

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 06 de abril de 2023.

Ilm^a. Sr^a
Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento Nº 13/2022 – Parcial 4

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II (com fotos);
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V;
- Nota fiscal da clínica veterinária;

Atenciosamente,

Karen Sartori Lemos
Karen Sartori Lemos
Presidente

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Recebido em: 11 / 04 / 23

Responsável: *Cássia*

soh

ANEXO II
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ	19.090.278/0001-25
OBJETO DA PARCERIA	Promover a esterilização de animais de rua visando o controle populacional, a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Fevereiro/2023 e Março/2023
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 70.000,00 PARCELA ÚNICA REPASSE EM 25/08/2022
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcial 4 - 30.800,00

para

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:
Promover a esterilização de animais de ruas visando o controle populacional, bem-estar, saúde, segurança e a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente.

- Objetivos específicos:

- Dentre os animais aptos, selecionar levando em conta o cenário socioeconômico;
- Acompanhar o pós cirúrgico (os animais sem lares no abrigo municipal ou em lares provisórios);
- Promover campanhas de conscientização/adoção buscando lares para os animais errantes.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Alfonso
Assinatura/Nome/Matricula

2 – PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE DE ANIMAIS ATENDIDOS	QUANTIDADE DE ANIMAIS ATENDIDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
- Castrar animais visando controle populacional e de zoonoses no Município de João Monlevade.	Média de 30 animais mensais (Sendo 15 animais por quinzena)	60 animais	Sim	

3 – AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Castrar animais resgatados, visando controle populacional e de zoonoses.	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação em clínica veterinária local; - Ampla divulgação da campanha de castração nas redes sociais, meios de comunicação do município e site da PMJM, visto que o Projeto tem como objetivo o controle de zoonoses no município; - Realização de cadastros e agendamento de castrações exclusivamente pela OSC. 	Agosto/ 2022 a Agosto/ 2023	Fevereiro/2023 e Março/2023

Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ nº 16.090.278/0001-25
 Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Ottoni
 Assinatura/Nome/Matricula

PROJETO NINHADA ZERO

FEVEREIRO E MARÇO DE 2023



ATENÇÃO: NÃO HÁ REMARCAÇÃO. OS ANIMAIS QUE NÃO COMPARECEREM PERDERÃO A GRATUIDADE

TUTOR	ESPÉCIE	SEXO	NOME DO ANIMAL	TELEFONE	ENDEREÇO	OBSERVAÇÃO
1 Fernanda C dos S Carneiro	Canina	Fêmea	Akira	31 8625-0045	Rua Peru, 223, cs A - Petrópolis	
2 Bárbara Santos Ribeiro	Felina	Fêmea	Felícia	31 99227-5286	Rua Equador, 101 - Petrópolis	
3 Mariana C de Freitas	Felina	Fêmea	Chica	31 9 9439-5683	Rua Professora Luzia, 735 - Centro Industrial	
4 Paloma Gonçalves	Felina	Fêmea	Lulu	31 98770-0069	Rua Marques Porto Seguro, 87, 101 - Novo Cruzeiro	
5 Edivania Eva da Silva	Canina	Fêmea	Princesa	31 98533-4385	Rua Zezinho Abreu, 229 - Boa vista	
6 Nayara de Almeida	Canina	Fêmea	Nina	31 99291-3992	Rua Brasília, 113 - Carneirinhos	
7 Rita de Cassia satiro	Felina	Fêmea	Mily	31 99244-8786	Rua Quarenta, 650 - Loanda	
8 Monica de Souza Silva	Canina	Fêmea	Cindy	31 98675-6176	Rua Santa Rita 440, ap 102 - Novo Horizonte	
9 Tauane Laila Narcizo Vasconcelos	Canina	Fêmea	Amora	31 97338-5714	Av São Bernardino número, 763, bl 19 ap 202 Serra	
10 Rodrigo Chaves Ravaiano	Canina	Fêmea	Pitty	31 97229-4610	Rua Turmalina, 15, Nossa Senhora da Conceição	
11 Fransciline Barros Marques Ravaiano	Canina	Fêmea	Jade	31 9 8993 8864	Rua Lucindo Caldeira,139, Alvorada	
12 Neuza Batista dos Santos	Canina	Macho	Seldon	31 98443-2726	Rua Santa Monica, 269, José Elói	
13 Jaqueline Leite da Silva Roque	Canina	Fêmea	Jaddy	31 994386696	Rua Barbara Heliodora, 67, casa B	
14 Luciene de Fátima Venâncio	Canina	Macho	Bethoven	31 97571-7412	Rua do Andrade, 544, José Elói	
15 Flávia Henriques Gomes	Felina	Fêmea	Lilith	31 99238-2159	Rua Maiza Maximiano, 78, Industrial	
16 Maria da Penha Mateus Fernandes	Felina	Macho	Nilo	31 98823- 8772	Rua Bahia, 119, casa 1 - Tanquinho	
17 Guilherme Renan de Jesus	Felina	Fêmea	Ginger	31 98939-4136	Rua Primavera, 264,Santa Cecilia	
18 Valdirene de Jesus Ferreira Eleuterio	Felina	Fêmea	Chimbica	31 9 9216 0549	Rua Sertaneja, 773, Belmonte	
19 Schirley Patricia Souza Brito Costa	Felina	Fêmea	Pérola	31 98795-0134	Rua Israel, 117, Petrópolis	
20 Rubia Melo Fernandes da Veiga	Felina	Fêmea	Maria Eugênia	31 99390-3656	Rua Planalto, 40, Belmonte	
21 Ana Clara Barros Fernandes	Felina	Macho	Netuno	31 98541-9302	Rua Vanadio, 322, Cruzeiro Celeste	
22 Lenon Marques	Felina	Macho	Theo	31 99720-2697	Rua Professora Zena Mafra, 136, Bicas	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 11 / 04 / 2023

Assinatura/Nome/Matrícula

Assinatura

		TERMO DE ADOÇÃO	
23	Lenon Marques	Felina	Fêmea?
24	Giovana Bueno de Lima	Felina	Macho
25	Vitória Duarte R. Caldeira	Felina	Fêmea
26	Julia Soares	Canina	Fêmea
27	Neugma Batista de Carvalho	Felina	Macho
28	Cãopanhia do Bem	Canina	Macho
29		Canina	Fêmea
30		Canina	Macho

TUTOR	ESPÉCIE	SEXO	NOME DO ANIMAL	TELEFONE	ENDEREÇO	OBSERVAÇÃO
Letícia de Oliveira Moraes	Canina	Fêmea	Nina	31 9 9684 7041	Rua Pingo D'agua, 26 - Campo Alegre	
Mirtes de Souza Domingues	Canina	Macho	Theo	31 9 7157 8301	Rua Janaúba, 96 - casa A - Loanda	
Luciana Dias Domingues	Canina	Fêmea	China	31 9 7157 8301	Rua Botafogo, 478 - Loanda	
Graciele Tainara Gomes	Felina	Fêmea	Florzinha	37 9 9819 8789	Rua José Bicalho Costa, 386 - Lourdes	
Priscila Dayane Barroso	Felina	Fêmea	Cristal	31 99186-3371	Rua São Luis Maria de Montfort, 204 - Corumbiana De Vanessa	
Eduarda Bruzzi Fernandes	Felina	Macho	Simba	31 98478- 5193	Rua Sebastião Raimundo Pinheiro, 180 - São Benedito	
Veriane Pires Monteiro	Canina	Fêmea	Mel	31 98818-0036	Rua Sebastião Raimundo Pinheiro, 80 - São Benedito	
Daniel Roque Frade	Canina	Fêmea	Melissa	31 99920-5901	Rua Sebastião Raimundo Pinheiro, 96 - São Benedito	
Rosilene Antônia Fernandes Braga	Felina	Fêmea	Juma	31 99945-8171	Rua Cecília Meireles, 43 - Cruzeiro Celeste	
Aparecida Benedita	Felina	Fêmea	Nina	31 9 91845531	Rua Jussara, 110, cx 3, Novo Cruzeiro	
Bruno Soares de Oliveira	Felino	Fêmea	Tretinha	31 9 8513-0666	Av. Pedro Aleixo, 284 - Republica	
Roberta Ribeiro Borges	Felino	Fêmea	Branca	31 99345- 9558	Rua Três, 275 - Boa Vista	
Fernando Camilo Soares	Canino	Fêmea	Meg	31 99559-1157	Rua São Jerônimo, 222 - 401 - Novo Horizonte	
Elza Bessa da Silva	Felina	Fêmea	Bunitinha	31 99169-7650	Rua Monte Santo, 94 - Nossa Sra. da Conceicao	
Gabriela Isabel Júlio	Felina	Fêmea	Nika	31 9 9412-2355	Rua Santos Auta Nunes, 54 - José Elói	
Pâmella Linhares da Silveira	Canina	Macho	Fred	31 98711-2756	Avenida Castelo Branco, 392/ 102, Bairro República	
Adenilson Gomes dos Reis	Canino	Fêmea	Pinga	31 97309-2061	Rua Nilo Peçanha, 55 - Republica	
Luiz Soares da Silva	Canino	Macho	Jhonny	31 98255-8417	Rua Um, 97 - Loanda	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Paula

19	Gabriela Leal	Canina	Fêmea?	Tammy	31 97594-5820	Rua Juscelino Kubitschek, 80, cs, Cruzeiro Celeste
20	Lorena Martins dos Santos	Canina	Fêmea	Vida	31 97361-2015	Rua Guarujá, 786 - Sion
21	Mireille de Lourdes Fernandes	Felina	Fêmea	Paçoca	31 99329-8119	Rua Camélia, 270 - Campos Elisios
22	Suzymary Aparecida	Felina	Fêmea	Minie	31 98733-1776	Rua Vanadio, - Cruzeiro Celeste
23	Sandra Helena	Canina	Macho	Billy	31 99194-9796	Rua 1,321, Nova Esperança
24	Ana Carolina Correia	Felina	Macho	Mel	31 97141-1881	Rua Rio Grande do Norte, 32, apto 02, Satélite
25	Luciana Andrade Silva	Felina	Fêmea	Charlotte	31 99232-8111	Rua São Luis, 173, Satélite
26	Marley de Castro Ventura	Felina	Fêmea	Wandinha	31 99722-1547	Avenida Getulio Vargas, 15, Baú
27		Felina	Fêmea	Longana		B Belmonte
28	Cãopanhia do Bem	Felino	Macho	Lino	31 99741-4951	B Alvorada
29		Canino	Fêmea	Sartori		B Sion
30		Canino	Fêmea	Beré		B Boa Vista
						TERMO DE ADOÇÃO
						COMUNITÁRIO

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature and initials in blue ink.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Fernanda Cristina dos Santos Carneiro
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: MG-12.503.060 DATA DE EMISSÃO: 15/02/2017

NOME: FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS
SANTOS
CARNEIRO

GILBERTO EUZÉBIO DOS SANTOS
MÁRIA AUXILIADORA DA S. SANTOS

NASCIMENTO: 28/4/1986

JOAO MONLEVADE-MG
CAS. LV-59B FL-139

JOAO MONLEVADE-MG
CAR: 083708886-07

LETICIA BAPTISTA GAMBINO REIS
ASSISTENTE SOCIAL

PII-1344

LEI Nº 118 DE 2008

2 VIA

Empregador: Comercial Pena Lopes Ltda
CNPJ: 01.740.432/0010-92
Endereço: Avenida Wilson Alvarenga, 1239
Bairro: Carneirinhos
Cidade: João Monlevade/MG
Cargo: Vendedora TIM
CBO: 521110
Data de Admissão: 20 de julho de 2015
Salário: R\$ 831,00 (Oitocentos e trinta e um) reais
mais comissão sobre vendas por mês.

