

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

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 003/2024

João Monlevade, 21 de março 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 23

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 : 25/03/24 Responsável: Silva

15h50min.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>25/03/24</u> <u>Silva 10994</u> Assinatura/Nome/Matricula
---

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	02/2024
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO (x ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 23 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DO REPASSE: 11/03/2024-R\$ 5.500,00 07/03/2024-R\$ 500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Bilco  
Assinatura/Nome/Matricula

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

*MS*

# 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	23		
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	23		

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: *Diogo Jorgi*

*MB*

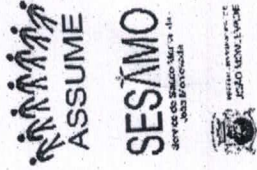
*Bráulio Márcio Carneiro*  
 Téc. em Contabilidade  
 CRC/MG 48.410  
 CPF: 764.778.606-78

**LISTA DE FREQUÊNCIA**  
**CCC - " ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA "**

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

FONE: (31) 3850.5653

MÊS: **FEVEREIRO 2024**



ASSINATURA

*Adriana Aparecida Ferreira*

ADRIANA APARECIDA FERREIRA

ALESSNDRA TORRES FERREIRA

ANA MARIA DE SOUZA

DEMÉTRIA CONCEIÇÃO LAGE

ELIZIARIA LIVIA DIAS MITÉRIO

DOMINGOS SÁVIO DA SILVA

FABRÍCIO ALBERTO VASCONCELOS

GEORGES COUGUIROUCAS 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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
 Data: **25 / 02 / 24**  
 Assinatura/Nome/Matrícula: **Adriana 10994**

*MA*



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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Manutenção do Espaço Convivência	Pagamento do Aluguel e IPTU da sede do espaço convivência	02/2024	02/2024
	Gastos com água, luz, telefone/internet(incluída instalação)		
	Limpeza da Sede Serviço Contábil e administrativo da sede do Espaço Convivência		
2) Disponibilização de atividades de artesanato, lúdicas, de lazer e socialização para as pessoas com sofrimento mental de João Monlevade no sentido de propiciar a cada cidadão a chance de retomar a própria vida como sua e como sujeito, respeitando a singularidade;	Contratação de Monitores	02/2024	02/2024
	Aquisição de materiais para as oficinas		
	Oferecimento de Lanches aos usuários		


Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
*Dilson*  
Assinatura/Nome/Matricula

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

*MG*

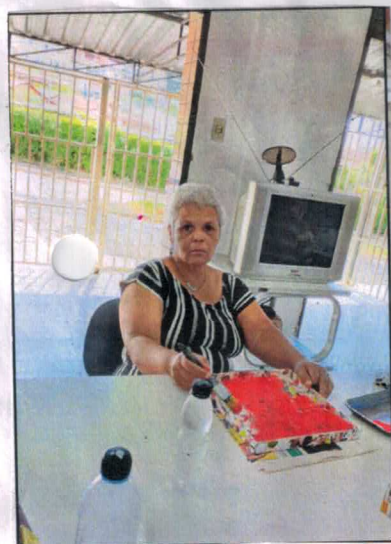
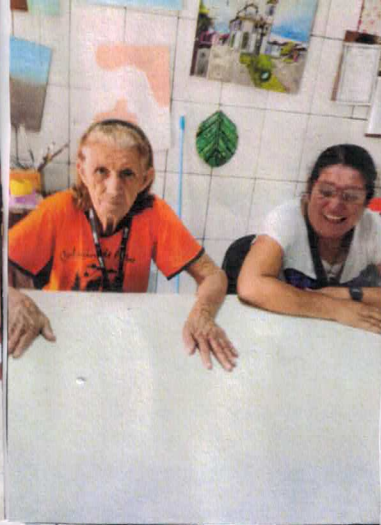
**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO  
MONLEVADE – ASSUME**

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>29/02/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA</p>	<p>OFICINA DE ARTESANATO/AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE</p> 

*Handwritten signature*

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




*Handwritten signature or initials.*






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

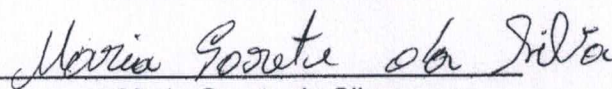
10

<p>DATA/ LOCALIZAÇÃO 24/02/2024-ESPAÇO CONVIVENCIA</p>	<p>SERVIÇOS DE FAXINA</p> 
--	--

João Monlevade, 21 de março 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

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

11

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	Associação dos Usuários do Serv Saúde Mental de João Monlevade-ASSUME
CNPJ	05.783.206/0001-59
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para colaboração com o funcionamento do espaço de atividades Espaço Convivência, que oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade
PERÍODO DE EXECUÇÃO	26/01/2024 A 05/03/2024
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 137.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 23 VALOR: R\$ 6.000,00 DATA DE REPASSE: 11/03/2024-R\$ 5.500,00 07/03/2024-R\$ 500,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Bilho 10297  
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

1 – EXTRATO BANCÁRIO

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Bráulio 10294  
Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3321808281754601  
18/03/2024 08:33:22

13

## 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
22/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			155,86 C
05/03/2024		2220	17608	502 Depósito em Dinheiro	22.201.760.800.072	79,47 C	235,33 C
				2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,			
07/03/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	500,00 C	735,33 C
				07/03 15:31 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
11/03/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	5.500,00 C	6.235,33 C
				11/03 15:26 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
12/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.201	1.701,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
12/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.202	320,00 D	
				104 0607 016097291000118 GERALDA APARE			
12/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.203	500,00 D	
				104 0607 023118839000124 PRECISA CONSU			
12/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.204	1.250,00 D	
				748 0651 03746036690 FLAVIA ANA DRUMON			
12/03/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	31.205	130,16 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
12/03/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	31.206	120,83 D	
				VALENET			
12/03/2024		0000	13105	438 TED	31.207	93,70 D	2.119,64 C
				756 4108 005783206000159 ASSOCIACAO DE			
15/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletim	31.501	1.899,00 D	220,64 C
				MAGAZINE LUIZA SA			
18/03/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	211,52 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
18/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			9,12 C
Saldo							9,12 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/03/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 25/03/24

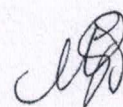
Assinatura/Nome/Matricula

Assinatura/Nome/Matricula

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

14

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25 / 08 / 24  
Bilva 10294  
Assinatura/Nome/Matricula



# ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO

15

## MONLEVADE – ASSUME

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

TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2022

PERÍODO: 06/03/2024 A 21/03/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 235,33		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
03/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 5.500,00 R\$ 500,00	03/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 2.094,69
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		03/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 211,52
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)		03/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 1.899,00
	RENDIMENTOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		03/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.021,00
	RECURSOS PROPRIOS			<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
03/2024	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 6.235,33	03/2024	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 6.226,21
-	-	-		SALDO	R\$ 9,12

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



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25 / 03 / 24  
Diogo  
 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

16

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	14	04/03/2024	1.250,00	12/03/2024
2)	CEMIG	Energia	Fatura	121254773	20/02/2024	130,16	12/03/2024
3)	Precisa Cons e Ass Cont Ltda	Contabilidade	NF	164	04/03/2024	500,00	12/03/2024
4)	Valenet	Internet	Fatura	22680566	20/02/2024	120,83	12/03/2024
5)	DAE	Água	Fatura	007260220244	01/02/2024	93,70	12/03/2024
TOTAL DE DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.094,69

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
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 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 FEVEREIRO de 2024, do qual eu Flavia Ana D R GOMES CPF 037.460.366-90 dou plena total e irrevogável quitação.

João Monlevade MG, 04/03/2024



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: Silvana 10294



DOC ou TED Eletrônico

68

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 31.204  
Valor 1.250,00  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EEF654BB97F8F937

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

12/03/2024 09:20:05

12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25 / 03 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*

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

REPUBLICA  
JOAO MONLEVADE - MG  
CEP: 35930092

Nº DO CLIENTE: **7201882136**

Nº de Instalação	Subclasse	Classe
3003703115		
Outros Serviços		
Anterior	Atual	Próxima
19/01	20/02	20/03
Tarifa Convencional		

19



Controle: 3202/765587/0111 Data da impressão: 20/02/2024 10:31:25  
NOTA FISCAL: 121254773 Série: 000 Data de emissão: 20/02/2024

Chave de acesso: 31240206981180000116660001212547732051903504  
EMITIDA EM CONTINGENCIA - 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/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARB137009402	24660	24774	1	114

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	114	0,96136371	109,57	4,46	109,57	18,00	19,72	0,74906000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				20,59					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Bilboa 10294  
Assinatura/Nome/Matrícula

Total 130,16 4,46 109,57 19,72 Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2024	17/03/2024	R\$ 130,16
Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS		
ICMS	109,57	18,00
PASEP	89,85	0,89
COFINS	89,85	4,00
		R\$ 19,72
		R\$ 0,79
		R\$ 3,67

Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam.
JAN/2024	127	4,09	31
DEZ/2023	108	3,85	28
NOV/2023	126	3,93	32
OUT/2023	133	4,29	31
SET/2023	109	3,75	29
AGO/2023	127	3,84	33
JUL/2023	106	3,85	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/24 Band. Verde - FEV/24 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	17/03/2024	R\$ 130,16
REFERENTE A:	Nº DA INSTALAÇÃO:	
FEV/2024	3003703115	<b>CEMIG</b>

83630000001-2 30160138001-9 42870152911-0 08079571983-2



Pagamento de outros convênios

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.42.14  
2220902220

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO  
Codigo de Barras 8363000001-2 30160138001-9  
42870152911-0 08079571983-2  
Data do pagamento 12/03/2024  
Valor Total 130,16

Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

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

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

12/03/2024 09:25:19  
12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matricula



# MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: ee35855b9

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



Emitido em 04/03/2024 15:21:06

<b>Data Fato Gerador</b> 04/03/2024	<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível	<b>Regime Tributário</b> Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Número RPS</b>	<b>Nº da Nota Fiscal</b> <b>164</b>
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido	<b>Simplex</b> Optante	<b>Local de Prestação</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Local de Recolhimento</b> 3136207 - João Monlevade - MG	<b>Substitui a Nota Nº</b> 163

## PRESTADOR

**Razão Social: PRECISA CONSULTORIA E ACESSORIA 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 FEVEREIRO/2024

Termo de Fomento nº 04/2022

04/03/24  
*Maria Gorete da Silva*  
 Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
*Silvia 40294*  
 Assinatura/Nome/Matricula

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
500,00	0,00	0,00	500,00	2.11	10,55
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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>

## DOC ou TED Eletrônico

22

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVAD  
Conta corrente (com DV) 21690  
CNPJ 23.118.839/0001-24  
Nome favorecido PRECISA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTAB  
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS  
Número documento 31.203  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B4FFE40C511607D4

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS

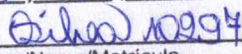
12/03/2024 09:18:00

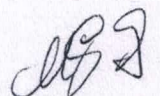
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 25 / 03 / 24  Assinatura/Nome/Matricula
--



25



CNPJ: 05.684.180/0001-91  
Rua Água Santa, 450 - Sítio 1, Sala 01,  
Centro, Itabira - MG. CEP 35900.009

ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE  
JOÃO MONLEVADE - ASSUME - JM  
Avenida Rodrigues Alves, 395 SALA  
REPUBLICA  
JOÃO MONLEVADE - MG - 35930-092



Código cliente: 148501  
Contrato: 154.699  
Nosso número: 22680566-6

Emissão: 20/02/2024  
Fatura: 22.680.566

VENCIMENTO  
**15/03/2024**

VALOR TOTAL  
**R\$ 120,83**

### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
 <b>VALENET INTERNET</b> 15/02/2024 a 14/03/2024 (período proporcional de 29 dias) AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA 120MB DESCONTO MENSALIDADE PACOTE PREMIUM	<b>99,90</b>    <b>99,90</b> <b>-31,45</b> <b>31,45</b>
 <b>VALENET FIXO</b> 15/01/2024 a 14/02/2024 AVENIDA RODRIGUES ALVES, 395. SALA ASSINATURA (31) 3850-5663. ASSUME - JM	<b>20,93</b>   <b>20,93</b>

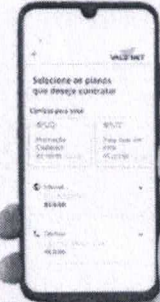
**TOTAL A PAGAR R\$ 120,83**

### App Minha Valenet

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

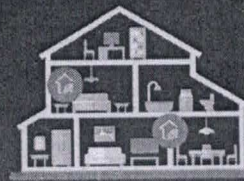


Aponte o seu celular para este QR Code e Baixe o App Minha Valenet.



## TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH

- + Velocidade + Estabilidade
- + Cobertura na casa toda!



### ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

Accesse: [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.

Boleto contém valor proporcional de dias de faturamento. Caso o valor esteja diferente do contrato, observe os períodos indicados para compreender o motivo.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFINE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
Bilho 10994  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

CLIENTE ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 1546993	VENCIMENTO 15/03/2024	VALOR A PAGAR 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 40315000226-5 80566154699-6



(31) 3840-7100  
106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 26/02/2024



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

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

24

Data de Emissão: 04/03/2024  
 Fatura/Contrato: 22680566/154699  
 Exigibilidade ISS: Exigível

Município da Prestação do Serviço Itabira/MG  
 Nº da Nota: 202400006969428  
 Código Verificador: 88975731D

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-E**

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA  
**31,45**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA  
**31,45**

**Informações Adicionais**

NFS-e Gerada a Partir do RPS 006974880 | Série: A | Emitido em: 04/03/2024  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,94; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,94

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
*Silvan 10994*  
 Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten signature]*





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

Data de Emissão: 04/03/2024  
Nº da Nota: 000003196

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

Fatura/Contrato: 22680566/154699  
CFOP: 5303 - PREST. SERVICO COMUNICACAO A  
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

25

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

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

Reservado ao Fisco: 7ba5de64f605afec18535ea4d844d5e4

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: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
Silvia 10207

MS

Pagamento de outros convênios

26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.42.14  
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 8467000001-7 20830469202-2  
40315000226-5 80566154699-6  
Data do pagamento 12/03/2024  
Valor Total 120,83  
=====

DOCUMENTO: 031206  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.F79.38D.79A.1E7.044

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

12/03/2024 09:28:02  
12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
Silva/10997



27

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. ELETRO.:003726002

MES/ANO:02/2024  
 NR. GUIA:  
 00726022024-4  
 CATEGORIA/QTDE  
 1 COM;

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

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

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR	
02/01/2024	01/02/2024	20/03/2024	R\$ 93,70	
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO	MEDIA
437 m3	450 m3	13 m3	30	6 m3
NR DO HIDROMETRO	DATA PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO		
A15N096735	01/03/2024	29/08/2015		

02/00726022024-4 01/02/2024

OCORRENCIA: 69-CONSUMO FORA DE FAIXA

DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES					QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE							
MES/ANO	DCOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	Localidade:							
					1	2	3	4	5	6		
01/2024	69	4	32	0,13	ETA PACAS	0,57	1,8	0	6,2	<10	-	
12/2023	0	8	29	0,28	DISTRITO INDUST	0,7	1,5	0	6,5	<10	-	
11/2023	69	5	31	0,16	ALTO DO NOVA MO	0,19	0,8	0	6,7	<10	-	
10/2023	30	8	31	0,26	ALTO PLANALTO	0,24	0,8	0	6,8	<10	-	
09/2023	0	11	30	0,37	SANTO HIPOLITO	0,26	0,7	0	6,7	<10	-	
08/2023	69	22	30	0,73	BELGO/ETA PACAS	0,8	0,8	0	6,8	<10	-	
07/2023	0	5	32	0,16	EGITO	0,14	1,0	0	7,2	<10	-	
06/2023	30	6	30	0,20	TAP1	435	435	134	340	435	310	
05/2023	0	9	32	0,31	TAR2	464	465	138	359	464	332	
04/2023	69	7	32	0,22	TAFP3	0	0	0	0	0	0	
03/2023	0	14	29	0,48								
02/2023	30	7	30	0,23								

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)	

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

E DEVER DO USUARIO A CONSERVACAO, MANUTENCAO E A SEGURANCA DAS INSTALACOES INTERNAS DA UNIDADE USUARIA; SITUADAS APOS A ENTREGA DA AGUA (ART.15)

*[Handwritten signature]*

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

+Milionária: sorteios quartas e sábados!

073-805682044-0  
 13/MAR/2024 HORA DF 11:50:52  
 LOT. 11.001693-9 TERM 002570  
 LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE  
 AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 DAE JOAO MONLEVADE - MG  
 VALOR DO PAGAMENTO: 93,70  
 826500000003 937004182021  
 403200000004 072602202417

073-805682044-0

1ª VIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 05/03/24  
*[Handwritten signature]*  
 Assinatura/Nome/Matricula

58

## 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 31.207  
Valor 93,70  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2024  
"D" - mesmo CNPJ  
Autenticação SISBB 47931120ADF8DB63

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA

12/03/2024 09:33:18

12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Silvia 10294  
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	Lanches	NF	54279	15/03/2024	211,52	18/03/2024	
2)								
3)								
4)								
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 211,52	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25 / 03 / 24  
 Assinatura/Nome/Matricula: Osiana 10997

*[Handwritten signature]*

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

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COMERCIAL FRAGA LTDA**  
**FRAGA** 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: 54279 Pag.: 1 de 1  
 SÉRIE: 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.:  
 CNPJ: 71216113000177  
 PROTOCOLO: 131245865324359 - 15/03/2024 09:08:24-03:00  
 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31240371216113000177550010000542791041017009

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASS DE USUARIOS DO SERVICO DE SAUDE MENTAL DE JOAO MONLEVADE  
 CNPJ / CPF: 05783206000159  
 DATA DE EMISSÃO: 15/03/2024

ENDEREÇO: RUA RODRIGUES ALVES - 000395  
 BAIRRO/DISTRITO: REPUBLICA  
 CEP: 35931092  
 DATA DE SAÍDA: 15/03/2024

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE  
 FONE/FAX: 3138505663  
 UF: MG  
 INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DE SAÍDA: 09:08:22

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	15/03/2024	211,52						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	67,88	VALOR ICMS	12,23	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	1,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	211,52
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	5,13
										VALOR TOTAL DA NOTA	211,52

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	0000000000	PESO BRUTO	0,000	PESO LIQUIDO	0,000
------------	---	---------	---------------	-------	---------------	-----------	------------	------------	-------	--------------	-------

