

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 11 de junho de 2023.

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

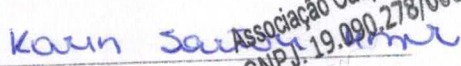
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento Nº 13/2022 – Parcial 6

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
Presidente

Associação CãoPanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Recebido em: 18/08/23

Responsável: Cássia Ottoni
9h 32.

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	Junho/2023 e Maio/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 6

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Just

– 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.

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. 	<p>Agosto/ 2022</p> <p>a</p> <p>Agosto/ 2023</p>	<p>Junho/2023 e Julho/2023</p>

Karen Sartori Lemos
 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



CADASTRO*

22 vagas para castração em junho

Local para cadastro: Av. Alberto Lima, altura
nº 3.000 (em frente ao grupo Aqua Brasil)

27/05 de 14h as 17h

ATENÇÃO!

Serão aceitos comprovantes dos bairros:
SION, CAMPOS ELISEOS, PROMORAR

Documentos exigidos: RG, CPF, comprovante de
residência e de renda (limite: 2 salários mínimos)



Curtido por prihgandra__ e outras 116
pessoas



caopaniadobem
João Monlevade, Minas Gerais, Brazil
Afro Bros • Attention



Projeto Ninhada Zero



CADASTRO - CASTRAÇÃO GRATUITA

* 22 vagas para julho

Presencial

Bairro Boa Vista - Centro Comunitário
Bairro Nova Cachoeirinha - Referência ETA

1/7 14h as 16h30

Distribuição de material de conscientização

Documentos : RG, CPF, comprovante de residência
(em nome do tutor) e comprovante de renda
(limite: 2 salários mínimos)



Curtido por prihgandra__ e outras 104
pessoas

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



Amor

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



6
K

gusa

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



gms

2

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



Plus

28

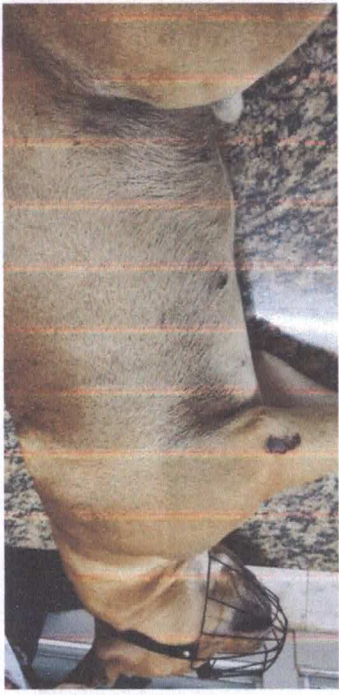
PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



Plus

(K)

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JUNHO/JULHO DE 2023



Plus

Ⓚ 11

PROJETO NINHADA ZERO

JUNHO E JULHO DE 2023



TUTOR	ESPÉCIE	SEXO	NOME DO ANIMAL	TELEFONE	ENDEREÇO
Valdilene de Souza	Canina	Fêmea	Nina	99502-8188	Rua Itatiaia, 37, Promorar
Valdilene de Souza	Canina	Macho	Zeus	99502-8188	Rua Itatiaia, 37, Promorar
Eloisa Aparecida Cota	Canina	Fêmea	Luna	99417-0243	Rua Lírio, 155, Campos Elisios
Eloisa Aparecida Cota	Canina	Fêmea	Cristal	99417-0243	Rua Lírio, 155, Campos Elisios
Efigenia Rodrigues Silva	Felina	Fêmea	Mel	99321-3311	Rua Gazania 202, Campos Elisios
Maria da Glória Neves	Canina	Fêmea	Bilu	98805-6248	Av. Osvaldo Lara, 20, Sion
Josiane Vieira da Silva	Canina	Fêmea	Doly	98588-6782	Rua Nova Viçosa, 14, Sion
Elisária Eva da Luz Santos	Canina	Fêmea	Luna	98823-3191	Rua Castanheira, 1075, Sion
Ana Carolina Fonseca de Souza	Canina	Fêmea	Lala	98862-4331	Rua Cravina, 106, Campos Elisios
Laisla Gardilene de Oliveira	Canina	Macho	Thor	98929-2614	Rua Flor de Maio, 65, Apto 101, Campos Elisios
Janaína de Cassia Gonçalves	Canina	Fêmea	Zoe	97178-0134	Rua Barão de cocais, 1.100, Nova Esperança
Ana Júlia Alvarenga	Felina	Macho	Shano	97178-9918	Rua Clara rosa de Oliveira, 97, Promorar
Alessandra Santos Bento Braz	Canina	Fêmea	Helena	99255-3872	Rua Andes, 324, Promorar
Mireille de Lourdes Fernandes	Canina	Fêmea	Pitty	99329-8119	Rua Camelia, 270, Campos Elisios
Maisa Pereira da Silva	Canina	Fêmea	Amora	99559-1157	Av. Alberto Lima, 3099, ap202, Campos Elisios
Alexsander Cassiano	Felina	Fêmea	Pretinha	98583-0590	Rua Castanheira, 572 - apto 402, Sion
Mariana Silva Camargo de Pinho	Canina	Fêmea	Kiara	99178-6028	Rua Barão de Cocais, 1100, Bloco 3, Apto 403, Nova Esperança
Lindimar Apda Gomes	Canina	Fêmea	Margot	99454-2935	Rua Tenente Corgozinho 203, Paineiras
Lindimar Apda Gomes	Canina	Fêmea	Belinha	99454-2935	Rua Tenente Corgozinho 203, Paineiras
Gislene Aparecida Moreira Carvalho	Canina	Fêmea	Pandora	98788-0438	Rua Colina, 136, Sion
Maria da Conceição dos Santos Silva	Canina	Fêmea	Lili	98740-1106	Rua Colina, 169, Sion
Eliene Antunes Ferreira de Freitas	Felina	Macho	Floquinho	98913-8093	Rua Maranhão, 325A, Satellite
Eliene Antunes Ferreira de Freitas	Felina	Macho	Biscoito	98913-8093	Rua Maranhão, 325A, Satellite

[Handwritten mark]