Ass: do empregador ou do fisco-estadua

1º Data saída 25 de junho de 2021

1º Com. Dispensa CD Nº

CEMIG Companhia Saneamento de Minas Gerais - Saneamento de Minas Gerais - Saneamento de Minas Gerais - Saneamento de Minas Gerais

FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS
RUA PERU 223 CS A
NOVO CRUZEIRO
JOÃO MONLEVADE - MG
CEP: 35931135

Nº DO CLIENTE: 7008729917

00040077	REBANCIONAL	Municipal
10772	07701	07702
		Convencional

Terra Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.436 de abril de 2002
NOTA FISCAL: 448403176 Série: UI - Data de emissão: 10/07/2023
Controlar: 30026/00114 - Data da impressão: 10/07/2023 12:24:00
Emissão autorizada pelo Rápido Especial/PTA Nº 45: 000005742.37 - SEF/MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
D. Toni
Assinatura/Nome/Matrícula

para

Assinatura
11

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Assinatura/Nome/Matrícula

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000073 JOAO VICTOR CARVALHO AMORA 4.1946230000136
R. EURICO GASPAR DUTRA, 94 LETRA A
01/01/2023 a 31/01/2023 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Descr.	Descrição	Referência	Valor Líquido	Valor Bruto
001 Salário Base		220,00	1.569,51	215,59
604 Vale Transporte				1.353,80
903 INSS Folha				84,17
				121,72
				1.447,79

Valor Líquido: 1.569,51
Valor Bruto: 1.447,79

Salário Base: 1.569,51
INSS: 121,72
Vale Transporte: 84,17

01/01/2023 a 31/01/2023

Valor Líquido: 1.569,51
Valor Bruto: 1.447,79

01/01/2023 a 31/01/2023

Valor Líquido: 1.569,51
Valor Bruto: 1.447,79

01/01/2023 a 31/01/2023

CMIG

CONHECIMENTO DE DEBÍTO

DATA DE VENCIMENTO: 11/04/2023

Nº DO CLIENTE: 7004266573

Descrição	Valor	Valor Líquido
Salário Base	220,00	1.569,51
Vale Transporte	84,17	1.353,80
INSS Folha	121,72	1.447,79

Valor Líquido: 1.569,51
Valor Bruto: 1.447,79

01/01/2023 a 31/01/2023

Valor Líquido: 1.569,51
Valor Bruto: 1.447,79

01/01/2023 a 31/01/2023

Valor Líquido: 1.569,51
Valor Bruto: 1.447,79


01/01/2023 a 31/01/2023

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



FOLEGAR DIREITO

Barbara Santos Ribeiro

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-22.127.409

DATA DE EMISSÃO: 21/11/2016

BARBARA SANTOS RIBEIRO

ANTONIO JOAO RIBEIRO

LUCIA HELENA DOS SANTOS

JOAO MONLEVADE-MG

JOAO MONLEVADE-MG

149135796-73

DATA DE NASCIMENTO: 9/8/1999

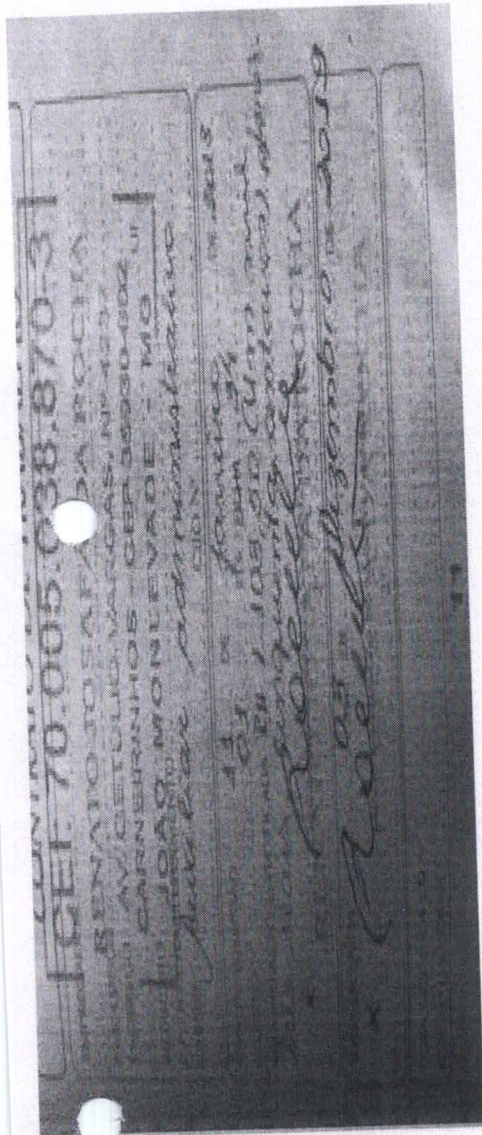
FL-80

PII-1477

LETICIA SARTORI GAMBORGHI RES

1 VIA

9
2
Jenir



VALENET
SUA FATURA

VALENET INTERNET

VALENET FIXO

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS:

EMISSÃO: 20/10/2022
FATURA: 19.828.252
CONTRATO: 160.482
NOSSO NÚMERO: 196282522

VENCIMENTO: 07/11/2022
VALOR: 136,69

VALENET INTERNET: 116,79

VALENET FIXO: 19,90

IMPORTANTE: Apresente esta fatura e ative o serviço em www.valenet.com.br. Área de Clientes e e-fatura disponíveis em www.valenet.com.br. Para mais informações consulte o site www.valenet.com.br.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Patroni
Assinatura/Nome/Matrícula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA NACIONAL DE FISCALIA
SECRETARIA NACIONAL DE FISCALIA

MARLIANA CRISTINA DE FREITAS
CNPJ: 127.105.056-06
CPF: 07017161000

CARLOS MÁRCIO DE FREITAS
CPF: 31/05/1993

ANJA MARIA DE FREITAS
CPF: 12/03/2018

JOÃO MONLEVADENSE
CNPJ: 064.945.941
CPF: 051.515.8039

MINAS GERAIS

JOÃO MONLEVADENSE

2377073380

07/04/2022

27/04/2022

Nome Civil: PALOMA GONCALVES CAROL
CPF: 114.948.586-81
Data de Nascimento: 22/05/1993

Contratos de Trabalho

19/02/2020 - 22/12/2021
MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE
CNPJ RAZ: 16.401.059
Endereço: RUA GERALDO MIRANDA
Ocupação: 371410 - RECREADOR
Tipo de contrato: Prazo Indeterminado
Tipo de admissão: Admissão
Salário contratual: -
Remuneração inicial: R\$ 1.097,25
Última remuneração informada: R\$ 846,61 (12/2021)
Relação de trabalho: Empregado
Fonte de informação: SOCIAL
Anotações:
19/02/2020 - Admissão
22/12/2021 - Rescisão Contratual
Observações: -

acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br

Fale com a Cemig 116 Cemig Terceiro 20610
Serviço de Atendimento ao Cliente - 24h
Tel: 15 3304.2936 (atendimento)



CEMIG Distribuição S.A. CNPJ nº 08.948.988/0001-90 - Rua Botafogo 300, 10º andar - Botafogo - RJ - CEP 22251-900

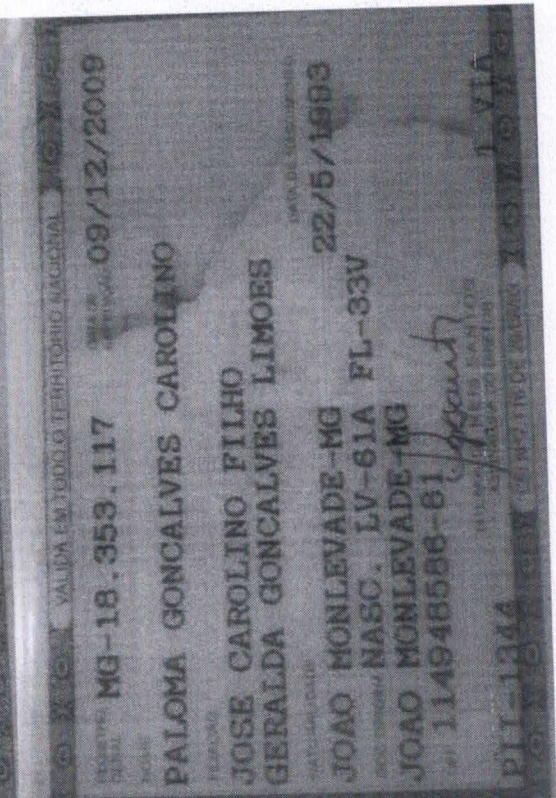
PALOMA GONCALVES CAROLINA RUA MARQUES PORTO SEGURO 67, AP 103 NOVO CRUZILHO 35031-121 JOAO MONLEVADE, MG CPF 114.948.586-81		Nº DO CLIENTE 7201606032	Nº DA INSTALAÇÃO 3013729001
		Relatório a FEV/2021	Valor a pagar (R\$) 106,58
		Vencimento 09/03/2021	

2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Classe Residencial Monofásico	Subtensão Residencial	Modalidade Tarifária Condição B*	Data de Leitura Anterior 18/01	Data de Emissão 18/02/2021
			Data de Leitura Próxima 18/03	
Tipo de Medição Energia kWh		Medição AME176040140	Letura Anterior 2.506	Letura Atual 2.708
		Informações Técnicas		
		Consumo kWh 100		

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Assinatura/Nome/Matrícula

fever



11
 Flux

Rua Ademar, 279
 1112-0002 - São João del-Rei
 30000000 - C2 - Unidade: Evid. de Silvas

1821	Admissão	1.212.300	1.1-11.000	7.216	1.1-12.303	1.212.300	11-2008-47	880.900	1.117.817
1822	Transferência								
1823	Rescisão								

Valor Liquidado: 11-2008-47
 Valor Líquido: 880.900

Nome: EDIVÂNIA EVA DA SILVA
 Matrícula: 1.212.300
 Data de Nascimento: 14/11/1985
 Data de Admissão: 11-2008-47

EDIVÂNIA EVA DA SILVA
 CPF: 033.203.767-00
 RG: 1.212.300-0
 Data de Nascimento: 14/11/1985
 Data de Admissão: 11-2008-47

PRO
 11-2008-47
 1.212.300

Assinatura: [Assinatura]
 Nome: [Nome]
 Matrícula: [Matrícula]

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFECE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Assinatura/Nome/Matrícula: [Assinatura]



12

Guar

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
Dottoni
 Assinatura/Nome/Matricula

CONTRATO DE ESTAGIO

O contratado de estágio VIVIANE LUIZ foi admitido no cargo de estagiária em contabilidade, convênio firmado com o CEPIS - CENTRO DE ESTUDOS DE PLANALTO DO PARANÁ no curso de Graduação em Administração no período de 04/05/2023 a 04/05/2024 sem vínculo empregatício nos termos da Lei Federal de nº 11.768/2008 e da Lei Municipal nº 1.819 de 23 de agosto de 2009 e Decreto nº 05.017 de 24 de maio de 2011.