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23337 - BOLO CENOURA FRAGA KG	19059090	000	5102	KG	2,0000	19,98	0,00	39,98	39,98	7,20	0,00	18,00	0,00
599177 - LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L	04012010	040	5102	UN	36,0000	3,99	0,00	143,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158640 - REFRESCO VILMA ABACAXI 240GRS	21069010	000	5102	UN	3,0000	2,79	0,00	8,37	8,37	1,51	0,00	18,00	0,00
158602 - REFRESCO VILMA LARANJA 240GRS	21069010	000	5102	UN	4,0000	2,79	0,00	11,16	11,16	2,01	0,00	18,00	0,00
158657 - REFRESCO VILMA MARACUJA 240GRS	21069010	000	5102	UN	3,0000	2,79	0,00	8,37	8,37	1,51	0,00	18,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Assinatura/Nome/Matricula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 18,00% - 67,88 12,23 Isento - 143,64 PAGAMENTO-DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 16802-2 - Trib aprox R\$: 28,42 Federal e 28,36 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

diferente

Autenticação SISBB 8E9654FB1D0AAF94

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 18/03/2024 08:30:19  
 JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 18/03/2024 08:32:25

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

CNPJ – 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA – 35930-092 – JOÃO MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663 E-MAIL: assumejm@outiook.com

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	LEITE INTEGRAL 1L	36 UM	3,99	143,64
02	SUCO VILMA 240 G	10 UM	2,79	27,90
03	BOLO CENOURA LARANJA	2 K	19,99	39,98
04				SOMA TOTAL: 211,52

-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 – LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA – 353930-092 – JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA comercialfraga@pisa.com.br

TELEFONE 3850 5261

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONLEVADE 14, 03, 24  
VALIDADE DA PROPOSTA     /    /    

*[Handwritten Signature]*

**COMERCIAL FRAGA LTDA**  
CNPJ: 71.216 113/0001-77

ASSINATURA -----

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 15/03/24  
[Handwritten Signature]  
 Assinatura/Nome/Matricula

*[Handwritten Signature]*

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

CNPJ - 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA - 35930-092 - JOÃO MONLEVADE

Telefone (031)3850-5663 E-MAIL: assumejm@outiook.com

1- COTAÇÃO DE PREÇO - DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	LEITE INTEGRAL 1L	36 UM	4,29	154,44
02	SUCO VILMA 240 G	10 UM	2,99	29,90
03	BOLO CENOURA LARANJA	2 K	21,90	43,80
04				SOMA TOTAL: 228,14

-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 - LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA - 353930-092 - JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA Comercial loanda@yahoo.com.br

TELEFONE 38505284

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 14/03/24  
VALIDADE DA PROPOSTA

ASSINATURA João Henrique da Silva Costa

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Diogo 10294  
 Assinatura/Nome/Matrícula

ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE - ASSUME-  
 CNPJ - 05.783.206/0001-59 - AV. RODRIGUES ALVES, 395, REPÚBLICA - 35930-092 - JOÃO MONLEVADE  
 Telefone (031)3850-5663 E-MAIL: assumejm@outiook.com

*[Handwritten signature]*

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02	SUCO VILMA 240 G	10 UM	2,99	29,90
03	BOLO CENOURA LARANJA	2 K	36,00	72,00
04				SOMA TOTAL 270,74

-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

2.2 - LOCAL DE ENTREGA: ASSUME- AV. RODRIGUES ALVES, 395- BAIRRO REPÚBLICA - 353930-092 - JOÃO MONLEVADE- MG

E-MAIL DA EMPRESA supermercadalove2015@gmail.com

TELEFONE (31) 38515738

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 14/03/2024  
VALIDADE DA PROPOSTA

ASSINATURA Henrique

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Diogo 10294  
 Assinatura/Nome/Matrícula

*[Handwritten signature]*

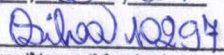


**ASSOCIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE JOÃO MONLEVADE – ASSUME**

**6. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE**

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	MAGAZINE LUIZA S/A	TV LED	NF	107967	16/03/2024	1.899,00	15/03
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							R\$ 1.899,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25 / 03 / 24  
  
 Assinatura/Nome/Matricula



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

**MAGAZINE LUIZA S/A**  
 GETULIO VARGAS, 5205  
 CARNEIRINHOS  
 JOAO MONLEVADE - MG - CEP: 35930003

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
**Nº 107967**  
**SÉRIE 2**  
**FOLHA 1 / 1**



CHAVE DE ACESSO  
**3124 0347 9609 5004 4412 5500 2000 1079 6710 3075 8833**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0402992106766 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 47.960.950/0444-12  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245867207096 16/03/2024 09:13:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DO USUARIOS DE SAUDE MENTAL CNPJ/CPF: 05.783.206/0001-59 DATA DA EMISSÃO: 16/03/2024  
 ENDEREÇO: RODRIGUES ALVES 395 SALAO BAIRRO / DISTRITO: REPUBLICA CEP: 35930-092 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/03/2024  
 MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE FONE/FAX: (031) 3850-5263 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 09:13:48 -03:00

**FATURA / DUPLICATAS**

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
FATURA								

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
	0 - Remetente							
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1	VOLUMES			11,000	11,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6441913	TV LED 43 SMART FHD UN43T5300A SAMSUNG PRETO 43 VLR BC-ST RETIDO R\$ 2183,71 / VLR ICMS-ST RETIDO R\$ 51,24	85287200	460	5405	PC	1,0000	1.899,0000	1.899,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: Silvan 102994

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. adic. Fisco: #  
 Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$818,85(43,12%) Fonte:IBPT FEDERAIS 25,12%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0%PRA-VENDA: 0000000000/ICMS RET. POR ST CFE ANEXO XV, PARTE 2, 21, ITEM 70.0, RICMS/MG/NUM. PEDIDO:948546575 / CODCLI:54207672 / CODVENDR:192 / MODAL: RET

RESERVADO AO FISCO

**Bradesco**237-  
2

Recibo

37

<b>Beneficiário</b> <b>Magazine Luiza S/A</b>	<b>CPF/CNPJ</b> <b>47960950000</b> <b>121</b>	<b>Vencimento</b> <b>15/03/20</b> <b>24</b>
<b>Agência / Código do Beneficiário</b> <b>2042/01997</b>	<b>Carteira</b> <b>9</b>	<b>Valor do Documento</b> <b>R\$ 1.899,00</b>
<b>Pagador</b> <b>ASSOCIACAO DO USUARIOS DE SAUDE MENTAL</b>	<b>Nº do Documento</b> <b>40730001430</b>	<b>Data do documento</b> <b>13/03/20</b> <b>24</b>

