-e  
10/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
10/01/2024 13:43:24

Número da DPS  
7

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
10/01/2024 13:43:24

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	30.063.780/0001-80	-	(31) 8447-1702
Nome / Nome Empresarial	30.063.780 ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO	E-mail	PRECISA@CONTABILIDADEPRECISA.COM
Endereço	CASSIMIRO DE ABREU, 66	Município	CEP
		João Monlevade - MG	35931-044
Simplex Nacional na Data de Competência	Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN	-
		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	05.783.206/0001-59	118087	-
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE	E-mail	-
Endereço	AV RODRIGUES ALVES, 395	Município	CEP
		João Monlevade - MG	35930-092

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	João Monlevade - MG	-
Descrição do Serviço	SERVIÇO DE MONITORIA NO PERIODO DE 01 A 31/12/2023		

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	João Monlevade - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.701,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.701,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.701,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento nº 04/2022

10/01/2024  
*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 19/01/24  
*Diha 10994*  
Assinatura/Nome/Matricula



### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
 Agência (sem DV) 1  
 Conta corrente (com DV) 226547347  
 CNPJ 30.063.780/0001-80  
 Nome favorecido ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO 06304  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 11.001  
 Valor 1.701,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 10/01/2024  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 62B7E8241F6E2A38

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 10/01/2024 14:52:51  
 JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 10/01/2024 14:54:10

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
 [Handwritten Signature]  
 Assinatura/Nome/Matricula

[Handwritten Signature]

Associação dos Usuários no Serviço de Saúde Mental – ASSUME  
 Av. Rodrigues Alves, nº 395, CEP 35950-092, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais.

Contato: (31) 3850.5663 E-mail: assumejm@outlook.com

RELATÓRIO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

Monitora: Elenice de Paula Serrano Albeto

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	
22-12-2023	07:05	12:00 h.	Elenice de Paula Serrano Albeto	
23-12-2023		13:05	17:00 h.	Elenice de Paula Serrano Albeto
26-12-2023	07:50	16:05	Já.	Elenice de Paula Serrano Albeto
27-12-2023	07:54	16:00	Já.	Elenice de Paula Serrano Albeto
28-12-2023	07:05	13:05	17:00 h.	Elenice de Paula Serrano Albeto
29-12-2023	07:05	13:05	17:00 h.	Elenice de Paula Serrano Albeto

Observação: Intervalo de 11:00 às 18:00 horas, diariamente, para a realização do almoço.

Maria Gorete da Silva

Maria Gorete Silva

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
Elenice 10297  
 Assinatura/Nome/Matricula

58

Associação dos Usuários no Serviço de Saúde Mental – ASSUME  
 Av. Rodrigues Alves, nº 395, CEP 35930-092, Bairro Monlevade, João Monlevade, Minas Gerais.  
 Contato: (31) 3850.5663 E-mail: assumejm@outlook.com

**RELAÇÃO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME**

Monitora: Elvise de Paula Pereira Albeto

DATA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
01-12-2023	07:53	16:05	Elvise de Paula Pereira Albeto
04-12-2023	07:51	16:02	Elvise de Paula Pereira Albeto
05-12-2023	07:56	16:06	Elvise de Paula Pereira Albeto
06-12-2023	07:55	16:07	Elvise de Paula Pereira Albeto
07-12-2023	07:50	16:01	Elvise de Paula Pereira Albeto
08-12-2023	07:54	16:00	Elvise de Paula Pereira Albeto
11-12-2023	07:49	16:03	Elvise de Paula Pereira Albeto
12-12-2023	07:59	16:04	Elvise de Paula Pereira Albeto
13-12-2023	07:51	16:09	Elvise de Paula Pereira Albeto
14-12-2023	07:58	16:07	Elvise de Paula Pereira Albeto
15-12-2023	07:51	16:09	Elvise de Paula Pereira Albeto
18-12-2023	07:55	16:03	Elvise de Paula Pereira Albeto
19-12-2023	07:54	16:05	Elvise de Paula Pereira Albeto
20-12-2023	07:51	16:06	Elvise de Paula Pereira Albeto
21-12-2023	07:53	16:07	Elvise de Paula Pereira Albeto

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

Marli Gorete da Silva

Marli Gorete Silva

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 19/01/24  
Elvise 10994  
 Assinatura/Nome/Matricula



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

50

NOTA EXPLICATIVA

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

CNPJ 05.783.206/0001-59

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

Tendo em vista o aditivo do Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 04/2022, vimos esclarecer que os serviços de monitoria realizados pelas titulares das empresas **GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS**, CNPJ 16.097.291/0001-18 e **ELENICE DE PAULA SEVERINO ALBERTO**, CNPJ 30.063.780/0001-80, foram compensados nos dias e horários especificados:

25/12/2023-Feriado-6 horas

**TOTAL: 6 horas**

Dias trabalhados para compensação:

21/12/2023- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 17:00 hs-3 horas compensadas

22/12/2023- 07:00 hs as 12:00 hs/13:00 hs às 17:00 hs-3 horas compensadas

**TOTAL: 6 horas**

Para clareza, dato e assino a presente.