PMJM João Monlevade
 CNPJ: 15.047.040/0001-17

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E EDUCAÇÃO
 40.474-0000
 Rua da Indústria, 100 - Jardim Wenceslau - São Paulo - SP
 CEP: 04032-000

DAE

MARCA DE ALMEIDA GUIMARÃES
 SUA AÇÃO DE VOTE EM 11/04/2023
 55956 - 034, CARNELEIRAS PALE. JEAN MOULLEUR - JG
 ROTA 5 5 60260

LICITAÇÃO 1148-9 - 10, ELETRIC. 0232348083

RESCISÃO

PARTEZ ALDA
 FÁBICA RÁDIO
 DOCELO AO HOSPITAL, MARGARETA

CIDADE DE AGUA
 MES/JAN/2023
 R\$ 2,00
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00

MG 16-429.092 Nº 14/06/2008

MARIA DE ALMEIDA GUIMARÃES

RAFAEL DO NASCIMENTO GUIMARÃES

FÁBICA DE PATIM A. GUIMARÃES

JOÃO MONLEVADE-MG 14/06/2008

JOÃO MONLEVADE-MG LV-55A FL-99

JOÃO MONLEVADE-MG

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - M G I O

ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE




Fabiana de Almeida Guimarães

13

peux

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
Lettoni
 Assinatura/Nome/Matrícula

Formulário de identificação com campos para nome, endereço, data de nascimento, etc. O texto é muito pequeno e difícil de ler.

Formulário de identificação com campos para nome, endereço, data de nascimento, etc. O texto é muito pequeno e difícil de ler.

ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Valdine de Jesus Ferreira Eleuterio

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-14.031.053 DATA DE EMISSÃO: 27/02/2002

VALDIRENE DE JESUS FERREIRA
 ELEUTERIO

JOSE GOMES FERREIRA
 MARIA BARBARA FERREIRA

CONCEICAO PIRACICABA-MG 20/3/1972
 CAS. LV-1 FL-274
 CONCEICAO DE PIRACICABA-MG

1. VIA

ASSINATURA: *Valdine de Jesus Ferreira Eleuterio*

LEI Nº 11608/2008

14/4
fuer

CONTRATO DE TRABALHO

EMPRESA: *DMC S/A*

RUA: *DE FLORESTA*

MUNICÍPIO: *JOÃO MONLEVADE*

ESP. DO ESTABELECIMENTO: *INDUSTRIAL*

CARGO: *OPERÁRIO*

DATA ADMISSÃO: *03/01/2015*

REGISTRO Nº: *11111111111111111111*

EMPREGADOR: *DMC S/A*

EMPREGADO: *F. VASCONCELOS*

DATA SAÍDA: *04/01/2015*

ASS. DO EMPREGADOR OU A FOLHA ÚNICA: *abril*

CEMIG

JOAO SATIRO

RUA QUARENTA 050-05

LOANDA

JOAO MONLEVADE - MG

CEP: 35931007

Nº DO CLIENTE: 7002408875

3000753775	RESIDENCIAL	Unidade	Bifásico
09/12	09/01	09/02	Convencional

7002408875

CEMIG S.A. - Companhia Saneamento Básico do Estado de Minas Gerais - SANEAMENTO BÁSICO

1201-17 - Belo Horizonte - Minas Gerais - CEP: 31201-900 - Belo Horizonte - MG

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

NOTA FISCAL: 47965515 - Série: UI - Data de emissão: 09/01/2023

Controlador: 30026/0010 - Data da impressão: 09/01/2023 11:45:04

Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45-000009782-37 - SEE/MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
Settoni
 Assinatura/Nome/Matricula

Rita de Cassia Satiro

JOAO SATIRO

LUISA DE MATOS SATIRO

JOAO MONLEVADE-MG

NAS LV-32 FL-261 JOAO MONLEVADE-MG

25/08/72

Assinatura

15
de
fev

CNPJ: 21.142.120/0001-01		FOLHA NENHUMA	
MUNICÍPIO DE SOUZA SILVA VASCONCELOS		NOVEMBRO DE 2022	
Código: 28		Admissão: 16/04/2013	
Descrição: 1 FORAS NORMAL		Vencimento: 1.319,04	
952 TRCOO DO MES		D. 26	
956 1.815,25		100,44	
993 TRCOO MES ANTERIOR		8,76	
1.319,04		1.319,04	
1.319,04		1.217,00	
1.319,04		0,00	

VENCIMENTO 05/01/2023

VALOR TOTAL DESTA FATURA

Limites

MONICA DE SOUZA SILVA VASCONCELOS
R SANTA RITA 440 AP 102
NOVO HORIZONTE
35930-078 JOAO MONLEVADE MG

7411307023 98010 0000000808 30 254222

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 11/04/23

Eltoni
Assinatura/Nome/Matricula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Mônica de Souza Silva Vasconcelos

MG-5.940.751

MONICA DE SOUZA SILVA

VASCONCELOS

RAIMUNDO GOMES DA SILVA

MARIA DE SOUZA SILVA

19/2/1970

JOAO MONLEVADE-MG

CAS. LV-844 FL-113V

JOAO MONLEVADE-MG

766491646-3

NILMA FERREIS SANTOS

Assinatura Pol. Identif

03/12/2007

DATA DE EXPIRAÇÃO

VAL DA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL

0311-2007

16
duci

CEMIG - COMPANHIA SANEAMENTO E ENERGIA DE MINAS GERAIS
SUA EMPRESA DE SERVIÇOS
CNPJ 08.580.701/0001-00
RUA SAO BERNARDO, 753 - JARDIM BARRAGEM - BRASÍLIA - DF - CEP: 70000-000
FONE (61) 3244-1000
FAX (61) 3244-1001
WWW.CEMIG.COM.BR

RECEBIMENTO DE PAGAMENTO
Nº DE CONTAS: 17022023
DATA DE EMISSÃO: 17/02/2023
VALOR EM LETRAS: QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CÊNTAVOS
VALOR NUMÉRICO: R\$ 450,56
Nº DO CLIENTE: 7202568734
Nº DA INSTALAÇÃO: 3014261817

REPRESENTAÇÃO
NOME: TAUANE LAILA MARDO VASCONCELOS
CPF: 118346186-06
RUA: SAO BERNARDO, 753 - JARDIM BARRAGEM - BRASÍLIA - DF - CEP: 70000-000

SICREDI

CEMIG
Companhia Saneamento e Energia de Minas Gerais S.A. - CNPJ 08.580.701/0001-00 - Fone: Brasília (61) 3244-1000
Rua São Bernardo, 753 - Jardim Barragem - Brasília - DF - CEP: 70000-000

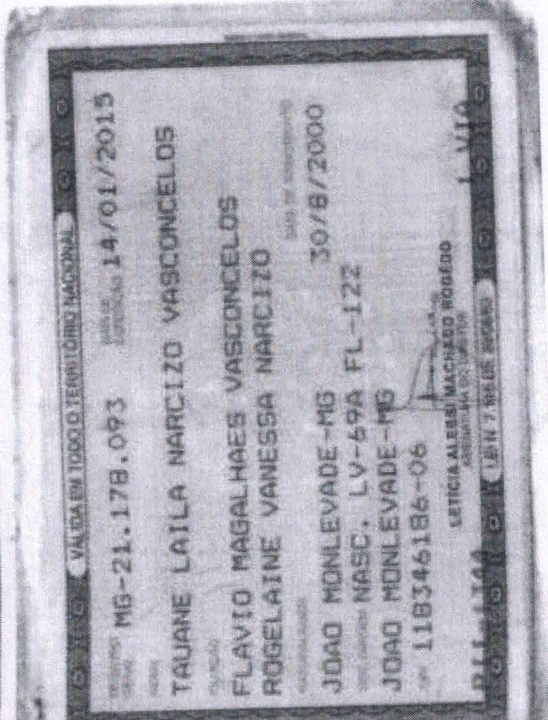
TAUANE LAILA MARDO VASCONCELOS
RUA SAO BERNARDO, 753 - JARDIM BARRAGEM - BRASÍLIA - DF - CEP: 70000-000

NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE B Nº08488905 - PTA Nº45.000014006.01

Classe	Subclasse	Modicidade Tarifária	Data de Emissão
1702	0601	0601	06/01/2023
Valor a pagar (R\$)	Valor a pagar (R\$)	Valor a pagar (R\$)	Valor a pagar (R\$)
147,62	147,62	147,62	147,62

Informações Técnicas
Linha Atual: 1,332
Linha Anterior: 1,152
Módulo: 40001002403
Fato de Produção: 1702

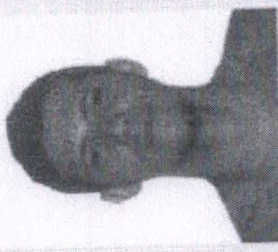
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Assinatura
Assinatura/Nome/Matricula





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME RODRILGO CHAVES RAVAIANO	
DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF MG19822637 S5E MG	
CPF 129.594.186-46	DATA NASCIMENTO 21/06/1996
FILIAÇÃO JUAZEB RAVAIANO	
MARIA CRISTINA MAIA RAVAIAN O	
PERMISSÃO ACC	CAT. HAB. A/B
VALIDADE 08/05/2024	1ª HABILITAÇÃO 12/09/2016
Nº REGISTRO 06698923129	



1909273484
 DIRETORIA NACIONAL

ANOTAÇÕES GERAIS

Uma dia efetivamente
 25 Setembro 2024

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA
 CONTRATADO POR PERÍODO DE
 02 (dois) ANOS, INCLUSIVE PARA
 MANTER O PÓSULOS PERÍODOS DE
 02 (dois) ANOS, INCLUSIVE PARA
 MANTER O PÓSULOS PERÍODOS DE 02 (dois) ANOS

João Monlevade - 02 de maio de 2022

CENTRO EDUCACIONAL RICARDO PORTO LTDA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RODRILGO CHAVES RAVAIANO

CPF: 129.594.186-46

DATA NASCIMENTO: 21/06/1996

FILIAÇÃO: JUAZEB RAVAIANO

MARIA CRISTINA MAIA RAVAIAN

PERMISSÃO: ACC

CAT. HABILITAÇÃO: A/B

VALIDADE: 08/05/2024

1ª HABILITAÇÃO: 12/09/2016

Nº REGISTRO: 06698923129

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF: MG19822637 S5E MG

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE PROVA PRÁTICA - ANOTAÇÕES INDIVIDUAIS

Nome do candidato: RODRILGO CHAVES RAVAIANO

Nº de matrícula: 06698923129

Data da prova: 08/05/2024

Local da prova: Centro Educacional Ricardo Porto Ltda.