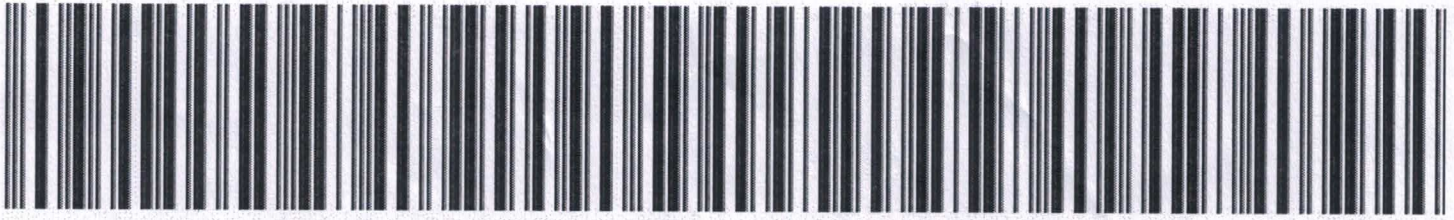
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matrícula

**Bradesco**237-  
223792.04205 94073.000146 30000.199700 9  
96560000189900

<b>Local de Pagamento</b> Pagável em qualquer banco até o vencimento.					<b>Data de Vencimento</b> 15/03/2024
<b>Beneficiário</b> Magazine Luiza S/A					<b>Agência / Código do Beneficiário</b> 2042/01997
<b>Data do Documento</b> 13/03/2024	<b>Nº do Documento</b> 40730001430	<b>Espécie do Documento</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data de Processamento</b> 13/03/2024	<b>Nosso Número / Cód. Documento</b> 40730001430
<b>Uso do Banco</b> -	<b>Carteira</b> 9	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b> -	<b>Valor</b> -	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 1.899,00
<b>Instruções</b> Caixa: não receber após a data de vencimento. *** VALORES EM REAIS *** <b>ATENÇÃO:</b> O pedido só será liberado após o pagamento deste boleto. Pagamentos com cheque serão liberados após a compensação					<b>(-) Descontos / Abatimento</b> -
					<b>(-) Outras Deduções</b> -
					<b>(+) Mora / Multa</b> -
					<b>(+) Outros Acréscimos</b> -
					<b>(=) Valor Cobrado</b> R\$ 1.899,00

Pagador

ASSOCIACAO DO USUARIOS DE SAUDE MENTAL - CPF/CNPJ: 05783206000159  
RODRIGUES ALVES, 395  
REPUBLICA - JOAO MONLEVADE - MG - 35930092



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25 / 03 / 24  
Bilho 10294  
Assinatura/Nome/Matrícula

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Bilho'.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372514295249081  
25/03/2024 14:34:05

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:06  
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792042059407300014630000199700996560000189900

BENEFICIARIO:

MAGAZINE LUIZA SA  
NOME FANTASIA:  
MAGAZINE LUIZA SA  
CNPJ: 47.960.950/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:  
MAGAZINE LUIZA SA  
CNPJ: 47.960.950/0001-21

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DO USUARIOS DE SAUDE MEN  
CNPJ: 05.783.206/0001-59

NR. DOCUMENTO 31.501  
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.899,00  
VALOR COBRADO 1.899,00

NR.AUTENTICACAO 4.861.ACA.B8D.09D.645

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matricula

Transação efetuada com sucesso por: JC684459 VALDELINO SALES SANTOS.

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

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	TV Samsung 43 polegadas	01	1.899,00	1.899,00

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS  
PRODUTOS

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

E-MAIL DA

EMPRESA Gerente 281 @ magazine leiza.com BR

TELEFONE (31) 920082518

CARIMBO CNPJ

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>25/03/24</u> <u>Alison 10294</u> Assinatura/Nome/Matricula
--

JOÃO MONMLEVADE 13/03/24

VALIDADE DA PROPOSTA 18/03/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA

EMPRESA Déjerson Fernando da Costa

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

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	TV Samsung 43 polegadas	01	2.199,00	2.199,00

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

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

E-MAIL DA

EMPRESA whaleston siba o seu negocio com. br

TELEFONE 31 98709 3896

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 13 / 03 / 24

VALIDADE DA PROPOSTA 16 / 03 / 24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA

EMPRESA Ronito Kau [Assinatura]

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25 / 03 / 24  
[Assinatura] 10297  
Assinatura/Nome/Matricula

05.783.206/0001-59  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade  
Av. Rodrigues Alves, 395 - República - João Monlevade - MG

[Assinatura]

212

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

1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	TV Samsung 43 polegadas	01	1.999,00	1.999,00

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS

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

E-MAIL DA

EMPRESA ADMINISTRATIVO MONLEVADE@GLOBOCOM.BR

TELEFONE 31 3816-0304

CARIMBO CNPJ

JOÃO MONMLEVADE 13 / 03 / 2024

VALIDADE DA PROPOSTA 31 / 03 / 2024

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA

EMPRESA Kebelon Vieira De Souza

101.740.432/0004-44  
 I. Est. 317.344622-03-80  
 COMERCIAL PENA  
 ELOPES LTDA  
 Pç Sete de Setembro. 27  
 Carneirinhos - CEP 35.930-006  
 1080 Monlevade-MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25 / 03 / 24  
Kebelon Vieira De Souza  
 Assinatura/Nome/Matricula




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

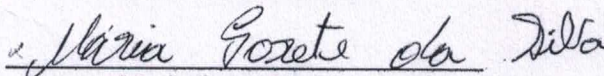
43

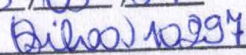
7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS

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	13	04/03/2024	1.701,00	12/03/2024
2)	Geralda A.M.dos Santos	Faxina	NF	14	04/03/2024	320,00	12/03/2024
3)							
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 2.021,00

João Monlevade, 21 de março de 2024

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

Bráulio Márcio Carneiro  
  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula

Chave de Acesso da NFS-e  
31362072216097291000118000000000001324030076454624

Número da NFS-e  
13

Competência da NFS-e  
04/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/03/2024 15:01:32