João Monlevade, 11 de janeiro de 2024.

*Maria Gorete da Silva*

Maria Gorete da Silva  
VICE PRESIDENTE

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 19 / 01 / 24 <i>Bilva 10297</i> Assinatura/Nome/Matrícula
--

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

**ANEXO IV**

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

**DECLARAÇÃO**

MARIA GORETE DA SILVA, Vice-Presidente do (a) **ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**, inscrita no CPF sob o nº 628.084.436-68, DECLARA, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 04/2022.

João Monlevade, 11 de janeiro de 2024

*Maria Gorete da Silva*

Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>19/01/24</u> <u>Gilberto 40297</u> Assinatura/Nome/Matrícula
--


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

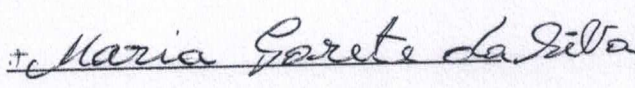
ANEXO V  
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL

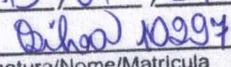
DECLARAÇÃO

MARIA GORETE DA SILVA, Vice-Presidente do (a) ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME, inscrito no CPF sob o nº 628.084.436-68, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que BRAULIO MARCIO CARNEIRO, inscrito no CPF sob o nº 764.778.606-78, CRC nº 48410, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 11 de janeiro de 2024

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

  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 19 / 01 / 24
 Assinatura/Nome/Matricula

**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, 17/11/2023 as 16:05:44.

Válido até: 15/02/2024.

Código de Controle: 962888.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>19/01/24</u> <u>Bilou 10297</u> Assinatura/Nome/Matricula
---





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

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 21ª PARCELADO TF 04-2022**

1 mensagem



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

22 de janeiro de 2024 às 15:59

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

Prezados, boa tarde

Após a análise da documentação referente ao processo de prestação de contas **da 21ª parcela do Termo de Fomento nº 04/2022 ASSUME.**

Solicitamos, por gentileza, a devolução do valor de R\$ 105,00 (cento e cinco reais) para a Conta Corrente 54812-x, Agência 2220-9, referente ao pagamento da Nota Fiscal 53089, por motivo de utilização do recurso em desconformidade com o pactuado no Plano de Trabalho.

OBS: apresentar comprovante da devolução, extrato bancário e formulário número 8 devidamente preenchido e assinado para finalizarmos o processo de prestação de contas.

Atenciosamente,

Pauliana

*Documentação entregue  
26/01/24.*

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

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

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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	12/12/2023 A 25/01/2024
TIPO DE PARCERIA	<input type="checkbox"/> COLABORAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> FOMENTO <input type="checkbox"/> COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 21 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 28/12/2023-R\$ 5.500,00 28/12/2023-R\$ 500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 26/01/24  
Assinatura/Nome/Matrícula

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



## ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

**MONLEVADE – ASSUME**

**2 – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA**

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 12/12/2023 A 25/01/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 26 / 01 / 24

*Bráulio* 10294

Assinatura/Nome/Matrícula

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	R\$ 21,80		DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
2/2	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 5.500,00 R\$ 500,00	01/2024	DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.087,92
	DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		01/2024	DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 105,00
1/2024	OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)	R\$ 105,00		DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
	RENDIMENTOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		01/2024	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.802,00
	RECURSOS PROPRIOS			TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
1/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.126,80	01/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 5.994,92
				SALDO	R\$ 131,88

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

*Bráulio*  
Bráulio Márcio Carneiro  
Téc. em Contabilidade  
CRC/MG 48.410  
CPF: 764.778.806-78

*Bráulio*



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	9	03/01/2024	1.701,00	08/01/2024
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	10	03/01/2024	400,00	08/01/2024
3)	Elenice de P.S.Alberto	Monitoria	NF	6	10/01/2024	1.701,00	10/01/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 3.884,00

8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS

(anexar comprovante de transferência)

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 26/01/24  
Assinatura/Nome/Matricula

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	R\$ 105,00	Compra indevida	

João Monlevade, 25 de janeiro de 2024

Bráulio Márcio Carneiro

*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

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





### Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 25/01/2024 Valor R\$ 105,00 C

Importe referente a Depósito em Dinheiro, 2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,, agência de origem 2220, documento 22.201.760.800.075, lote 17608, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e cinco reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: VALDELINO SALES SANTOS em 26/01/2024 15:58:22