Resultado: *[Faded]*

Observações: *[Faded]*

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
[Signature]
 Assinatura/Nome/Matrícula

(17)
[Handwritten signature]

18
w
Jua

[Faded document text, likely a certificate or official record]

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFEKE COM O ORIGINAL.
 Data: 11 / 04 / 23
Ettoni
 Assinatura/Nome/Matricula

[Faded document text, possibly a receipt or administrative form]



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 CARTERA DE IDENTIDADE
 Nº 13.718.855 / 15/01/2020
 FRANCISLAINE BARROS MARQUES
 SERGIO MARQUES ROSARIO
 CLEIDE DE BARROS MARQUES
 JOAO MONLEVADE-MG
 NASC. LV-49-A FL-27
 JOAO MONLEVADE-MG
 Nº 050.396.856-54
 LETICIA BAPTISTA GAMBORI REIS
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

19
 sua

NIT: 167.04776.91-6 CPF: 030.623.426-25 Data de Nascimento: 04/05/1955

Nome: NEUZA BATISTA DOS SANTOS

Nome da mãe: MARIA RITA

Compet. Inicial: 01/2023

Compet. Final: 02/2023

Créditos do Benefício

NB: 067.440.792-0

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA

APS: 11027050 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL JOÃO MONLEVADE

Data de Início do Benefício (DIB): 26/09/1994 Data de Cessação do Benefício (DCB): MR: R\$ 699,44

Data de Início do Pagamento (DIP): 26/09/1994

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Inveniente
01/2023	01/01/2023	R\$ 1.302,00	Pago	26/03/2023	30/01/2023	30/01/2023	Não
	31/01/2023						Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 243287 - JOAO MONLEVADE.MG Ocorrência: Pagamento efetivado
 Data Cálculo: 11/01/2023 Origem: Macrob Validade Início: 26/03/2023 Fim: 31/03/2023

Código
 101
 303
 316

Descrição Rubrica
 VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO
 ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS
 SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS

Valor
 R\$ 1.302,00
 R\$ 1.302,00
 R\$ 0,45

DAE

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE AGUAS E RESERVA

JOAO BATISTA DOS SANTOS

CPF: 030.623.426-25

11/01/2023

1.302,00

13.03

18.68

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Assinatura/Nome/Matrícula

Estado de Minas Gerais
 Secretaria de Segurança Pública
 Instituto de Identificação

Neuza Batista dos Santos

012023

MG-3.659.917

06/05/1998

NEUZA BATISTA DOS SANTOS

ANTONIO BATISTA DE BARROS

MARIA RITA

SÃO JOSE DO GOIABAL-MG 4/5/1955

CAS. LV-229 FL-158

JOAO MONLEVADE-MG

PIC-1956

2.VIA

20
Fluxo

CMIG

Emissão: 14/11/2023 Data de emissão: 14/11/2023 Valor: R\$ 1.000,00
 Endereço: Av. João Montevade nº 100 - Jd. Santa Helena - João Montevade - MG
 CEP: 35310-000

JACQUELINE LEITE DA SILVA ROCHA Nº DO CLIENTE: 70382023

RUA BARBARA HELEODORA Nº 100

METALURGICO JOAO MONTEVADE - MG

CEP: 35310-000

MEDICION Nº: AMDIY888888

14887

VALORES FATORAÇÃO

ENERGIA ELÉTRICA

Prefeitura Municipal de João Montevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Assinatura/Nome/Matricula
[Assinatura]

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PROFISSIONAIS

JACQUELINE LEITE DA SILVA

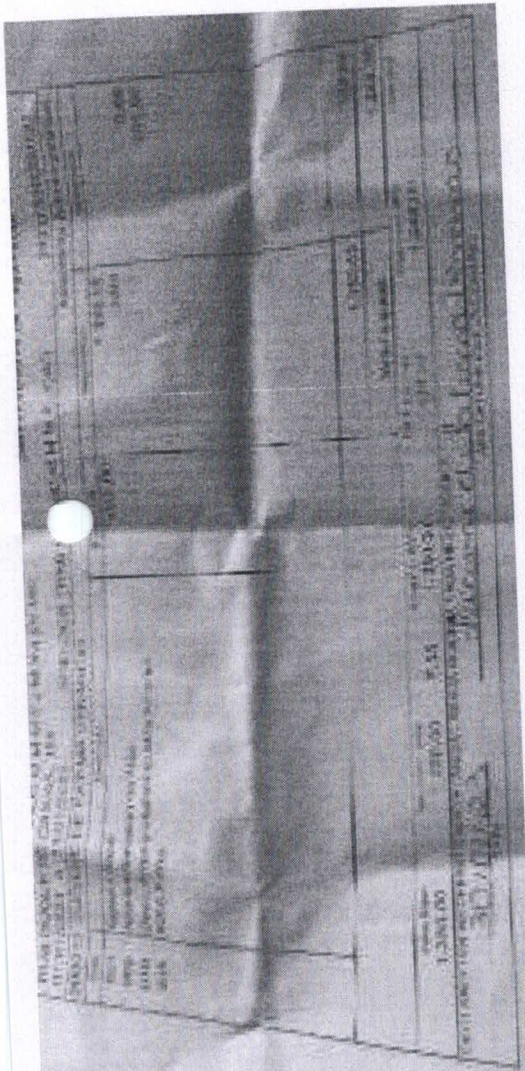
REGISTRO DE PROFISSIONAIS

REGISTRADO em ... / ... / ...

REGISTRADO em ... / ... / ...

REGISTRADO em ... / ... / ...

21
Jesse



VALENET
303 70 5000 - CLIENTES

LUZIANE DE FATIMA VERANCIOS
SUA ANUIDADE 2023 COM
R\$ 10,00
303 70 5000 - JOAO MONLEVADE / RJ

EMISSÃO: 20/01/2023
FATURA: 20.334.479
CONTRATO: 34.323
Número número: 20334479-6

VENCIMENTO
15/02/2023

VALOR
189,90

CHEGOU SUA FATURA VALENET

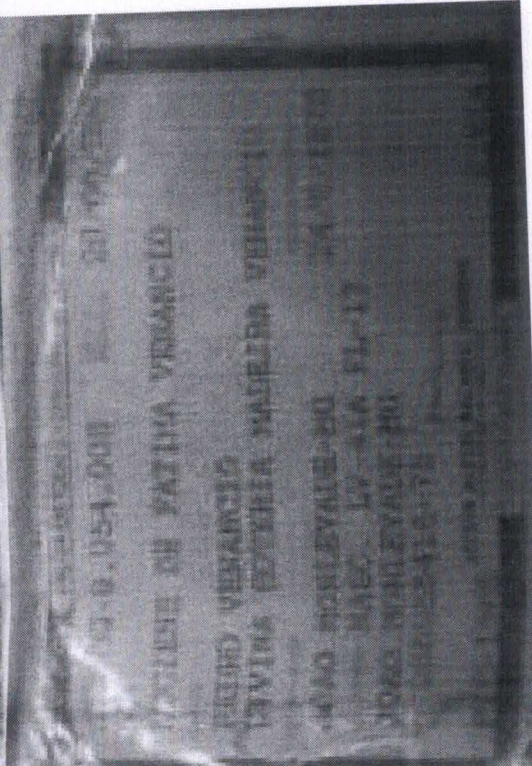
VALENET INTERNET **179,90**

VALENET FIXO **10,00**

4 **DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

IMPORTANTE!
Atendimento: em português e espanhol
sempre disponíveis
Acesse: www.valenet.com.br
Atendimento em português e espanhol
sempre disponíveis
Atendimento em português e espanhol
sempre disponíveis

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Rtoni
Assinatura/Nome/Matricula



at
João

Declaro que sou o Sr. Fernando Camilo Soares
CPF 9349626888
Declaro para devidos fins sob pena de nulidade
de qualquer ato que não for de minha
vontade
11/03/2023
Fernando Camilo Soares

Este é um extrato de:
FEV 2023
Status: **PAGO**
Valor INSS: **RS99,90**
Data cobrada em contra cheque: **23 FEV DE 2023**
Período: 15 Fev a 14 Mar de 2023
Emissão: 23 Fev de 2023

FERNANDO CAMILO SOARES
Rua São Jerônimo, 222, Alameda, Novo Horizonte,
3259087 - João Monlevade - MG
CPF: 9349626888
Número do Cliente: 700019899
Número do Emitido: 744248
Identificador do Documento Automático: 600010005465
Q-FC-28
0800-035-2111

Formularios de identificação e dados pessoais, incluindo nome FERNANDO CAMILO SOARES, CPF 9349626888, e informações de contato. Inclui uma foto e campos para nome completo e endereço.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Patroni
Assinatura/Nome/Matricula

48
ferr

Em Edgo Casa da Aibira, protocolado do Rly Mo 6.96.2 223,
avulso no 6.174 Adr o n.º 6.13.261 126. 34, de 16 de maio
de 1964, de concessão de renda, Adr para de concessão
de renda, e seu cancelamento, em virtude de continuação,
sem a devida comprovação, sendo o caso ainda mantido
de R\$ 1.400,00

José Gonçalves, 16 de maio de 2023.