Número da DPS  
13

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
04/03/2024 15:01:32



44

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	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 16.097.291/0001-18	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (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>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 05.783.206/0001-59	<b>Inscrição Municipal</b> 118087	<b>Telefone</b> -
---------------------------	---	--------------------------------------	----------------------

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

Descrição do Serviço  
SERVIÇO DE MONITORIA PRESTADOS NO PERIODO DE FEVEREIRO/2024

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

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

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

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

**TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Termo de Fomento nº 04/2022

04/03/24  
*Maria Gorete da Silva*  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
*Osilva 10294*  
Assinatura/Nome/Matricula

45



### 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) 56833  
CNPJ 16.097.291/0001-18  
Nome favorecido GERALDA APARECIDA MARCELINO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.201  
Valor 1.701,00  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B8E761C870D11A8F

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 12/03/2024 09:14:23  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
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: ASSUMEIM@OUTLOOK.COM

RELATÓRIO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01-02-2024	9:53h	16:01h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
02-02-2024	9:59h	16:03h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
05-02-2024	9:58h	16:02h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
06-02-2024	7:00h	18:00h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
07-02-2024	7:00h	18:00h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
08-02-2024	7:00h	18:00h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
09-02-2024	7:00h	17:00h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
12-02-2024	Feriado	Facultativo	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
13-02-2024	Feriado		Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
14-02-2024	13:00h	16:00h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
15-02-2024	8:00h	16:01h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
16-02-2024	9:59h	16:00h	Geralda Aparecida Marcelino dos Santos
19-02-2024	9:58h	16:02h	Geralda Aparecida Marcelino dos 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: 25/03/24

*Dilson* 10904

Assinatura/Nome/Matrícula

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

RELATÓRIO DE HORAS DAS MONITORAS DAS OFICINAS DE ARTESANATO – ASSUME

MONITORA: Seralda Aparecida Marcelino dos Santos

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
20-02-2024	7:54 h	16:06 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
21-02-2024	7:57 h	16:03 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
22-02-2024	7:52 h	16:08 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
23-02-2024	7:58 h	16:01 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
26-02-2024	7:58 h	16:03 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
27-02-2024	7:57 h	16:03 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
28-02-2024	7:58 h	16:00 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos
29-02-2024	7:55 h	16:05 h	Seralda Aparecida Marcelino dos Santos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
Bilhon 10294  
 Assinatura/Nome/Matricula

47

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

Maria Gorete da Silva

MARIA GORETE DA SILVA  
 VICE- PRESIDENTE (EM EXERCÍCIO) CONFORME CLÁUSULA, ART.23º DO ESTATUTO DA ASSUME.

Chave de Acesso da NFS-e  
3136207221609729100011800000000001424039929563416



48

Número da NFS-e  
14

Competência da NFS-e  
04/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/03/2024 15:06:05

Número da DPS  
14

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
04/03/2024 15:06:05

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> João Monlevade - MG	<b>País da Prestação</b> -
<b>Inscrição do Serviço</b> SERVIÇO DE LIMPEZA PRESTADOS NO PERIODO DE FEVEREIRO/2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> João Monlevade - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 320,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 320,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 320,00

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

Termo de Fomento nº 04/2022

04/03/24  
Maria Gorete da Silva  
Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Dilson 10994  
Assinatura/Nome/Matricula

100  
119

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 31.202  
Valor 320,00  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E7FFAA738703AE72

Assinada por JC684459 VALDELINO SALES SANTOS 12/03/2024 09:15:45  
JB461598 LAZARA MARIA DA SILVA 12/03/2024 09:42:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Bilgao 10997  
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 Fazina efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
03.02.24, com horário de entrada de 8:00h e de saída as  
12:00h.

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, 03 de Febrero de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Silva 10994  
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 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  
10/02/24, com horário de entrada de 7:00 h e de saída as  
11:00 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, 10 de Fevereiro de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Adriana 10997  
Assinatura/Nome/Matricula

Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME

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

assumejm@outlook.com

Contato: (31) 38505662

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 Facina efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
19/02/24 com horário de entrada de 7:00h e de saída as  
11:00h.

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, 19 de Fevereiro de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Diha 10297  
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 Seralda Aparecida Marcelino dos Santos  
inscrita no CPF sob o número 00968259600, confirmo o  
serviço prestado de Foxina efetuada para a  
Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental – ASSUME, na data de  
24/02/24 com horário de entrada de 8:00 h e de saída as  
19:00 h.

Seralda Aparecida Marcelino dos Santos x 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 24 de Fevereiro de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Silvia 10294  
Assinatura/Nome/Matricula

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

58

**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, 21 de março de 2024

*Maria Gorete da Silva*

Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>25 / 03 / 24</u> <u>Bilhoa 10297</u> Assinatura/Nome/Matricula
--

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

58

ANEXO V  
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL

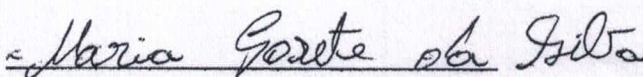
DECLARAÇÃO

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, 21 de março de 2024

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

Bráulio Márcio Carneiro  
CRC/MG 48.410



Maria Gorete da Silva

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 25 / 03 / 24 Assinatura/Nome/Matricula Silva 10394
---

**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, 26/02/2024 as 16:42:35.  
Válido até: 31/03/2024.  
Código de Controle: 862396.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25 / 03 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula  
Gilson 10294



### JUSTIFICATIVA DE HORAS

Em função do feriado de Carnaval, no dia 12/02 (6hs) dos pontos facultativos 13/02 (6hs) e 14/02 (3hs) foram realizadas horas a mais antecipadamente, conforme segue o registro na relação de horas das monitoras das oficinas de artes da ASSUME.