Marina Galvani	Felina	Fêmea	Amora	98674-4794	Rua Atenas, 270, Nova Aclimação
Flaviana Oliveira	Felina	Fêmea	Mila	98602-3879	Rua cometa 371, Sion
Amanda Cristina dos Santos Quintão	Canino	Macho	Benjamim	98785-7938	Rua Colatina, 161 ap301, Industrial
Daniela Silva Briante	Felina	Fêmea	Mia	98889-5040	Av Armando Fajardo, 4.312. Cruzeiro Celeste
Daiane Oliveira Lima	Canina	Macho	Luke	98895-0882	Alameda Dinamarquesa, 400, apto 201, Cruzeiro Celeste
Maria Luiza Silva	Felina	Fêmea	Marceline	98509-3166	Rua Clara Rosa de Oliveira, 210, São José
Douglas Enrique Rosa	Felina	Fêmea	Jurema	99466-0393	Rua Afonso Arinos, 580, João XXIII, Itabira
Elisa Aristeu Furtado	Felina	Macho	Charlie	99109-2904	Rua Bazania 255, ap 102, Campos Eliseos, JM
Danilo Cesar Guimarães	Felina	Macho	Luca	98500-9928	Rua José Arcenio Silva, 58, Mangabeiras, JM
Vanessa Camila da Silva	Felina	Fêmea	Cocada	98609-3477	Rua Bernadete Trindade, 186, Estiva, RP
Cãopanhia do Bem	Felina	Macho	Ravi	99741-4951	Comunitário
Cãopanhia do Bem	Canina	Fêmea	Pintada	99741-4951	Comunitária
Cãopanhia do Bem	Canina	Fêmea	Penelope	99741-4951	Comunitária
Cãopanhia do Bem	Canina	Macho	Nino	99741-4951	Comunitário
Raquel Quezia Silva	Felina	Fêmea	Dafene	99872-2830	R. Jose Faustino Taveira, 50 - Boa Vista
Flaviane Glaucia Ferreira	Felina	Fêmea	Milena	98781-4220	R. C. 95 - Boa Vista
Flaviane Glaucia Ferreira	Felino	Macho	Fúria	98781-4220	R. C. 95 - Boa Vista
Doralice da Conceição Cirilo	Cadela	Fêmea	Mel	97364-7079	R. C., 116, Boa Vista
Luciano Vítor de Souza	Canina	Fêmea	Lessie	97340-0166	R. São Gregório, 78, Nova Cachoeirinha
Tamires de Fátima Guerra Basilio	Canina	Fêmea	Lessie	98740-1069	R. Holanda, 108, ap 3, Boa vista
Aparecida Rodrigues da Silva	Felina	Macho	Mabequinho	98717-9444	Estrada das Pacas, s/n, Nova Cachoeirinha
Daiana Cristina de Souza	Felina	Fêmea	Belinha	99496-3360	Rod das Pacas, 90, Nova Cachoeirinha
Daiana Cristina de Souza	Canina	Fêmea	Tchola	99496-3360	Rod das Pacas, 90, Nova Cachoeirinha
Anna Cristina da Silva de Melo	Felina	Fêmea	Maria Júlia	99354-2435	Rua Benfica, 215, Metalúrgico
Anna Cristina da Silva de Melo	Felina	Fêmea	Lexinha	99354-2435	Rua Benfica, 215, Metalúrgico
Flavia Benta da Silva	Felina	Fêmea	Catarina	71 99339-2200	Rua B, 274, Boa Vista
Flavia Benta da Silva	Felina	Fêmea	Cida	71 99339-2200	Rua B, 274, Boa Vista
Geovana de Oliveira Carneiro	Felina	Fêmea	Belinha	97193-2940	Rua Barão de Cocais, 1836, 401, Nova Esperança

[Handwritten signature]

14
2

Geovana de Oliveira Carneiro	Felina	Fêmea	Juju	97193-2940	Rua Barão de Cocais, 1836, 401, Nova Esperança
Antônio Cruz dos Santos	Canina	Fêmea	Kira	999761147	Rua da Eta, 50, Nova Cachoeirinha
Bruno Henrique dos Santos	Canina	Fêmea	Belinha	99640-5487	Rua São Grigório, 172, Nova cachoeirinha
Jordânia germana de oliveira dias	Canina	Fêmea	Estopinha	9929-04061	Rua C,67, Bairro Boa Vista
Getulio Santos de Souza	Canina	Fêmea	Pandora	97529-3226	R. São Gregório, 147 - Nova Cachoeirinha
Italo Moreira dos Santos	Canina	Macho	Duck	9933-01263	São Gregório, 89, Nova Cachoeirinha
Jones Marques Carolino	Canina	Fêmea	Luiza	99151-4930	Rua E, 46, B, Boa Vista
Jones Marques Carolino	Canina	Fêmea	Colerinha	9915-14930	Rua E, 46, B, Boa Vista
Julio Cezar Pereira Costa	Canina	Fêmea	Sandy	33 98833-8026	Rua Artemisa, 11, Campos Elisios

CSMIG
 VA DILENE DE SOUZA FONSECA OLIVEIRA
 RUA VITATIAIA 37/38 A
 PR-MORAR JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931-000

Nº DO CLIENTE: 7002524190

300/712989 PL SIDERJUAL
 06/04 08/03 07/06 Convencional

Paula Souza de Energia Létrica - ISE Létrico pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 07.384.634/0001-72

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
 Avenida WILSON ALVARENGA 4 - Bairro BELMONTE - JOAO MONLEVADE/MG

Funcionário: VALDILENE DE SOUZA FONSECA OLIVEIRA
 Cargo: COZINHEIRO (A)

Matrícula: 64
 C.B.O.: 271105
 Admissão: 02/03/2013
 Competência: Março/2023
 CTPS: 00005113 / 00143

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
20000	HORAS NORMAS	230,00	1.552,87	122,92
902	ADICIONAMENTO DO MES	0,00	0,39	0,64
901	PRE-JALES	7,77		
903	ADICIONAMENTO MES ANTERIOR	0,54		

Taxa de Verbas Antecipadas: 1.583,46
 Total de Descontos: 123,46
 Líquido: R\$ 1.009,77
 Base Calc. IRPF: 1.009,77
 Faixa IRPF: 9,00
 Data Pagamento: 06/04/2023

Lucy

15
 (2)



ESTADO DE MINAS GERAIS
 MUNICÍPIO DE OLIVEIRA

CARTÃO DE IDENTIDADE

REGIÃO: MG - 11.284.072
 DATA DE EMISSÃO: 16/04/2018

MARIÁ ANGELINA DE SOUZA FONSECA
 OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 31/8/1978

BERNANTIAO DIAS FONSECA
MARIA ANGELINA DE SOUZA FONSECA

CPF: 079160066-18

JOAO MONLEVADE-MG
 CAS. LV-48 FL-178

JOAO MONLEVADE-MG
 079160066-18

PII-3008
 JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ
 ASSINATURA DO DARETOR