Edgo Casa da Aibira

INSTITUTO BRASILEIRO DE RECURSOS FISCAIS INSTITUTO BRASILEIRO DE RECURSOS FISCAIS INSTITUTO BRASILEIRO DE RECURSOS FISCAIS	
Nº 28.853/2023 Nº 28.853/2023 Nº 28.853/2023	Nº 28.853/2023 Nº 28.853/2023 Nº 28.853/2023

1912608290

Edgo Casa da Aibira

1912608290

1912608290

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Ettoni
 Assinatura/Nome/Matrícula

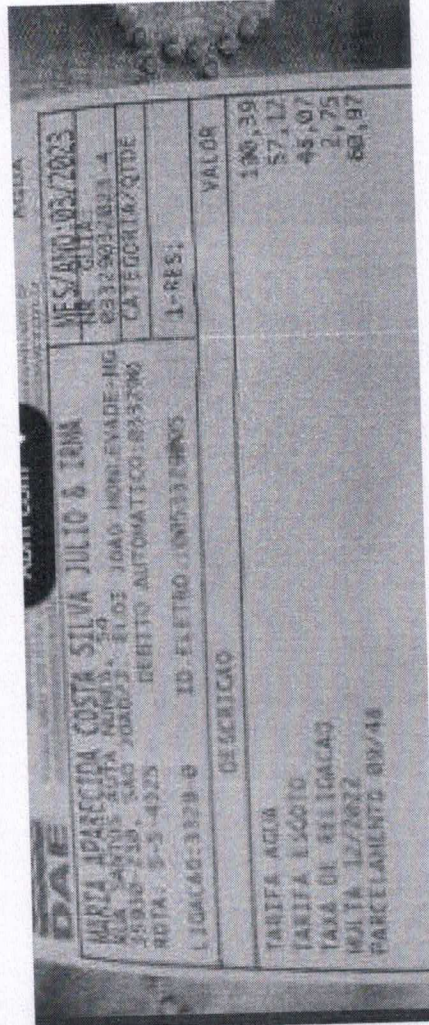
49
n
flur

CNPJ 47.460.023/0001-72 **Data de Abertura** 09/08/2022
Nome Empresarial GABRIELA ISABEL JULIO 11404514043
Nome Fantasia PROJETO FREEDOM
Capital Social 200,00
Situação Cadastral Vigente ATIVA **Data da Situação Cadastral** 09/08/2022

Endereço Comercial
CEP 35030-210 **Logradouro** RUA SANTOS ALTA NUNES **Número** 54
Bairro JOSE ELIO **Município** JOAO MONLEVADE **UF** MG

Situação Atual Enquadramento na condição de MEI **Fim**
Período de Enquadramento como MEI 09/08/2022

ATIVIDADES
Forma de Atuação Loja e porta, postos móveis ou por ambulantes, Internet
Ocupação Principal Instrutor(a) de arte e cultura em geral, independentemente
Atividade Principal (CNAE) 8592-9/99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente
Ocupações Secundárias (CNAE) 8599-0/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
Professor(a) particular, independente



Prefeitura Municipal de João Monleva
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
Assinatura
 Assinatura/Nome/Matricula

50
fluor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
E PARTICIPACIONES DE BARRILOS

Nome: **PAOLA LEBORGNE DE SILVEIRA**

RG: **10.438.411-4**

CPF: **045.417.440-51**

Endereço: **AV. CASTELO BRANCO 392 AP 102 REPUBLICA JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35830090**

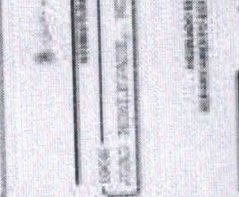
Assinatura: 

Matrícula: **2255414893**

Nome: **PAOLA LEBORGNE DE SILVEIRA**

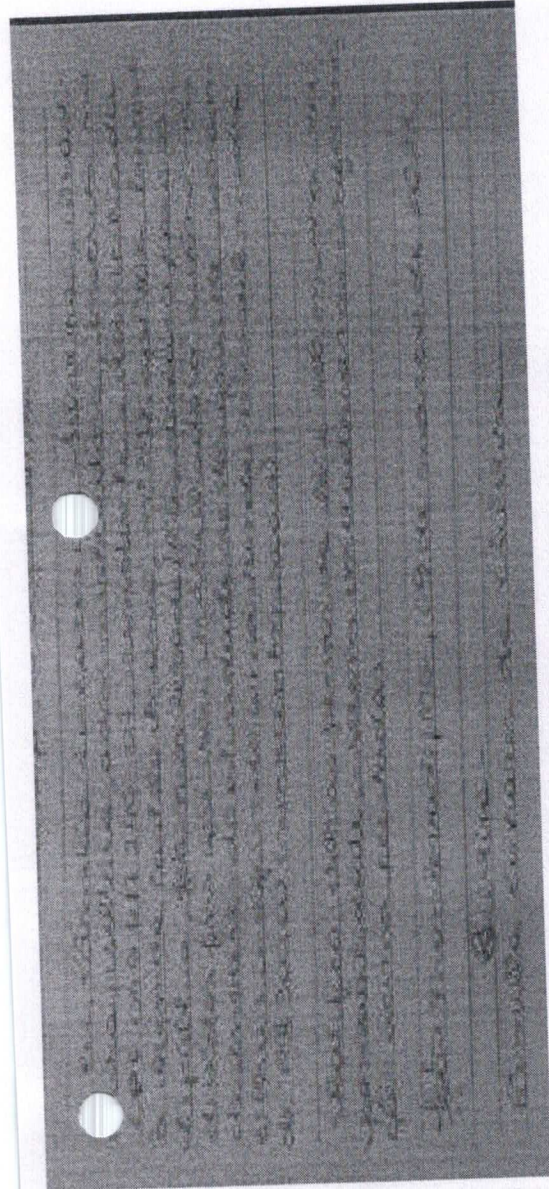
CPF: **045.417.440-51**

Endereço: **AV. CASTELO BRANCO 392 AP 102 REPUBLICA JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35830090**

Assinatura: 

Minas Gerais

Denatran



CEMIG - Companhia Saneamento de Minas Gerais

ABRIL COM

Nº DO CLIENTE: 7202445943

Endereço: **AV. CASTELO BRANCO 392 AP 102 REPUBLICA JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35830090**

Medição: **1513**

Tarifa: **17/01**

Consumo: **14,03**

Valor: **10932**

Nota Fiscal: **10772**

Valor de Pagamento: **10932**

Valor de Pagamento em Parcelas: **150**

Observações: **Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002**

NOTA FISCAL: 450414155 Série: 01 Data de emissão: 17/01/2023

Controle: 38026/0108 Data de Impresão: 17/01/2023 11:21:39

Emissão autorizada pelo Registro Especial de IPTA nº 43.006/008762.37 - SEPTMG

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Eltoni
Assinatura/Nome/Matrícula

51
juice

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

ADENILSON GOMES DOS REIS

CPF: 114.121.578-03

RENASCIMENTO: 30/05/1987

LOCALIDADE DE NASCIMENTO: BELO HORIZONTE - MG

DATA DE NASCIMENTO: 30/05/1987

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

DOCUMENTO: MG-19.164.483

TIPO DE DOCUMENTO: RG

DATA DE EMISSÃO: 24/05/2011

LOCALIDADE DE EMISSÃO: BELO HORIZONTE - MG

DATA DE VALIDADE: 24/05/2011

VALOR DO SERVIÇO: R\$ 120,00

DATA DE PAGAMENTO: 11/04/2013

VALOR DO VALOR DO SERVIÇO: R\$ 120,00

DATA DE PAGAMENTO: 11/04/2013

ADENILSON GOMES DOS REIS

CPF: 114.121.578-03

RENASCIMENTO: 30/05/1987

LOCALIDADE DE NASCIMENTO: BELO HORIZONTE - MG

DATA DE NASCIMENTO: 30/05/1987

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

DOCUMENTO: MG-19.164.483

TIPO DE DOCUMENTO: RG

DATA DE EMISSÃO: 24/05/2011

LOCALIDADE DE EMISSÃO: BELO HORIZONTE - MG

DATA DE VALIDADE: 24/05/2011

VALOR DO SERVIÇO: R\$ 120,00

DATA DE PAGAMENTO: 11/04/2013

VALOR DO VALOR DO SERVIÇO: R\$ 120,00

DATA DE PAGAMENTO: 11/04/2013



MG-19.164.483

ADENILSON GOMES DOS REIS

ADENESIO SILVA REIS

VERA LUCIA GOMES

BELO HORIZONTE-MG

NASC. LV-659 FL-593

BELO HORIZONTE-MG

24/05/2011

30/5/1987

LEYCIA ALESSI MACHADO ROELO

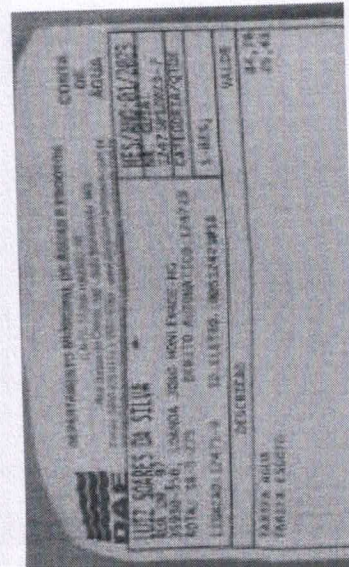
Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/2013
Ettoni
 Assinatura/Nome/Matricula

Nome Civil: LUIZ SOARES DA SILVA
CPF: 005.175.136-41
Data de Nascimento: 13/07/1958

Contratos de Trabalho

- 06/10/2014 - 14/12/2019
PROHETEL PROJETOS E CONSTRUCOES LTDA
CNPJ RAIZ: 21.207.519
Endereço: AVENIDA ALBERTO LIMA
Ocupação inicial: 732120 - INSTALADOR DE LINHAS ELETRICAS DE ALTA E BAIXA - TENSAO (REDE
Tipo de contrato: Prazo indeterminado
Tipo de admissão: Admissão
Salário contratual: R\$ 1.381,38
Remuneração inicial: R\$ 1.266,67
Última remuneração informada: R\$ 653,85 (12/2019)
Relação de trabalho: Empregado
Fonte da informação: ESOCIAL
Anotações:
06/10/2014 - Admissão
01/01/2019 - Salário alterado para R\$ 1.381,38
01/01/2019 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado
15/04/2019 - Férias de 30 dias) com previsão de encerramento em 14/05/2019
14/12/2019 - Rescisão Contratual
Observações: -

52
Luiz



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Eltoni
Assinatura/Nome/Matrícula

TABELO DE COMPROVANTE DE REGISTRO

Este documento serve como comprovação de que o registro de atos de natureza pública, em nome de quem está inscrito neste documento, foi realizado em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006, e que o mesmo não foi objeto de qualquer restrição ou suspensão de registro, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006.

O presente documento é emitido em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006, e não pode ser utilizado para qualquer finalidade que não seja a de comprovação de que o registro foi realizado em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006.

O presente documento é emitido em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006, e não pode ser utilizado para qualquer finalidade que não seja a de comprovação de que o registro foi realizado em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006.

O presente documento é emitido em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006, e não pode ser utilizado para qualquer finalidade que não seja a de comprovação de que o registro foi realizado em nome do titular do documento, nos termos da Lei nº 11.340/2006 e da Lei nº 11.341/2006.

08 588 428 / 0801-78
 CPF: 000.000-00
 Estado: RJ
 Município: Rio de Janeiro

Gisela de Sá Sá

2415175649

MINAS GERAIS

JOÃO MONLEVADE, MS

2415175649

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	...			
02	...			
03	...			
04	...			
05	...			
06	...			
07	...			
08	...			
09	...			
10	...			
11	...			
12	...			
13	...			
14	...			
15	...			
16	...			
17	...			
18	...			
19	...			
20	...			
21	...			
22	...			
23	...			
24	...			
25	...			
26	...			
27	...			
28	...			
29	...			
30	...			