### PLANILHA DE COMPENSAÇÃO DE HORAS DO FERIADO E DOS PONTOS FACULTATIVOS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024

FEVEREIRO 2024	
12/02 (06HS)	06/02 – 07 HORAS ÀS 12 HORAS (2HS) 13 HORAS ÀS 18 HORAS (2HS)
	07/02 – 07 HORAS ÀS 12 HORAS (2HS)
13/02 (06HS)	07/02 – 13 HORAS ÀS 18 HORAS (2HS) 08/02 – 07 HORAS ÀS 12 HORAS (2HS) 13 HORAS ÀS 18 HORAS (2HS)
14/02 (03HS)	09/02 – 07 HORAS ÀS 12 HORAS (2HS) 13 HORAS ÀS 17 HORAS (1H)

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
*Bilva* 10294  
 Assinatura/Nome/Matricula



58

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>25/03/24</u> <u>Bilboa 10294</u> Assinatura/Nome/Matricula
--

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de serviço de um lado, a saber, Associação de Usuários do Serviço de Saúde Mental de João Monlevade – ASSUME JM, situada a Av. Rodrigues Alves, nº 395, Bairro República, João Monlevade, Minas Gerais, CEP: 35.930-092, CNPJ 05.783.206/0001-59, representada pela Vice-Presidente Maria Gorete da Silva, entidade de Utilidade Pública, doravante denominada Contratante e do outro lado **RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS**, MEI, estabelecida à Rua Belo Horizonte, 72, Bairro Baú, João Monlevade/MG, inscrita no CNPJ sob nº 40.282.365/0001-70, doravante denominada simplesmente Contratada, abaixo assinado, tem entre si justo e convencionado o seguinte:

### CLÁUSULA 1ª-DO OBJETO DO CONTRATO

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

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

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

### CLÁUSULA 2ª-DA VIGENCIA E VALOR

O presente Contrato de Prestação de Serviço e firmado por prazo determinado, com início 12/03/2024 e término em 31/12/2024. Fica ressalvado às partes rescindir o presente contrato a qualquer momento, desde que denunciado por escrito com aviso prévio de 30 dias, sem que seja devida qualquer indenização e desde que satisfeitas as exigências legais regulamentares.


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

### CLÁUSULA 3ª-DAS OBRIGAÇÕES

Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratante:

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

Ficam estabelecidas as seguintes obrigações do Contratado:

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 25/03/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
Bilho 10294

60

#### CLÁUSULA 4ª-DA RESCISÃO

São motivos para que o contratante rescinda o presente instrumento:

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

São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

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

#### CLÁUSULA 5ª-VÍNCULO EMPREGATÍCIO

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

#### CLÁUSULA 6ª-DO FORO

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

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

João Monlevade 12 de março de 2024

Maria Gorete da Silva

Associação de Usuários do Serviços de Saúde Mental de João Monlevade

Raquel Aparecida dos Santos

Raquel Aparecida dos Santos

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



62

## Empresário(a)

**Nome Civil**  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

**CPF**  
033.189.346-07

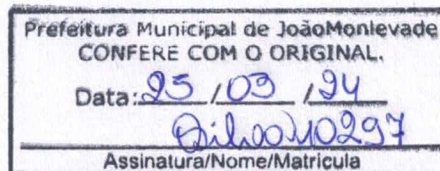
**CNPJ**  
40.282.365/0001-70

**Data de Abertura**  
06/01/2021

**Nome Empresarial**  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS 03318934607

**Nome Fantasia**  
RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS

**Capital Social**  
1.000,00



**Situação Cadastral Vigente**  
ATIVA

**Data da Situação Cadastral**  
06/01/2021

## Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
35930-328	RUA BELO HORIZONTE	72
Bairro	Município	UF
BAU	JOAO MONLEVADE	MG

## Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

### Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	06/01/2021	-

## Atividades

### Forma de Atuação

Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

### Ocupação Principal

Artesão(ã) têxtil independente

### Atividade Principal (CNAE)

1359-6/00 - Fabricação de outros produtos têxteis não especificados anteriormente

### Ocupações Secundárias

Artesão(ã) em outros materiais independente

Instrutor(a) de arte e cultura em geral,  
independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

3299-0/99 - Fabricação de produtos diversos não especificados anteriormente

8592-9/99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

62

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

1º NOME E SOBRENOME: RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS  
 1ª HABILITAÇÃO: 10/12/2012

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 28/03/1977 ITABIRA/MG

4 DATA EMISSÃO: 09/06/2012  
 5 VALIDADE: 08/06/2032  
 6 ACC: D

7 DOC IDENTIFICAD / DTG, EMISSOR / UF: MG10176421-56P MG

8 CPF: 033.189.346-07  
 9 Nº REGISTRO: 05662847764  
 10 CAT. HABIL: B

11 NACIONALIDADE: BRASILEIRO

12 RESIDÊNCIA: JOSE LIBERATO DOS SANTOS  
 LAOIR CORREA DOS SANTOS

13 TABELA DA HABILITAÇÃO

ACC	DTG	DTG	DTG	DTG	DTG	DTG	DTG
A							
A1							
B							
B1							
C							
C1							
D							
D1							
BE							
CE							
DE							
DE							
DIE							

14 OBSERVAÇÃO

15 LOCAL: JOAO MONLEVADE, MG

16 ASSINATURA DO EMISSOR: 13480004645  
 MG018344748

17 EURIICO DA CUNHA NETO  
 DIRETOR DETRAN, MG

2380150585

MINAS GERAIS  
 SENADOR JOAO MONLEVADO

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 25/03/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: Bilha 10997

Handwritten signature

63

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 05 / 03 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula  
Silvia 10997

## Orçamento

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

**Nome do fornecedor/prestador de serviço:** RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS, residente na Rua Belo Horizonte, Nº 72, Bairro Baú - João Monlevade - MG, CEP: 35930-328

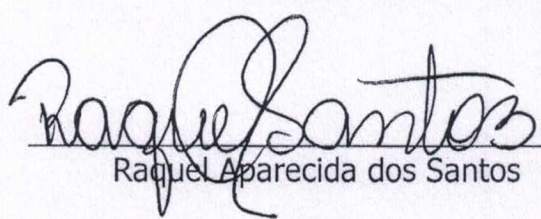
**CPF/CNPJ:** 40.282.365/0001-70

**Data:** 11/03/2024

**Validade da proposta:** 60 dias.

**Valor:** R\$ 13,50 (treze reais e cinquenta centavos) por hora trabalhada.

Atenciosamente,

  
Raquel Aparecida dos Santos



## Orçamento

**Objetivo:** Monitoria na oficina de artesanato na sede do assume – Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental.