2 VIA

CEMIG

GERALDA VENANCIO COTA

RUA LIRIO 155 CS

CAMPOS ELISIOS
JOAO MONLEVADE - MG

CEP: 35931199

CPF: 456 811 300 25

Nº DO CLIENTE

3011101130

08/05

07

Companhia Saneamento de Minas Gerais - SANEAM

Companhia Social de Energia Elétrica - CSE

Eu, Elvira Aparecida Cota portadora
 do RG 10 521 851 inscrita no
 CPF nº 046 643 596 06, declaro
 para os devidos fins, sob pena de
 configuração de falsidade, que não
 possui nenhuma fatura de crédito
 João Monlevade 31 de junho de 2013
 Elvira Aparecida Cota

Ang

16
K



Elvira Aparecida Cota

MG-10-521-851 RG 14/12/1995

ELVIRA APARECIDA COTA

ALFRIDO VENANCIO COTA

GERALDA VENANCIO COTA

PIRACICABA-MG

NASC. LV-6 FL-184V

LAGO AZEQUEL-MG

29/3/1978

Elvira Aparecida Cota

17
②

2 Efigenia Rodrigues Silva Ltda, portadora do RG 5746925, inscrita no CPF nº 934.397.766-20, declarou para devidos fins de comprovação de renda sob pena de configuração de falsidade, que exerce a atividade de monicature, sem vínculos empregatícios, tendo como renda mensal R\$ 1000,00

fls

João Monlelade 27/05/2023
Efigenia Rodrigues Silva Ltda


CEMIG Cemig Distribuição S.A. CNPJ 04.951.960/0001-16 / Insc. Estadual 042.222135.0087, Av. Barbacena, 1.219-23º andar - Parte I - Bairro Santa Agostinha - CEP: 30195-131 - Belo Horizonte - MG

EFIGENIA RODRIGUES SILVA
RUA GAZANIA 202 CS
CAMPOS ELISIOS
Cidade MONLEVADE - MG
CEP: 35981193
UF: 934.397.766-20

Nº DO CLIENTE: 7005202859

Classe: notásico
Código Tarifário: de Terceira
Tarifa: convencional

Tarifa Social Lei nº 10.408 de 2002
Controlador: 3104/507372/0054 Data da impressão: 07/06/2023 08:29:50
NOTA FISCAL: 038782881 Série: 000 Data de emissão: 07/06/2023



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2º 1º NOME E SOBRENOME: EFIGENIA RODRIGUES SILVA SANTOS HABILITAÇÃO: 12/03/2004

3º DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 13/08/1971 SAO GONCALO DO RIO ABAIXO/MG

4º DATA EMISSÃO: 20/04/2023 4º VALIDADE: 19/04/2028 AOC: D

4º DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: MG5746925 SSP MG

4º CPF: 934.397.766-20 5º Nº REGISTRO: 03223613210 6º CAT. HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: NÃO DECLARADO

ORLANDA RODRIGUES DA SILVA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

2579116248





STCE BELLO HORIZONTE MG PL 10
 MARIA DA GLORIA NEVES
 AV OSVALDO LARA, 20 C6
 SION
 35931-444 JOAO MONLEVADE, MG



0076823067780490000000787321120622

AUXÍLIO BRASIL



4392 6722 7769 0990

NIS 7257009999

MARIA DA GLORIA NEVES

VAL 30/24

Conta: 2580 00006532811-7

PROG 1380

CV 9



MARIA DA GLORIA NEVES

VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-14.162.771 Data de emissão: 13/12/2013

MARIA DA GLORIA NEVES

JOSE ALEXANDRE NEVES

ISABEL RAINHA DE SOUZA NEVES

IPATINGA-MG

IPATINGA-MG

55194583

5/5/1954

55194583

13/12/2013

2 VIA

gug

(K)

18

DAE

JOSIANE VIEIRA DA SILVA
 RUA NOVA VICOSA, 14
 35911-208, SION, JOAO MONLEVADE -MG
 KOTA: 36-1-2310

DEBITO AUTOMATICO: 348110
 ID. ELETRIC.: 0013-4311038

MES/AN
 NR
 CATEG
 1-RF5

*Josiane Vieira da Silva
 Portadora do (a) R5 18437577
 inscrita no CPF sob o nº 069.811.826-02
 declarou para os devidos fins de
 cumprimento de obrigações que encontra
 a situação de autônoma com vínculo
 empregatício, tendo como endereço
 o Real de Sion
 João Monlevade 27.05.2023
 Josiane Vieira da Silva*



JOSIANE VIEIRA DA SILVA

LUIZ FERNANDES DA SILVA
F/ANILDES VIEIRA DA SILVA

GOVERNADOR VALADARES-MG 30/5/1982
CAS. LV-BIZAUX FL-260
GOVERNADOR VALADARES-MG

DATA DE NASCIMENTO
 DATA DE EMISSÃO
 TIPO DE IDENTIFICACIONAL

04/04/2008
 17.437.579
 VALADARES

Aug

fls

eSocial

Abril/2023

EMPREGADOR: TALLEZ HENRIQUE PRODIGIOS SCHOENEMANN ORR
EMPREGADO: ELISIAIRIA EVA DA LUZ SANTOS

CPF: 04465548696
 CPF: 05977837640
 RNS: 20966712603

Demonstrativo dos Valores Devidos

DESCRICAO	BASE DE CALCULO	VALOR A RECOLHER	VENCIMENTO ATE
F.G.T.S. Mensal (8,0%)	R\$ 1.333,20	R\$ 106,65	07/05/2023
F.G.T.S. Compensatorio (9,2%)	R\$ 1.333,20	R\$ 42,56	07/05/2023
Contribuição Previdenciária do Empregador (6,0%)	R\$ 1.333,20	R\$ 106,65	07/05/2023
Sinistro contra Acidentes do Trabalho - CURTA (0,2%)	R\$ 1.333,20	R\$ 10,66	07/05/2023
Contribuição Previdenciária do Empregado (7,33%)	R\$ 1.333,20	R\$ 100,45	07/05/2023
Imposto de Renda Retido na Fonte - Mensal	R\$ 784,30	R\$ 0,00	07/06/2023
Imposto de Renda Retido na Fonte - Férias	R\$ 847,87	R\$ 0,00	07/06/2023

Nota: Dado: Hora da Declaração e Social: 05/05/2023 (17:3min)
 Cálculo de Fecimento da Folha: 1.1.2000010010951017%