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Matrícula: _____

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 19/04/23
Therisi
 Assinatura/Nome/Matrícula

(53) w
 fmo

SEMI-GRUPO

FRANCISCA GONÇALVES DE OLIVEIRA

CRUZEIRO DELMESTE
 JOÃO MONLEVADE - MG
 CEP: 35612-000

Nº DO CLIENTE: 7001110171

TAB01 TAB02 TAB03 TAB04

PROBACIONAL PROFISSIONAL NAUTICANTE

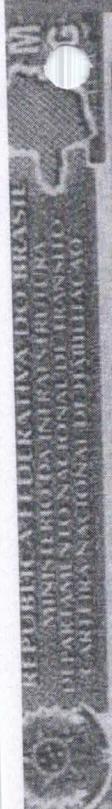
PLAN DE SAÚDE DE EMPRESA E VCOS - TERE CRUZES PAIS

LAJ Nº 10.428 de 2009 de 2009
 Contrato nº 07180740728 - Data de emissão: 15/03/2023
 NOTA FISCAL - MODELO SIO - Data de emissão: 15/03/2023

CHEFE DE EMPRESA - 2123-36261180001186900000556152001793560
 EMITE EM CONTRIBUIÇÃO - FÓRMULA DE AUTORIZAÇÃO

Consultar a chave de acesso em: <http://www.spesid.fca.com.br>

54
C. J. J. J.



NOME: LORENA MARTINS DOS SANTOS
 Nº inscrição: 07199680814
 Nº inscrição / CNPJ: 03/01/2023
 CPF: 144.670.146-83
 DATA INSCRIÇÃO: 06/01/2020
 DATA INSCRIÇÃO: 01/03/1999
 TÍTULO: RENDATO RAIMUNDO DOS SANTOS
 ROSANGELA APARECIDA MARTINS
 Nº inscrição: 03/01/2023
 Nº inscrição: 06/01/2020



CEMIG
 Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.95
 1.219 - 23º andar - Parte I - Bar

ROSANGELA APARECIDA
 MARTINS
 RUA GUARUJA 786 CS
 SION
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931217

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSE
 NOTA FISCAL: 446722177 Série: U1
 Controle: 30026/0047 Data da Impre
 Emissão autorizada pelo Sistema Espe

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/04/23
 Assinatura/Nome/Matricula

TERÇA ANUAL EMPL...
 25.519
 197
 Doc. Mensal (01/01/2023)
 Competência: Junho/2023
 CPF: 1703970068

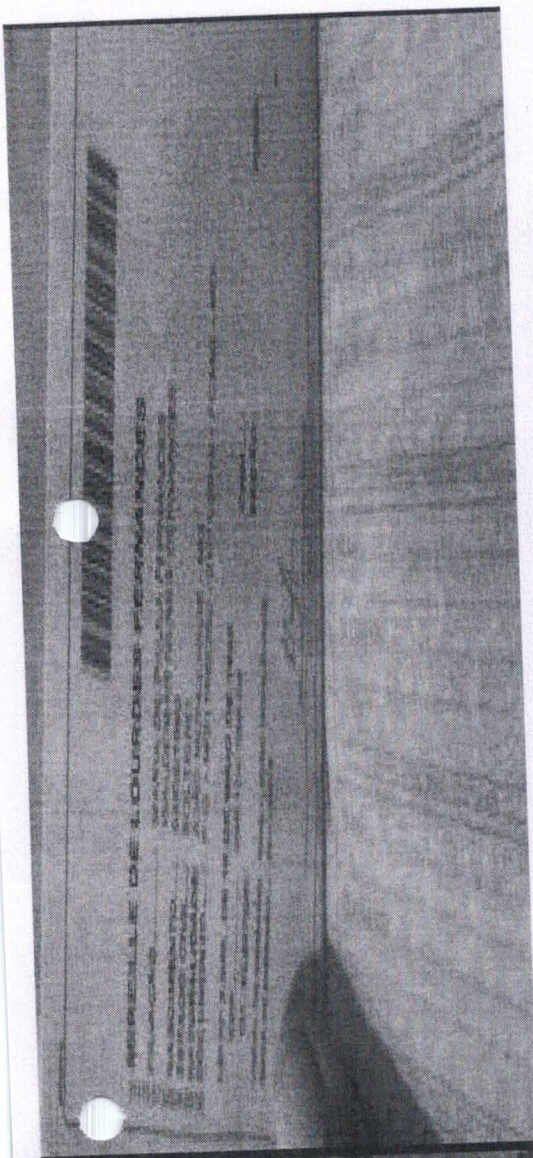
Agência: WILSON ALVAREZ 1703 - Bairro: ...
 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Beneficiário: LORENA MARTINS DOS SANTOS
 Endereço: RUA GUARUJA 786 CS SION JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931217

Valor: 1.219,95
 Valor em Letras: MIL E DOIS CENTOS E DEZES E Nove REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Data de Pagamento: 11/04/23

55
e
flus



Abrir com

DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO

RECEBIMTO DE LICENÇA DE CONDUTORES PERMANENTES

DATA DE EMISSÃO: 11/04/2023

VALIDADE: 3-ANOS

VALOR: 47,81 e 14,34

DESCRIÇÃO: TAXITA ACQUA e TAXITA ESCOTO

IDENTIFICADO: MIRELLE LOURDES FERNANDES

NUM. CNH: 11.856.123

DATA DE NASCIMENTO: 04/05/1980

LEGISLAÇÃO: 17082-1 DO ELETRO - 88217/2003-4



Prefeitura Municipal de JoãoMontevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Mirre
Assinatura/Nome/Matricula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Suzimary Aparecida do Carmo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO MG-8.051-688 DATA 25/01/2018

NOME SUZIMARY APARECIDA DO CARMO

PAIS BRASIL
CIDADÃO PIO BRAGA DA SILVA
TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA

CIDADE DE CONTAGEM-MG DATA DE NASCIMENTO 19/7/1976

CAS. LV-129 FL-255
Belo Horizonte-MG
028146958-90

PJI-1557 JACQUELINE DE OLIVEIRA FERREZ
ADISTRATRA DO DIRETOR S.VIA

LEI Nº 7.116 DE 26/06/63

56
Quin

CEMIG Companhia Saneamento de Minas Gerais - SANEAMENTO DE MINAS GERAIS S.A.

RUA VARADÃO 368 CB
CRUZERO CELENTE
JOÃO MONLEVADE - MG
CEP: 35021-088
CPF: 874.444.444-00

Nº DO CLIENTE: 700 1278516

1904198423	RESERVAÇÃO	BANCO 0
0701	1150	0701
		CONVENCIONAL

Tabela Social de Energia elétrica - TSEE criada pela Lei nº 10.438 de 09/11/2002
Código 3101007800123 Data de emissão: 03/02/2023 13:03:50
NOTA FISCAL 000810128 Série 800 Data de emissão: 03/02/2023

Chave de acesso: 3123000011803091100000000101207082772500
EMISSÃO EM CONTABILIDADE - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

Consulte o status de acesso em: <http://www.spnetfazendasmg.gov.br/acesso>

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

42.386-900mg



Suzimary Aparecida do Carmo
ASSINATURA DO PORTADOR

Carteira de Trabalho e Previdência Social

Cartão de Registro Profissional

Cartão de Registro de Emprego

Cartão de Registro de Contribuição

Cartão de Registro de Aposentadoria

Cartão de Registro de Pensão

Cartão de Registro de Benefício

Cartão de Registro de Seguro-Desemprego

Cartão de Registro de Seguro-Doença

Cartão de Registro de Seguro-Maternidade

Cartão de Registro de Seguro-Vida

Cartão de Registro de Seguro-Acidente

Cartão de Registro de Seguro-Idoso

Cartão de Registro de Seguro-Gravidez e Parto

Cartão de Registro de Seguro-Doença do Trabalho

Cartão de Registro de Seguro-Doença do Trabalho em Exercício de Função

Cartão de Registro de Seguro-Doença do Trabalho em Exercício de Função em Empresa de Trabalho Temporário

Cartão de Registro de Seguro-Doença do Trabalho em Exercício de Função em Empresa de Trabalho Temporário em Exercício de Função

Cartão de Registro de Seguro-Doença do Trabalho em Exercício de Função em Empresa de Trabalho Temporário em Exercício de Função em Empresa de Trabalho Temporário em Exercício de Função

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: *11/04/23*

Eltoni

Assinatura/Nome/Matricula

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

57

Adotante: Sandra Helena

RG. MG 3207947

CPF: 679 274 916-87

Filiação: Pai: Jou e. do nascimento

Mãe: Neily Guyó Nascimento

Endereço residencial: Rua Um, 321, Nova Esperança

JM/MG

Telefone:

Celular: 99194.9796

NOME DO ANIMAL: Billy

ESPÉCIE: canino (X) felino ()

DESCRIÇÃO: branco e preto

SEXO: fêmea () macho (X)

CASTRADO: () SIM () NÃO

Porte estimado:

*CASTRACÃO GRATUITA (X)

**CASTRACÃO COM DESCONTO ()

para

* As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG. ** Filhotes terão direito ao desconto no valor da castração, válido por até 5 meses após a data de adoção e mediante apresentação deste termo.

NÃO DOAMOS ANIMAL PARA VIVER PRESO EM CORRENTE. ESSA CONDIÇÃO CONFIGURA MAUS TRATOS E É CRIME

Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado de forma definitiva; assumindo guarda e a responsabilidade sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

Estou ciente de todos os cuidados que o animal exige e me responsabilizo por preservar a sua saúde e integridade. Comprometo-me a proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar. Tenho conhecimento que estou impedido de transmitir a posse desse animal sem o conhecimento do doador e que devo informar em caso de mudança de endereço.

Estou de acordo que o doador averigüe as condições do animal, após adoção. Tenho conhecimento de que caso seja constatado situação inadequada para o bem estar do animal, perderei a sua posse e guarda, e se comprovado situação de maus tratos serei denunciado pelo crime, conforme previsto em Lei Federal 9.605 alterada pela Lei Federal 14.064 que trata de reclusão de 2 a 5 anos e multa os crimes cometidos contra cães e gatos.

Declaro-me assim, ciente das normas acima, que plenamente aceito, assinando o presente Termo de Responsabilidade.

Abandono também é crime!

Sandra Helena Nascimento
ADOTANTE

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>11/04/23</u> <u>Eltoni</u> Assinatura/Nome/Matricula
--

[Assinatura]
Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25
DOADOR – Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25

TESTEMUNHA:
CPF:

João Monlevade, 03 de abril de 2022

O adotante autoriza a Associação Cãopanhia do Bem a veicular fotos e/ou filmagens realizadas no ato da adoção e em caso de visita após adoção.

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

58

Adotante: Ana Carolina Corua RG. MG, 20256 846 CPF: 138 595 516-39
Filiação: Pai: Jon de Paula Corua Mãe: Lucilia de Lima Estivom Corua
Endereço residencial: R. Rio Grande do Norte, 32. apt. 02. Soritiba JM/MG
Telefone: Celular: 97141.1881
NOME DO ANIMAL: mel ESPÉCIE: canino () felino (X)
DESCRIÇÃO: Caramelo SEXO: fêmea () macho (X)
CASTRADO: () SIM (X) NÃO Porte estimado:
*CASTRACÃO GRATUITA (X) **CASTRACÃO COM DESCONTO ()

que

* As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG. ** Filhotes terão direito ao desconto no valor da castração, válido por até 5 meses após a data de adoção e mediante apresentação deste termo.