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

**CPF:** 042.164.416-88

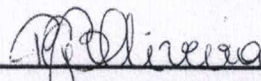
**Data:** 19/02/2024

**Validade da proposta:** 60 dias

**Valor:** R\$ 16,00 (dezesesseis reais) por hora trabalhada.

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>25/03/24</u> <u>Bilho</u> 10297 Assinatura/Nome/Matricula
---

Atenciosamente,



Renilda Das Graças Braga de Oliveira

Tel: (31) 98937-1340





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

**ASSUME- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 23ª PARCELA TF 04-2022**

1 mensagem

**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

2 de abril de 2024 às 08:04

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

Prezados

Bom dia

Após a análise da prestação de contas da 23ª parcela do Termo de Fomento nº 04/2022, seguem as pendências:

- Página 40 carimbo do orçamento ilegível.
- Página 41 carimbo do orçamento ilegível.
- Página 63 falta um orçamento de monitoria de oficina de artesanato.

**Prazo para entrega da documentação: 03/04/2024, até às 10h, impreterivelmente.**

Atenciosamente

Pauliana

*documentos entregues  
05/04/24*

**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  
Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp  
(031) 3859-2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**REPA260\_091583.pdf**  
878K

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



1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	TV Samsung 43 polegadas	01	1.899,00	1.899,00

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

2- CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS  
PRODUTOS

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

E-MAIL DA

EMPRESA Gerente281@magazine luiza.com.br

TELEFONE (31) 920082518

CARIMBO CNPJ

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 05/04/24  
Bilson 10294  
Assinatura/Nome/Matrícula

JOÃO MONLEVADE 13/03/24

VALIDADE DA PROPOSTA 18/03/24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA

EMPRESA Jefferson Fernando da Costa

47.960.950/0444-12

MAGAZINE LUIZA S/A

Av. Getúlio Vargas, 5.205  
Carmelínhas - CEP 35.930-005  
João Monlevade - MG

47.960.950/0444-12

MAGAZINE LUIZA S/A

Av. Getúlio Vargas, 5.205  
Carmelínhas - CEP 35.930-005  
João Monlevade - MG



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



1- COTAÇÃO DE PREÇO – DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	TV Samsung 43 polegadas	01	2.199,00	2.199,00

DETALHAMENTO DOS ITENS E QUANTITATIVOS.

2-CONDIÇÕES COMERCIAIS:

2.1- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME NOTA FISCAL E ENTREGA DOS  
PRODUTOS

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

E-MAIL DA

EMPRESA Abalston Silva & Cia. Comercio Com. Ltda

TELEFONE 31 98709 3896

CARIMBO CNPJ

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 05 / 04 / 24

Abalston Silva  
Assinatura/Nome/Matricula

JOÃO MONLEVADE 13 / 03 / 24

VALIDADE DA PROPOSTA 16 / 03 / 24

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA

EMPRESA Abalston Silva

33.041.260/0373-27  
I.E. 3.623.376.764.744  
VIA VAREJO S/A.  
Av. Getúlio Vargas 4767  
B. Carneirinhos - CEP 35930-002  
JOÃO MONLEVADE - MG



# Orçamento

**Objetivo:** Monitoria na oficina de artesanato na sede do assume - Associação dos Usuários do Serviço de Saúde Mental

**Nome do fornecedor/prestador de serviço:** Regina Aparecida dos Santos Martins Fraga, residente na Rua três, número 67, CEP 35931-227, Cidade Nova - João Monlevade - MG

**CPF:** 779.774.406-87

**Data:** 20/02/2024

**Validade da proposta:** 60 dias

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 05/04/24 Assinatura/Nome/Matricula: <u>Regina 40297</u>
---

Atenciosamente,

Regina Ap. dos Santos M. Fraga  
Regina Aparecida dos Santos Martins Fraga  
(31)9-8844-6376



**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:

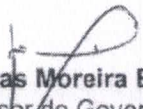
- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

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>
<b>Responsável pelo acompanhamento da parceria:</b> Rita de Cássia Andrade Ottoni
<b>Telefones:</b> (31) 3859-2553 e (31) 3859-2554 - <b>E-mail:</b> setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento:</b> nº 04/2022
<b>Vigência da parceria:</b> 01/04/2022 a 31/03/2024
<b>Vigência do 1º Termo Aditivo:</b> 02/05/2023 a 31/03/2024
<b>Valor Inicial da parceria:</b> R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais)
<b>Valor do 1º Termo Aditivo:</b> acréscimo de R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais)
<b>Valor global da parceria:</b> R\$ 137.500,00 (cento e trinta e sete mil e quinhentos reais)
<b>Prestação de contas:</b> referente à 23ª parcela no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) – Repasse em 11/03/2024

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>	Fevereiro/2024
<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>	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: <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>

*Bilva*  
*da*

*da*  
*da*



### AVALIAÇÃO

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	No mês de fevereiro, 23 (vinte e três) usuários compareceram na sede da OSC para realização de atividades de artesanato.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	O Espaço Convivência oferece atividades de terapia ocupacional aos usuários e as oficinas artesanais garantem melhor convivência familiar e social ao público alvo.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	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.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	[ x ] Social [ x ] Saúde
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a ASSUME executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 08 de abril de 2024.

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 08 de abril de 2024.

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

**OBSERVAÇÃO: Não há.**

 Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	 Thales Delamar Martins Membro da Comissão	 Pauliana Carla N. dos Santos Silva Membro da Comissão	 Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão	 José Silvério 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 **22ª 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.

Recomendamos que o Serviço de Saúde Mental do Município assuma a administração do “ESPAÇO CONVIVÊNCIA”/Centro de Convivência e Cultura, tendo em vista que a OSC apresenta grande dificuldade em gerir o recurso público. Além disso, não existe comprovação de oficinas diversificadas, com frequências diárias dos usuários. Observamos pouco envolvimento dos usuários do serviço de saúde mental da cidade de João Monlevade nas poucas atividades de terapia ocupacional propostas para o “ESPAÇO CONVIVÊNCIA”/Centro de Convivência e Cultura.

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 SEGUNDA PARCELA** do Termo de Fomento nº 04/2022.

João Monlevade, 08 de abril 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 45 folhas, incluindo esta, referente à **23ª 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, 08 de abril de 2024.

Pauliana Carla N. S. Silva

Mat.: 10297 - Setor de Parcerias

Município de João Monlevade



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

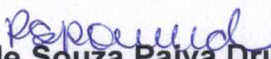
Administração 2021-2024

**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 - 23ª 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 - 23ª 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, 09 de abril de 2024.

  
**Raquel de Souza Paiva Drumond**

Secretária Municipal de Saúde