Recibo de Salário

Classe: E0103
 Data de Admissão: 06/01/2021

DESCRICAO	VENCIMENTO	DESCONTO
Social 1000 - Salário	R\$ 848,40	
Social 1910 - Férias - Gozadas no mês	R\$ 363,60	
Social 1920 - Férias - Adicional 1/3 sobre férias gozadas no mês	R\$ 121,20	
Social 5103 - Contribuição da previdência de INSS no mês - Férias	R\$ 36,35	
Social 1720 - Salário-família	R\$ 59,82	
Social 5180 - Contribuição previdenciária do empregado (INSS)		R\$ 100,45
Social 9260 - Vale-Transporte - Descuento		R\$ 25,45
Social 5030 - Descuento de adiantamento de férias e adicional de férias		R\$ 484,80
TOTAL	R\$ 1.429,37	R\$ 610,70

RG: 12.423.547
 ELISIAIRIA EVA DA LUZ SANTOS
 IUSE MARIA DA LUZ
 LITA FRANCISCA DA LUZ
 JOAO MONLEVADE-MG 30/6/1979
 CAS. LV-57B FL-B
 JOAO MONLEVADE-MG



HEBERT GRACILIANO DOS SANTOS
 RUA CASTANHEIRA 1075 CS
 SION
 35931-208 JOAO MONLEVADE, MG
 CPF 060.2...-...-...

Nº DO CLIENTE 7001998362
Nº DA INSTALACAO 3005111825

Referente a JUN/2023
Vencimento 06/07/2023
Valor a pagar (R\$) 67,38

NOTA FISCAL Nº 039876533 - SÉRIE 000
 Data de emissão: 05/06/2023
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3a>
 chave de acesso:
 31230506981180000118660000396785831042560774
 Protocolo de autorização: 1312300044229230
 06.06.2023 às 00:06:07

Classe Residencial Monofásico
Subclasse Residencial
Unid. kWh
Quant. 77
Valor Unit. 0,87296371
Valor Total 67,19
Alíq. ICMS -5,68
Tarifa Unit. 0,86011031

Valores Faturados
Preço Unit 0,87296371
Valor Total 67,19
Alíq. ICMS -5,68
Tarifa Unit. 0,86011031

Valores Faturados
Preço Unit 0,87296371
Valor Total 67,19
Alíq. ICMS -5,68
Tarifa Unit. 0,86011031

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.887.180/0001-11 INSC. ESTADUAL 042.82124887
 ENDEREÇO: RUA CASTANHEIRA, 1075 - SION - JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931-208 - TEL: (31) 3222-1111

SEGUNDA VIA
 TABELA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FO GERADA PELA LEI Nº 9.024 DE 24 DE ABRIL DE 2006

NOME: ANA CAROLINA FONSECA DE SOUZA
 DOC. IDENTIFICADOR EMISSOR/UF: MG20255939 SSP MG
 CPF: 138.871.256-30 DATA NASCIMENTO: 26/02/1997
 PLACA: EDNILSON MOREIRA DE SOUZA
 ELINETE CRISTINA FONSECA DE SOUZA
 Nº REGISTRO: 06364880524
 VALIDADE: 28/01/2026 HABILITAÇÃO: 13/05/2015
 PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B



OBSERVAÇÕES

LOCAL: JOÃO MONLEVADE, MG
 ASSINATURA DO PARTICIPAR: Ana Carolina Jones de Souza
 DATA EMISSÃO: 28/01/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
 00017430522
 MG588435058

DENATRAN
 MINAS GERAIS
 CONTRAN

2180106840
O TERRITÓRIO NACIONAL

2180106840

2º VIA DA C/ 1751205202
 12/06/2023 - 09:59

CONTA DE ÁGUA E ESGOTO

ENDEREÇO: RUA CRAVINA, 106 - CAMPOS ELISIOS - CEP: 35931-191 - JOÃO MONLEVADE/MG
 Cod. ligação: 17512-5
 Mapa cadastral: 34 - 02 - 214
 Id. eletrônico: 50217512@34

MÊS/ANO
05/2023

RES	COM	IND	PUB
1	0	0	0

DESCRIÇÃO	VALOR
TARIFA ÁGUA	79,78
TARIFA ESGOTO	23,93

Em Ana Carolina Fonseca de Souza, portadora do CNH 00017430522, inscrita no CPF sob o nº 138.871.256-30, melhora para a devida UF, sob pena de anulação da validade, que não possui nenhum tipo de erro.
 João Monlevede, 28 de junho de 2023.
 Ana Carolina Fonseca de Souza

Ana

Nº DO CLIENTE: 7205464244
 MARCOS PAULO FENA DIAS
 PUA FLOR DE MAIO 65 AP 101
 CAMPOS ELISIOS
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35881197
 CPF: 199.311.111-11

Nº de Inscrição	Soluções	Classe
3011381092	RESIDENCIAL	Monofásico
Anterior	Próximo	Monofásico Tarifado
05/01	08/03	Tarifa Convencional

← SARTORI ENGENHARIA LTDA
 CNPJ RAIZ: 04.946.374

DETALHES ANOTAÇÕES GRÁFICOS

Período Trabalhado
01/07/2021 - ABERTO

Endereço do Empregador
 RUA COLINA, 765 CEP 35931-440 - SION - JOAO MONLEVADE/MG

Ocupação Inicial
 4110-10 / ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Tipo de contrato
 Prazo indeterminado

Salário Contratual
 R\$ 1.979,00

Remuneração Inicial
 R\$ 1.153,00

Última Remuneração Informada
 R\$ 1.979,00 (04/2023)

Relação de Trabalho
 Empregado

Tipo de Admissão
 Admissão

Fonte da informação
 ESOCIAL

gus

22
K

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA ENERGIA ELÉTRICA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
 E ATIVIDADES DE TRANSMISSÃO

Nº de Inscrição: 2218099043
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME: LAISIA GARDILENE DE OLIVEIRA
 DOC. IDENTIDADE / OUTRO IDENTIFICADOR: MG 0221513658 SSP
 DATA NASCIMENTO: 13/02/2002
 CPF: 137.356.436-98
 FILIAÇÃO: WILLIAM JOSE DE OLIVEIRA
 LAURA GARDILENE
 PERMISSÃO: PERMISSÃO
 Nº de Inscrição: 2470672022
 DATA EMISSÃO: 25/06/2021
 Nº de Inscrição: 14281497644
 MG587082526

LOCAL: JOAO MONLEVADE, MG
 DATA EMISSÃO: 25/06/2021
 Assinatura do Portador: Eurico da Cunha Neto
 Diretor DETRAN/MG
 ASSINATURA DO EMISSOR

MINAS GERAIS

MINAS GERAIS

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 FUNDAÇÃO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