NÃO DOAMOS ANIMAL PARA VIVER PRESO EM CORRENTE. ESSA CONDIÇÃO CONFIGURA MAUS TRATOS E É CRIME

Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado de forma definitiva; assumindo guarda e a responsabilidade sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

Estou ciente de todos os cuidados que o animal exige e me responsabilizo por preservar a sua saúde e integridade. Comprometo-me a proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar. Tenho conhecimento que estou impedido de transmitir a posse desse animal sem o conhecimento do doador e que devo informar em caso de mudança de endereço.

Estou de acordo que o doador averigüe as condições do animal, após adoção. Tenho conhecimento de que caso seja constatado situação inadequada para o bem estar do animal, perderei a sua posse e guarda, e se comprovado situação de maus tratos serei denunciado pelo crime, conforme previsto em Lei Federal 9.605 alterada pela Lei Federal 14.064 que trata de reclusão de 2 a 5 anos e multa os crimes cometidos contra cães e gatos.

Declaro-me assim, ciente das normas acima, que plenamente aceito, assinando o presente Termo de Responsabilidade.

Abandono também é crime!

Ana Carolina Corua
ADOTANTE

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Assinatura/Nome/Matrícula

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25
DOADOR – Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25

TESTEMUNHA:
CPF:

João Monlevade, 03 de Junho de 2023

O adotante autoriza a Associação Cãopanhia do Bem a veicular fotos e/ou filmagens realizadas no ato da adoção e em caso de visita após adoção.

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

59

Adotante: Luciana Andrade Silva RG. 6862892 CPF: 033.542.256-02
Filiação: Pai: José Carlos de Andrade Mãe: Maurine de Oliveira Andrade
Endereço residencial: Rua São Luiz, 173, Satélite JM/MG
Telefone: Celular: 99232 8111

Luciana

NOME DO ANIMAL: Chauvette ESPÉCIE: canino () felino (X)
DESCRIÇÃO: SEXO: fêmea (X) macho ()
CASTRADO: () SIM (X) NÃO Porte estimado:
*CASTRACÃO GRATUITA (X) **CASTRACÃO COM DESCONTO ()

* As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG. ** Filhotes terão direito ao desconto no valor da castração, válido por até 5 meses após a data de adoção e mediante apresentação deste termo.

NÃO DOAMOS ANIMAL PARA VIVER PRESO EM CORRENTE. ESSA CONDIÇÃO CONFIGURA MAUS TRATOS E É CRIME

Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado de forma definitiva; assumindo guarda e a responsabilidade sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

Estou ciente de todos os cuidados que o animal exige e me responsabilizo por preservar a sua saúde e integridade. Comprometo-me a proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar. Tenho conhecimento que estou impedido de transmitir a posse desse animal sem o conhecimento do doador e que devo informar em caso de mudança de endereço.

Estou de acordo que o doador averigüe as condições do animal, após adoção. Tenho conhecimento de que caso seja constatado situação inadequada para o bem estar do animal, perderei a sua posse e guarda, e se comprovado situação de maus tratos serei denunciado pelo crime, conforme previsto em Lei Federal 9.605 alterada pela Lei Federal 14.064 que trata de reclusão de 2 a 5 anos e multa os crimes cometidos contra cães e gatos.

Declaro-me assim, ciente das normas acima, que plenamente aceito, assinando o presente Termo de Responsabilidade.

Abandono também é crime!

Luciana Andrade Silva
ADOTANTE

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Eltoni
Assinatura/Nome/Matricula

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25
DOADOR – Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25

Eltoni
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 03 de dezembro de 2022

O adotante autoriza a Associação Cãopanhia do Bem a veicular fotos e/ou filmagens realizadas no ato da adoção e em caso de visita após adoção.

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

60

Adotante: Marely de Castro Ventura RG. M812.2345

CPF: 042 968 596.33

Filiação: Pai: Dionísio D. Ventura Mãe: Luiza de Castro Ventura

Endereço residencial: Av. Getúlio Vargas, 15 - Bair JM/MG

Telefone: Celular: 99722.1547

NOME DO ANIMAL: Wampinha

ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO: branca

SEXO: fêmea (X) macho ()

CASTRADO: () SIM (X) NÃO

Porte estimado:

*CASTRACÃO GRATUITA (X)

**CASTRACÃO COM DESCONTO ()

Luiza

* As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG. ** Filhotes terão direito ao desconto no valor da castração, válido por até 5 meses após a data de adoção e mediante apresentação deste termo.

NÃO DOAMOS ANIMAL PARA VIVER PRESO EM CORRENTE. ESSA CONDIÇÃO CONFIGURA MAUS TRATOS E É CRIME

Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado de forma definitiva; assumindo guarda e a responsabilidade sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

Estou ciente de todos os cuidados que o animal exige e me responsabilizo por preservar a sua saúde e integridade. Comprometo-me a proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar. Tenho conhecimento que estou impedido de transmitir a posse desse animal sem o conhecimento do doador e que devo informar em caso de mudança de endereço.

Estou de acordo que o doador averigüe as condições do animal, após adoção. Tenho conhecimento de que caso seja constatado situação inadequada para o bem estar do animal, perderei a sua posse e guarda, e se comprovado situação de maus tratos serei denunciado pelo crime, conforme previsto em Lei Federal 9.605 alterada pela Lei Federal 14.064 que trata de reclusão de 2 a 5 anos e multa os crimes cometidos contra cães e gatos.

Declaro-me assim, ciente das normas acima, que plenamente aceito, assinando o presente Termo de Responsabilidade.

Abandono também é crime!

Marely Ventura
ADOTANTE

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Eltoni
Assinatura/Nome/Matricula

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25
DOADOR – Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25

TESTEMUNHA:
CPF:

João Monlevade, 08 de Fevereiro de 2023

O adotante autoriza a Associação Cãopanhia do Bem a veicular fotos e/ou filmagens realizadas no ato da adoção e em caso de visita após adoção.





PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM FEVEREIRO DE 2023

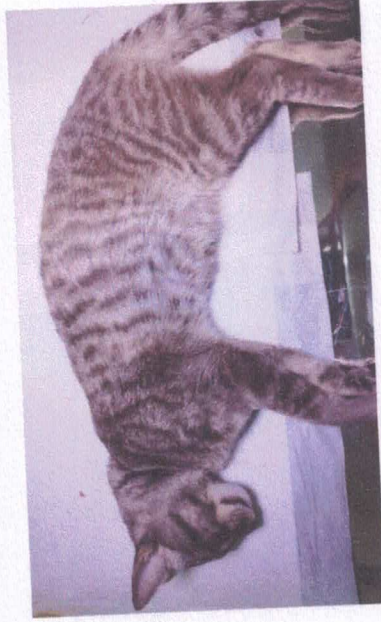
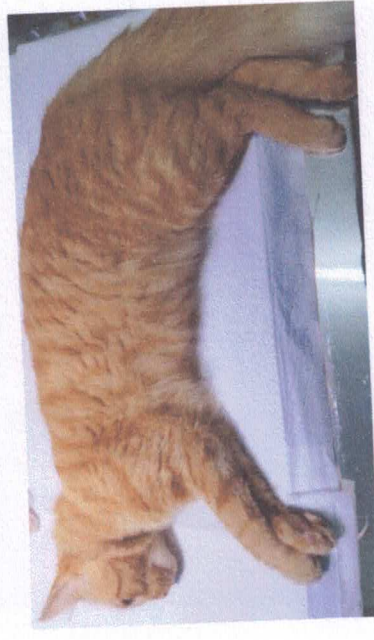


Photo (61) u



PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM FEVEREIRO DE 2023





PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM FEVEREIRO DE 2023





PROJETO NINHADA ZERO
ANIMAIS ESTERILIZADOS EM FEVEREIRO DE 2023

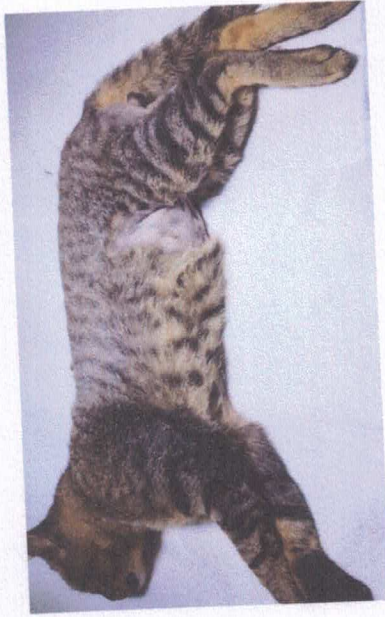


64
Puro



PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM MARÇO DE 2023





PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM MARÇO DE 2023



66
K
flora





PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM MARÇO DE 2023



62
v
furo





PROJETO NINHADA ZERO
ANIMAIS ESTERILIZADOS EM MARÇO DE 2023



68
Puro

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ	19.090.278/0001-25
OBJETO DA PARCERIA	Promover a esterilização de animais de rua visando o controle populacional, a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/02/2023 a 31/03/2023
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 70.000,00 PARCELA ÚNICA REPASSE EM 25/08/2022
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcial 4 - 50.800,00

fuor

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS
(próxima página)

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Eltoni
Assinatura/Nome/Matricula



Visualizar Pix agrupados

G335031529967652019
03/04/2023 15:34:39



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	4.320,00 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
03/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.320,00 C	0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Quero

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Ettoni
Assinatura/Nome/Matricula

21

Visualizar Pix agrupados

G332051341284516013
05/04/2023 13:45:25



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
Período do extrato 03 / 2023

plus

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI	30.201	5.400,00 D *	
02/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
31/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI	33.101	5.400,00 D *	
03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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


OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

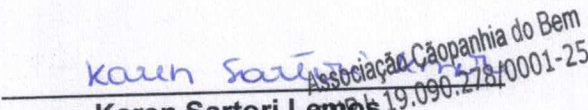
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Eltoni
Assinatura/Nome/Matricula

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022					
PERÍODO: 04/02/2023 a 31/03/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
03/02/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 38.680,00	02/03/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
			31/03/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
-	-	-	-	-	-
			31/03/2023	TOTAL DA DESPESA	R\$ 10.800,00
			31/03/2022	SALDO DA PARCERIA	R\$ 27.880,00

- 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.