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO SALES SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 26 / 01 / 24  
Assinatura/Nome/Matrícula



G335251353029647007  
25/01/2024 13:59:38

Visualizar Pix agrupados



**Consultas - Extrato de conta corrente**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 26 / 01 / 24  
Dilene 40997  
Assinatura/Nome/Matrícula

**Cliente - Conta atual**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54812-X ASSOCIACAO S M J. MONLEVAD  
Período do extrato de 27 / 12 / 2023 até 25 / 01 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			21,80 C
28/12/2023		2220	99015	870 Transferência recebida 28/12 15:24 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	5.500,00 C	
28/12/2023		2220	99015	870 Transferência recebida 28/12 15:24 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	500,00 C	6.021,80 C
03/01/2024		0000	13105	223 Emissão de DOC D 756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE	10.301	93,70 D	
03/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 748 0651 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON	10.302	1.250,00 D	4.678,10 C
08/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU	10.801	500,00 D	
08/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0607 016097291000118 GERALDA APARE	10.802	1.701,00 D	
08/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0607 016097291000118 GERALDA APARE	10.803	400,00 D	
08/01/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	10.804	123,39 D	
08/01/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	10.805	120,83 D	1.832,88 C
09/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA	10.901	105,00 D	1.727,88 C
10/01/2024		0000	13105	166 Emissão de DOC 260 0001 030063780000180 ELENICE DE PA	11.001	1.701,00 D	28,88 C
25/01/2024		2220	17608	502 Depósito em Dinheiro 2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,	22.201.760.800.075	105,00 C -	
25/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			131,88 C

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

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO SALES SANTOS.



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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


**RESOLVE:**

**Art. 1º** Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

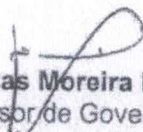
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

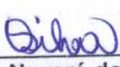

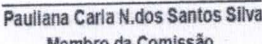

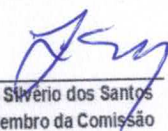
  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefones: (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: nº 04/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024
Vigência do 1º Termo Aditivo: 02/05/2023 a 31/03/2024
Valor Inicial: R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais)
Valor do 1º Termo Aditivo: R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais)
Valor Global da parceria: R\$ 137.500,00 (cento e trinta e sete mil e quinhentos reais)
Valor transferido no período: R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse da 21ª parcela em 28/12/2023

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar o funcionamento do espaço de atividades "ESPAÇO CONVIVÊNCIA", que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Dezembro/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [ ] finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas definidas foram alcançadas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios [ ] insatisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li></ul> <p><i>Silva</i> <i>[assinatura]</i> <i>[assinatura]</i> <i>[assinatura]</i> <i>[assinatura]</i></p>



AVALIAÇÃO				
ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de dezembro, 14 (quatorze) usuários compareceram na sede da OSC para realização de atividades de artesanato, lazer e socialização.			
ANÁLISE QUALITATIVA	O Espaço Convivência oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários e as oficinas artesanais garantem melhor convivência familiar e social ao público alvo.			
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução do objeto da parceria e esclarecimentos sobre documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.			
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.			
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde			
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ASSUME executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.			
João Monlevade, 29 de janeiro de 2024.				
 _____ <b>Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva</b> Setor de Parcerias- MROSC				
João Monlevade, 29 de janeiro de 2024.				
<b>OBSERVAÇÕES:</b>				
A OSC devolveu para a conta da parceria o valor de R\$ 105,00 ( cento e cinco reais) referente a despesa paga em desconformidade com o Plano de Trabalho.				
 _____ Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	 _____ Thamires Delamar Martins Membro da Comissão	 _____ Pauliana Carla N. dos Santos Silva Membro da Comissão	 _____ Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão	 _____ José Silveiro dos Santos Membro da Comissão
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.				



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PORTARIA Nº 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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **21ª 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 foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria 281/2023. O cumprimento das metas e a execução financeira foram condizentes com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

Cabe salientar que Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe:

***“Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.***

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **VIGÉSIMA PRIMEIRA PARCELA** do Termo de Fomento nº 04/2022.

João Monlevade, 29 de janeiro de 2024.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021.



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023  
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

**DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

**Parágrafo único** - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027  
Fone: (31) 3859-2500 – [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminho os autos da prestação de contas composta de 66 folhas, incluindo esta, referente à **21ª 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 manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 29 de janeiro de 2024.

Pauliana Carla N. S. Silva

Mat.: 10297 - Setor de Parcerias

Município de João Monlevade



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO  
MONLEVADE – ASSUME**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - 21ª parcela do TERMO DE FOMENTO Nº 04/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 21ª parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 04/2022, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, \_\_\_\_\_ de janeiro de 2024.

  
**Raquel de Souza Paiva Drumond**  
Secretária Municipal de Saúde