Nome: ANA JULIA ALVARENGA

CPF: 131.233.646-31

RG: MG 1019426960

Data de Nascimento: 15/10/1996

Matrícula: 06386534206

Nome do Aluno: JOSE BISPO ALVARENGA

Nome da Mãe: ROSANGELA EFIGENIA ALVARENGA

Assinatura do Aluno: *Ana Julia Alvarenga*

Assinatura do Professor: *[Assinatura]*

Nome do Professor: JOAO MONLEVADE, MG

CPF do Professor: 37610618653

RG do Professor: MG510299915

Localidade: MINAS GERAIS

Data de Matrícula: 11/06/2015

Data de Assinatura do Professor: 30/01/2020

ANA JULIA ALVARENGA
 Nº DO CLIENTE: 72056618140

UA CLARA ROSA DE OLIVEIRA 97 CX 3

PROMOTOR
JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931083

CPF: 131.233.646-31

Tabela Tarifária da Energia Elétrica - TSEE criada pela

CONTRADOR

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

ADMINISTRATIVO

01/04/2023 a 30/04/2023

000015 ANA JULIA ALVARENGA

Descrição	Valor	Valor Líquido
Salário Base	630,00	
INSS-Fórmula	1.614,28	
Total		1.614,28
Valor Líquido		1.488,53

Valor Líquido: 1.488,53

DATA: 15/04/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

João

24
 (K)

25
K

plus



ALESSANDRA SANTOS BENTO BRAZ

CPF: 073.050.026-00

Mes:

05/20

RUA ANDES, 324 - SERRA JOAO MONLEVADE/MG CEP: 35931-092

VEIO S.A. CNL | CNPJ: 31.748.174/0005-70 | E-MAIL: 003702550000 | RUA HORACIO DE GUERROS, 415, ROSARIO, 36400-007 - COM. LAFAIETE - MG

RESUMO DE COMPRA

Fale com a Empresa

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

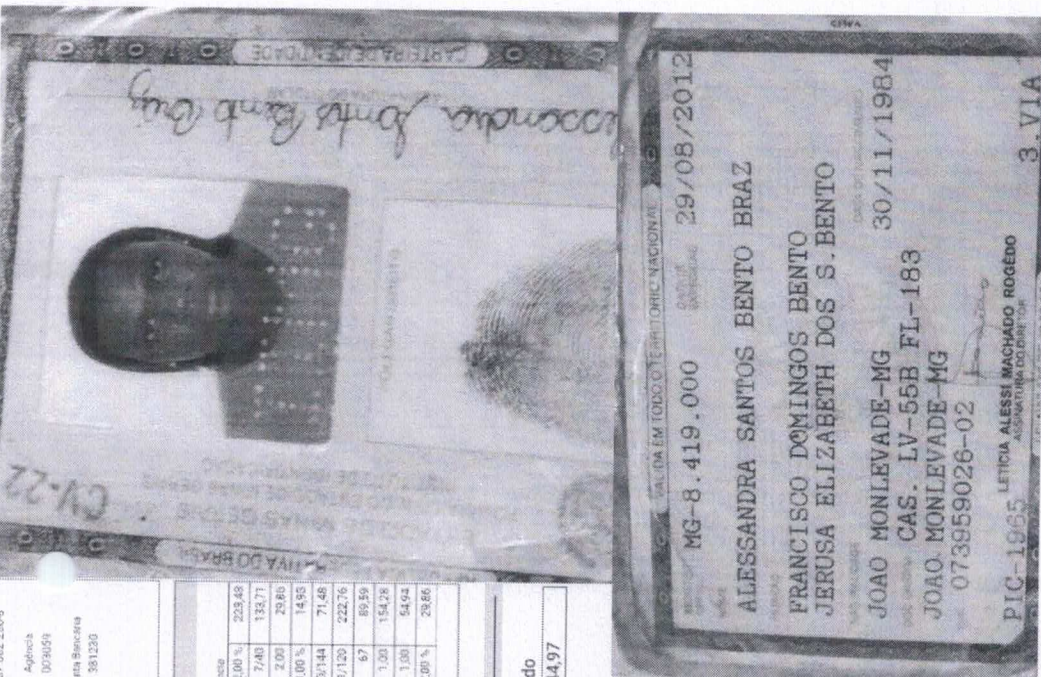
- MUNDO LIGHT 880MB + HBO
- VEIO VIDEO BASICO
- HBO MAX
- VEIO WI-FI LOCALCÃO
- VEIO LIVROS
- INTERNET R\$2

DATA INICIO	DATA FINAL	VALOR DO SERVIÇO
01/05/23	31/05/23	R\$ 112,72
		R\$0,00
		R\$0,00
		R\$0,00
		R\$0,00
		R\$0,00

Necessário cancelar em atendimento: 22374.2000. Ou pelo acesso via

Mensagens Gerais:

Cópia de atendimento RUA 122



914 ALESSANDRA SANTOS BENTO BRAZ
 01/03/2021
 973.959.026-02
 2.067.462.226-4

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

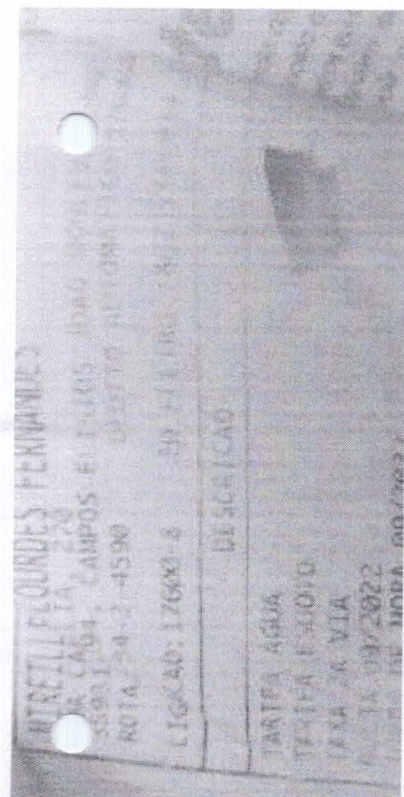
PROVENTOS	DECONTOS	Referencia
0 VENCIMENTO	1 1.493,18	12,00%
5 FERIAS/QUINTA DIAS	30,00	7,40%
3 ADICIONAL NOTURNO	447,95	2,00%
7 HORAS EXTRAS 100%	11,95	1,00%
0 ANUENIO	657,00	16,14%
	59,79	21,12%
	02,44	67,89,59
	00,86	1,00%
	01,67	54,94
	04,30	2,00%