Carlos Augusto Arthuso
 Contador da OSC

CRMG 37646

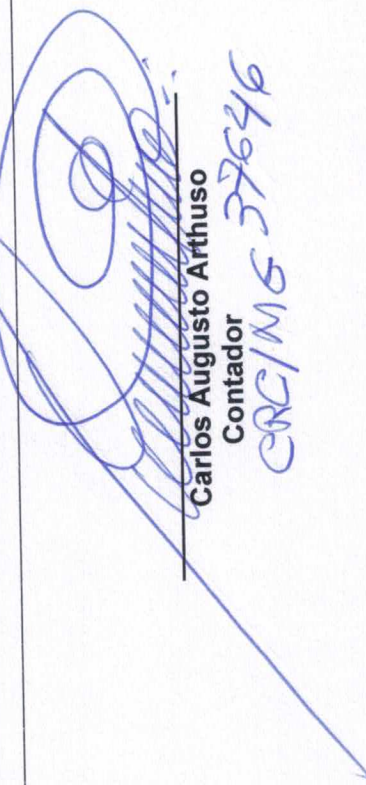

Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC



7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE E PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF ELETRÔNICA
01	Ronaldo Vilar de Souza	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Fevereiro de 2023	NFS-E	539	01/03/2023	R\$ 5.400,00	02/03/2023
02	Ronaldo Vilar de Souza	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Março de 2023	NFS-E	663	31/03/2023	R\$ 5.400,00	31/03/2023
TOTAL DESPESAS COMPREDADORES DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS							
						R\$ 10.800,00	


Carlos Augusto Arthuro
Contador
CRC/MG 37646

Associação Cão Panhia do Bem
Karen Sartori Lemos
Presidente
Associação Cão Panhia do Bem
CNPJ nº 09.090.278/0001-25



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
539
Série: **E**
Data Emissão: **01/03/2023**
Certificação: **690B4-53449**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA**
Nome Fantasia: **CENTRO VETERINARIO VILLA PET**
CNPJ/CPF: **44.361.461/0001-65** Insc. Municipal: **2260509** Insc. Estadual: **0042181560048**
Endereço: **AV WILSON ALVARENGA** N°: **3**
Bairro: **BELMONTE** Compl.: **LOJA 2**
Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35930-292**
E-mail: **centroveterinariovillapet@gmail.com** Telefone: **3192026758**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS**
CNPJ/CPF: **19.090.278/0001-25** Insc. Municipal: **125285** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA BERNARDINO BRANDÃO** N°: **180**
Bairro: **ROSÁRIO** Compl.:
Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35930-156**
E-mail: **sartori.karen@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

30 CASTRAÇÕES REALIZADA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matricula

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CASTRAÇÃO (CÃO E GATO; MACHO E FÊMEA)	Sim	30,00	180,0000	5.400,00

Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,1630%	Valor do ISS: R\$ 116,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **01/03/2023 00:00:00**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **7500100** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações: **30 CASTRAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.**

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

Impresso em: 01/03/2023 às 09:25:43

Recebi(emos) de: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 539 Certificação 690B4-53449
--	-------------------------	--

Handwritten initials in a circle.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.11
2220902220 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC CAOPANHIA DO BEM

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.685-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC CAOPANHIA DO BEM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.131-2

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65 5.400,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 02/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030201
AUTENTICACAO SISBB: C.39A.8AC.084.353.31B

Handwritten signature.

Operação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
[Handwritten Signature]
Assinatura/Nome/Matricula



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
663
Série: **E**
Data Emissão: **31/03/2023**
Certificação: **850F8-94838**

76
w

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA**
Nome Fantasia: **CENTRO VETERINARIO VILLA PET**
CNPJ/CPF: **44.361.461/0001-65**
Endereço: **AV WILSON ALVARENGA**
Bairro: **BELMONTE**
Município: **JOÃO MONLEVADE**
E-mail: **centroveterinariovillapet@gmail.com**

Insc. Municipal: **2260509**
Insc. Estadual: **0042181560048**
Nº: **3**
Compl.: **LOJA 2**
UF: **MG** CEP: **35930-292**
Telefone: **3192026758**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS**
CNPJ/CPF: **19.090.278/0001-25**
Endereço: **RUA BERNARDINO BRANDÃO**
Bairro: **ROSÁRIO**
Município: **JOÃO MONLEVADE**
E-mail: **sartori.karen@hotmail.com**

Insc. Municipal: **125285**
Insc. Estadual:
Nº: **180**
Compl.:
UF: **MG** CEP: **35930-156**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

30 CASTRAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO DE 2023.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Sartori
Assinatura/Nome/Matricula

que

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CASTRAÇÃO (CÃO E GATO; MACHO E FÊMEA)	Sim	30,00	180,0000	5.400,00

Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,1630%	Valor do ISS: R\$ 116,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **7500100**
Observações:

Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Data Geração: **31/03/2023 00:00:00**

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

Impresso em: 31/03/2023 às 13:28:33

Recebi(emos) de: **CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **663**
Certificação
850F8-94838

27
W



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.38
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC CAOPANHIA DO BEM

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.685-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC CAOPANHIA DO BEM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.131-2

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65 5.400,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 31/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 2.40C.FAE.AF2.90B.021

..ansação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

juar

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/04/23
Iltoni
Assinatura/Nome/Matricula

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu Karen Sartori Lemos, presidente, inscrita no CPF sob o nº 318.7215.518-17 DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil da Associação Cãopanhia do Bem manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 13/2022.

João Monlevade, 06 de abril de 2023

Karen Sartori

Karen Sartori Lemos
Presidente

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Karen Sartori Lemos, inscrita no CPF sob o nº 318.721.518-17, presidente da Associação Cãopanhia do Bem, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Carlos Augusto Arthuso**, inscrito no CPF sob o nº 501.031.216-68 CRC nº 37646, 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.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

João Monlevade, 06 de abril de 2023

Associação Cãopanhia do Bem
Karen Sartori Lemos
CPF 318.721.518-17
Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthuso
Carimbo ou identificação
CRC/MB 37646

Obs.: Anexar a esta declaração a Certidão Negativa de Débitos Profissionais perante o Conselho Regional de Contabilidade

ANEXO V



**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..... : CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
REGISTRO..... : MG-037646/O-6
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.031.216-**

just

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 13/03/2023 as 17:44:55.

Válido até: 11/06/2023.

Código de Controle: 455331.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11 / 04 / 23
Ettonu
Assinatura/Nome/Matricula

NOTA EXPLICATIVA

Na prestação de contas referente ao Projeto Ninhada Zero há ausência da página '41' por erro no momento de paginação. Optei por seguir a continuidade no segundo montante de documentos para não haver divergência entre as páginas.

João Monlevade, 06 de abril de 2023

Karen Sartori

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC



caopaniadobem
João Monlevade, Minas Gerais, Brazil



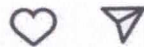
Projeto Ninhada Zero

SERA DISPONIBILIZADO NESTE DOMINGO LINK
PARA CADASTRO DE 44 VAGAS DE CASTRAÇÃO A
SEREM DISTRIBUÍDAS ENTRE FEVEREIRO E
MARÇO/23.



Ver insights

Turbinar publicação



Curtido por **anaclara_barros_** e outras 249
pessoas

82
tu

fuor



caopaniadobem
João Monlevade, Minas Gerais, Brazil



Projeto Ninhada Zero



CADASTRO ONLINE ❤️

44 vagas

(Os agendamentos serão distribuídos entre fevereiro
e março/23)

O formulário contém todas as informações e
foi elaborado de forma didática. Mas, em caso
de limitações, terceiros podem preencher.

PARA CADASTRAR É INDISPENSÁVEL:

Anexar: RG ou CNH, comprovante de residência (no
nome do tutor, comprovante de renda - na ausência
dele cópia da CTPS, confirmando desemprego)

Ver insights

Turbinar publicação



Curtido por **anaclara_barros_** e outras 174
pessoas



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



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

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

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

RESOLVE:

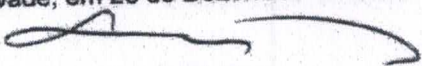
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

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

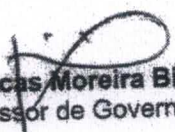
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: (31) 3859-2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 13/2022
Vigência da parceria: 03/08/2022 até 01/08/2023 Valor Global: R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais)
Parcela Única - Repasse em 25/08/2022
Prestação de Contas – Parcial 4 – R\$ 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais)

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Promover a esterilização de animais de rua visando o controle populacional, a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Fevereiro e Março/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Houve castração de animais (cães e gatos; machos e fêmeas) adotados e/ou acolhidos em lares temporários através da OSC. A OSC também fez cadastro para castração de animais de acumuladores do Município de João Monlevade, conforme divulgado no Instagram da Cãopanhia do Bem.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A meta definida no Plano de Trabalho foi alcançada com êxito no período em análise. 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 do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	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">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

Costa

Ahwa

Alcy

Otoni

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de animais atendidos pela OSC no período em análise foi de 60 (sessenta), entre cães e gatos, machos e fêmeas.
ANÁLISE QUALITATIVA	A castração permite o controle populacional de animais e consequentemente redução de situações de abandono, provenientes de crias indesejadas.
IMPACTO DA PARCERIA	A castração é de suma importância para a saúde dos animais e do ser humano.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas nesta parceria. A castração é o método mais eficiente e ético para lidar com o problema de ninhadas não desejadas, evitando uma série de problemas ambientais como o abandono de filhotes e aumento do número de animais domésticos nas ruas.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÕES	Concluiu-se que a CÃO PANHIA DO BEM executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 11 de abril de 2023.

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

João Monlevade, 11 de abril de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria Nº 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas do **Termo de Fomento nº 13/2022** formalizado entre o município de João Monlevade e a **CÃOPANHIA DO BEM**, na data de 03/08/2022, e consoante ao Processo de Inexigibilidade de Chamamento Público nº 002/2022, sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Justificativa de Inexigibilidade publicada em 04/08/2022, folhas 23, 24, 25, 26 e 27 do Processo Administrativo. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhadas e fiscalizadas pela **Secretaria Municipal de Saúde**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do Relatório de Execução do Objeto (REO), do Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho. O cumprimento das metas e a execução financeira foram condizentes com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

Art. 61. São obrigações do gestor:

- I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;*
- II - Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;*
- III - Vetado*
- IV - Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)*
- V - Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação”.*





JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



“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”.

Sendo assim, em consonância com a Lei 13.019/2014, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **QUARTA PARCIAL** do TF Nº 13/2022, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada pela OSC.

João Monlevade, 11 de abril de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 89 folhas, incluindo esta, referente à 4ª PARCIAL do TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022 – CÃOPANHIA DO BEM, cujo objeto é: *“Promover a esterilização de animais de rua visando o controle populacional, a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente, conforme detalhado no plano de trabalho”.*

Solicito análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Artigo 1º, da Portaria Nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 11 de abril de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - MROSC
Lei 13.019/2014 - Post. 766, 08/02/2021
Município de João Monlevade/MG




DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CÃOPANHIA DO BEM** apresentou a Prestação de Contas da **4ª Parcial referente ao Termo de Fomento Nº 13/2022**, sendo aprovado pela **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme Plano de Trabalho.

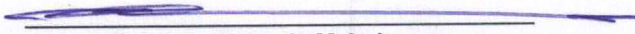
Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **4ª Parcial a que se refere o Termo de Fomento nº 13/2022**, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CÃOPANHIA DO BEM**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

João Monlevade, 25 de abril de 2023.




Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna Interina



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

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **4ª Parcial a que se refere o Termo de Fomento nº 13/2022** formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CÃOPANHIA DO BEM**.



Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretaria Municipal de Saúde