TOTAIS

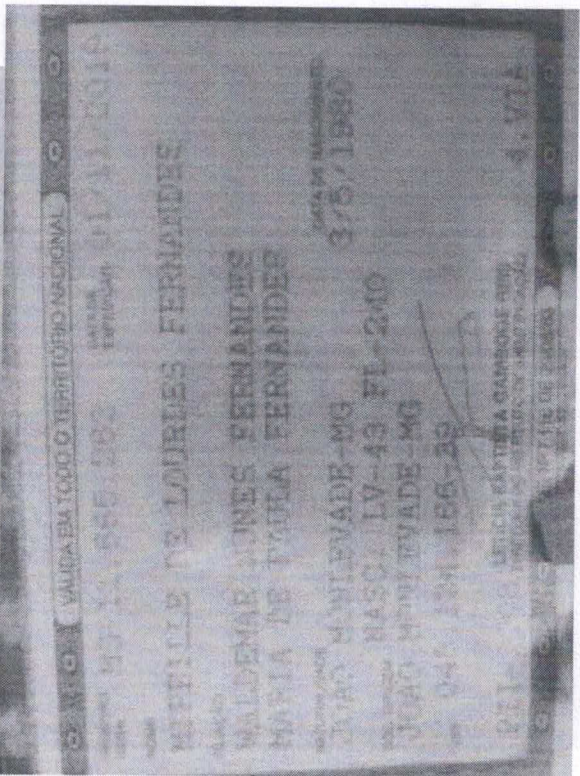
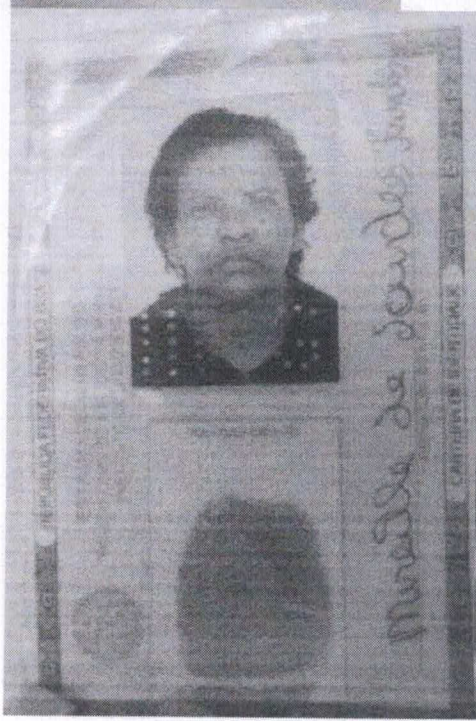
Vencimentos	FGTS	Descontos	Liquido
R\$ 2.669,81	R\$ 273,58	R\$ 1.024,84	R\$ 1.644,97

A DE PAGAMENTO MÊS DE MARÇO 2023

Jesus



Eu Mirella Lourdes Fernandes
Autônoma
R.G. Mg 11.665.262
CPF 048.124.166-39
Eu Mirella Lourdes Fernandes portadora do Rg Mg 11.665.262
O número 240 destina-se para devidos fins de comparecer
de acordo com a parte de competências da Portaria 94
de 2018 o ato de abertura de Processo com finalidade
de concessão de benefícios, tendo como sendo mensal o valor
mensal de R\$ 1.000,00 em 05.05.2023



2+
(u)

fung

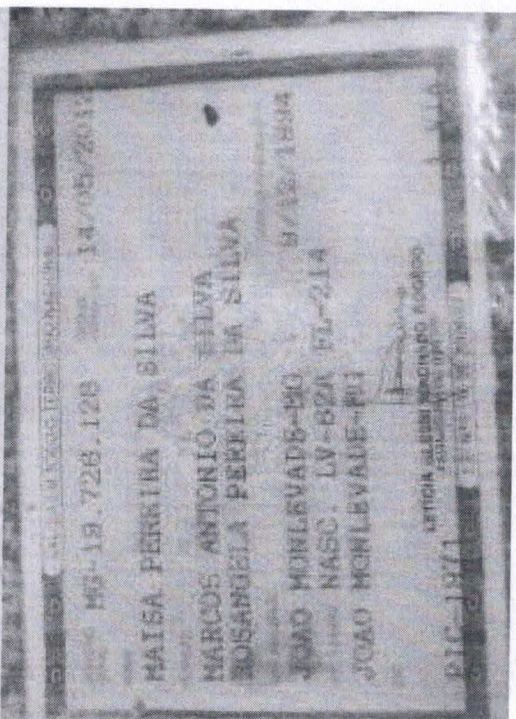
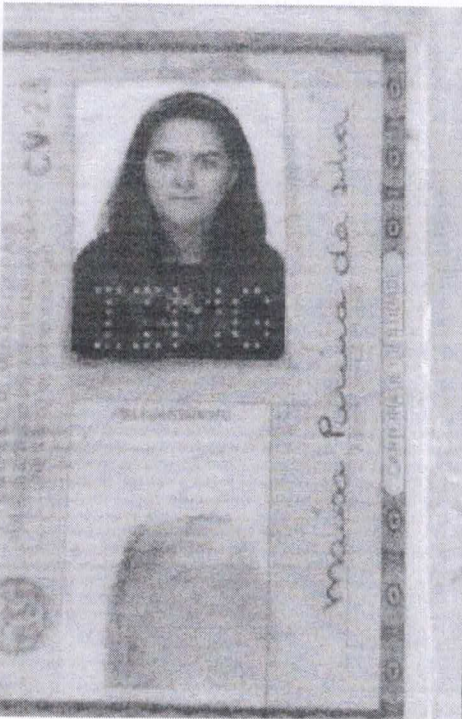


DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 C.N.P.J. 17.059.100/0001-38
 Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
 Fones: (000) 024 0115 e 0851 6258 - www.damunmonlevade.com.br
 e-mail: atendimento@damunmonlevade.com.br / secretaria@damunmonlevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA

RENATO WLADIMIR DE OLIVEIRA JUNIOR		MES/ANO: 06/2023
AV. ALBERTO LIMA, 3099, APTO 202		NR. GUIA: 17726062023-8
35931-200, CAMPOS ELISTOS JOAO MONLEVADE-MG		CATEGORIA/QTDE
ROTA: 34-3-3000 DEBITO AUTOMATICO: 177261		1-RES;
LIGACAO: 17726-1	ID.ELETRO.: 10317726034	VALOR
DESCRICAO		35,52

Eu, Maísa Silva, portadora do CPF
 12480291600, declaro a veracidade das informações
 acima expostas e assumo a responsabilidade por
 esta declaração por intermédio da
 Associação Cequehua do Bem.
 Declaro ser verdadeira.
 Maísa



← ARMAFERRO MONLEVADE LTDA

CNPJ RAIZ: 11.430.996

DETAHES ANOTAÇÕES GRÁFICOS

Período Trabalhado
02/02/2021 - ABERTO

Endereço do Empregador
AVENIDA GENTIL BICALHO, 300 CEP
35930-478 - CARNEIRINHOS - JOAO
MONLEVADE/MG

Ocupação Inicial
7825-10 / MOTORISTA DE CAMINHÃO
(ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS)

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário Contratual
R\$ 1.829,07

Remuneração Inicial
R\$ 1.512,28

Última Remuneração Informada
R\$ 1.835,30 (04/2023)

28
K

gus



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 082.322136.0087.
AV. BARBACENA, 1200 - 11º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
CEP 30190-021 - BELO HORIZONTE - MG.

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2002

ALEXSANDER CASSIANO
RUA CASTANHEIRA 570 AP 402
SICH
35931-208 JOAO MONLEVADE, MG
CPF 884.4** *** **

Referente a
JUN/2023

Vencimento
22/06/2023

Valor a pagar (R\$)
107,19



NOTA FISCAL Nº 039680296 - SÉRIE 000
Data de emissão 05/06/2023
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/03e>
chave de acesso
31230608981180000116660090396802961004074304
Protocolo de autorização 1312300044810999
06/06/2023 às 00:03:10

Nº DO CLIENTE
7005258304

Nº DA INSTALAÇÃO
3013988640

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Residencial Bifásico	Res Baixa Renda	Convencional B1	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			04/05	05/06	32	06/07

Valores Faturados

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2ª FOTOGRAFIA E SOBRESCRITA
ALEXSANDER CASSIANO

1ª HABILITAÇÃO
02/05/1991

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
20/06/1972, CORONEL FABRICIANO, MG

4ª DATA EMISSÃO
15/06/2022

5ª VALIDADE
14/06/2032

6ª ACZ
D

40 DOC IDENTIDADE E CÓDIGO ABRIGADO / UF
MG3985170 SSP MG

48 CRI
894.484.648-49

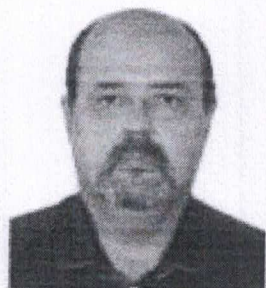
5 Nº REGISTRO
01355139500

3 CAT HAB
A11

7 NACIONALIDADE
BRASILEIRO

8 ASSINAÇÃO
FIRMINO CASSIANO NETO

DALVA BATISTA DE CARVALHO



Handwritten signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2414433542

29
K


pinho

CEMIG Companhia Saneamento de Minas Gerais - Energia Elétrica
 COMPANHIA DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ: 04.716.436/08 - INSC. ESTADUAL: 042.727234/0007
 AV. BANDEIRA, 1.200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO APOSTÓFIO - CEP: 30140-101 - BELA HORIZONTE - MG

FERNANDO GONCALVES COSTA
 RUA BARAO DE COCAIS 1100 AP 403
 B3
 NOVA ESPERANCA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931158

Nº DO CLIENTE: 7010001131

Nº da Instalação		Substituição	Classe
3013563596		RESIDENCIAL	Bifásico
Data de Instalação			Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Proximo	Tarifa
08/05	07/06	10/07	Convencional

 **Carteira de Trabalho Digital**

Dados Pessoais

Data de emissão: 09/02/2021

Nome Civil: **MARIANA SILVA CAMARGO DE PINHO**
 CPF: **107.716.436-08**
 Data de Nascimento: **09/01/1992**
 Sexo: **Feminino**
 Nacionalidade: **Brasileira**
 Nome da Mãe: **ELIZABETH AURELIA CAMARGO PINHO E SILVA**

Mariana Silva Camargo de Pinho

MG-18.471.160
 25/02/2021

MARIANA SILVA CAMARGO DE PINHO
 GERALDO CAMARGO PINHO
 ELIZABETH AURELIA C.P.E SILVA

JOAO MONLEVADE-MG
 NASC. LV-59A FL-167
 9/1/1992
 JOAO MONLEVADE-MG
 107716436-08

FL-1344

flav

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
CONTA DE ÁGUA

Rua Duque de Caxias, 17.998 - Torreão - João Monlevade - MG
 Fone: (031) 3115-3861 - 3861-88
 www.dma.joao-monlevade.com.br
 conta@dma.joao-monlevade.com.br

PLINIO DUARTE BAZILIO
 RUA TENENTE GORGONING 203
 35931-184, PAINEIRAS JOAO MONLEVADE - MG
 ROTA: 33-1-690 DEBITO AUTOMATICO: 310700
 LIGACAO: 31070-6 ID. ELETR: 00131070033

MES/ANO: 06/2023
 NR. COTA: 31070062023-3
 CATEGORIA: QTDE
 1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA ÁGUA	43,83
TARIFA ESGOTO	13,15

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES E PENSIONISTAS DE JOAO MONLEVADE
 18.266.445/0001-83
 Avenida CETULLO VARGAS 1965 - Bairro BAU - JOAO MONLEVADE/MG

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: LINDIOMAR APARECIDA GOMES
 Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO
 Matrícula: 14
 C.B.O.: 411005
 Admissão: 25/08/2015
 Competência: Julho/2023
 CTPS: 09381018 / 00040

Código	Descrição	Proficiência	Rendimentos	Descontos
992	HORAS NORMAIS	200,00	2.312,55	
202	ARREDONDAMENTO	0,00	0,03	
998	GRATIFICACAO DE FUNCIAO	67,00	87,00	
993	IN.S.S.	8,17		104,35
	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,23		0,23
			Total de Rendimentos	Total de Descontos
			2.379,58	194,58
			LÍQUIDO	2.185,00
Salário Base			2.312,55	Base Calc. IRRF
Sal. Contrib. INSS			2.379,58	Base Calc. FGTS
Base Calc. FGTS			2.379,58	FGTS do Período
Base Calc. IRRF			190,46	190,46
			2.185,20	2.185,20
				7,50

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

LINDIOMAR APARECIDA GOMES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL MG-14.698.528 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/03/2015

NOME LINDIOMAR APARECIDA GOMES
 FILIAÇÃO GERALDO LUIZ GOMES
 NATURALIDADE ANA APARECIDA GONZAGA GOMES

DATA DE NASCIMENTO 15/10/1985

END. ORIGINAL NASC. AV LV-13 FL-53
 SAO DOMINGOS DO PRATA-MG
 CPF 079676196-50

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI N 7.116 DE 20/08/83

PIR-2740 2 VIA

REGISTRO GERAL MG-14.698.528 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/03/2015

NOME LINDIOMAR APARECIDA GOMES
 FILIAÇÃO GERALDO LUIZ GOMES
 NATURALIDADE ANA APARECIDA GONZAGA GOMES

DATA DE NASCIMENTO 15/10/1985

END. ORIGINAL NASC. AV LV-13 FL-53
 SAO DOMINGOS DO PRATA-MG
 CPF 079676196-50

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI N 7.116 DE 20/08/83

PIR-2740 2 VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CV-31



Gislene Aparecida Moreira Carvalho

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-6.847.654

27/05/2014

GISLENE APARECIDA MOREIRA CARVALHO

JOSE XISTO MOREIRA

NEUZA MARIA DA SILVA MOREIRA

JOAO MONLEVADE-MG

CAS. LV-48 FL-284

JOAO MONLEVADE-MG

054400076-52

18/4/1971

PLC-2179

LETICIA ALESSI MACHADO ROGEDO

ACQUARONE UN 108 TOR

2014

DAE

DE AGUA

MES/ANO: 05/2023

HA: 014

2037952023-7

CATEGORIA: 707DE

1-RES;

VALOR 35,52

ARCIO ELIDIO CARVALHO

AV. COLINA, 136

35931-000, SION

ROTA: 38-3-1425

DEBITO AUTOMATICO: 203778

LIGACAO: 20177-B

ID. ELETR. : 80320377038

DESCRICAO

TARIFA AGUA

TARIFA ESGOTO

001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE

001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE

C.N.P.J. 19.401.059/0001-37

LOCAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO MONLEVADE

SECRETARIA

FUNÇÃO: 003215 - GISLENE APARECIDA MOREIRA CARVALHO

CARGO: 00108 - VIGIA 1

C. CUSTO: 250 - 035 GESTAO ATIV ADMIN SECRET DE

PAISAO: 0101025-1

25

REGIME: Celetista Efetivo

AGENCIAMENTO: Agência Indus-000056-00000001

DATA ADM: 14/12/2013

COD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00100	VENCIMENTO	1	1.383,18	
00130	ANUENIO		268,77	
00201	INSS			136,77
00226	CPREMION			25,86
00275	VALE TRANSPORTE			89,59

Total de Vencimentos: 1.761,95

Total de Descontos: 258,22

Valor Liquido: 1.503,73

568,11

FOLHA DE PAGAMENTO MES DE MAIO 2023

Saldo Base: 1.493,18

Saldo Contr. INSS: 1.761,95

Base Calc. FGTS: 1.761,95

FGTS do Mes: 140,96

Base Calc. IRRF: 1.503,73

Valor IRRF:

Aug

31
2

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



POLEGAR DIREITO

Leticia Reis

SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 25/10/2017

MG-7.122.211
 MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS SILVA

GERALDO FRANQUILIM DOS SANTOS
 CECILIA GOMES SOARES DOS SANTOS

S. GONCALO RIO ABAIXO-MG 19/11/1970
 CAS. LV-50B FL-186

JOAO MONLEVADE-MG
 934431886-72 PIS. 1243043964-8

LETCIA BAPTISTA GAMBOA REIS
 934.434.434-93

2. VIA

ENSCON VARGAO EINELI
 19.535.964/0001-98
 Avenida OSVALDO LARA, 5 - Bairro SION - João Monlevade
 Demonstrativo de Pagamento

Período: 01/2023

CPF: 005.179.718-64

Empregador: PAULO CESAR DA SILVA
 Endereço: RUA COLINA, 169 - CS - SANTOS SILVA

Descrição	Quantidade	Valor	Total
Salário Base	32,00	2.420,00	2.420,00
Sal. Contrib. INSS	1,30	4,44	4,44
Sal. Contrib. FGTS	5,00	0,00	0,00
Sal. Contrib. PIS	0,00	0,00	0,00
Sal. Contrib. COFINS	2,00	81,90	81,90
Sal. Contrib. IRPJ	12,00	33,12	33,12
Sal. Contrib. IRPF	7,90	29,28	29,28
Total			2.071,24

Valor Liquidado: 2.071,24

Base Calc. INSS: 2.071,24

Base Calc. FGTS: 2.071,24

Base Calc. PIS: 2.071,24

Base Calc. COFINS: 2.071,24

Base Calc. IRPJ: 2.071,24

Base Calc. IRPF: 2.071,24

CEMIG
 Companhia Saneamento S.A. - CEMIG S.A.
 Avenida Santa Efigênia - CEP: 30180-101 - Belo Horizonte - MG
 1.205-12 milhar - 818 81 - Belo Horizonte - CEP: 30180-101 - Belo Horizonte - MG

MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS SILVA
 RUA COLINA 169 CS

SION
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931440

CPF: 934.434.434-93

Nº DO CLIENTE: **7201794282**

3519886515 RESERVAÇÃO

06/03 04/04 04/05

Tarifa Conventional

QR CODE

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Controle: 31039493890090 Data da impressão: 04/04/2023 12:06:02
 DATA FISCAL: 019591229 Setor: 000 Data de emissão: 04/04/2023

Reis

32
 (K)

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

33
10

Adotante: Eliene Antuna F de Freitas RG. 16 723 011 CPF: 397 703 458-81

Filiação: Pai: Sulezio Josi Antuna Mãe: Leonida Ferreira Soares

Endereço residencial: Rua Maranhão 325A - Satélite - JM.

Telefone: Celular: 98813-8093

NOME DO ANIMAL: Floquinho | Bocoito ESPÉCIE: canino () felinos (X)

DESCRIÇÃO: SEXO: fêmea () macho (X)

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 constatada 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!

Eliene AF Freitas
ADOTANTE

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

Jose
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196 50

João Monlevade, 03 de maio 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

39
K

Adotante: *maíma Galvone* RG. 11 501.063 CPF: 013 294 116-33
Filiação: Pai: *Idelir Marlim da Silva* Mãe: *Zoana Baluta dos Santos*
Endereço residencial: *Rua Atenas 270, Nova Aclimacão - JM*
Telefone: Celular: *98674-4794*

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

quis

* As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG. ** Filhotes terão direito ao desconto no valor da castracão, 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 constatada 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!

[Assinatura]

ADOTANTE

[Assinatura]

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

[Assinatura]

TESTEMUNHA:
CPF: *079.676.196.50*

João Monlevade, 18 de *abril* 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

33
K

Adotante: Flaviana Oliveira Tinsol RG. MG 12440 452 CPF: 050 973 136-82

Filiação: Pai: Seu Marquinho da Luz Mãe: Mãe Apoa. Oliveira da Luz

Endereço residencial: Rua Cometa, 371, Sim - JM / MG

Telefone: Celular: 98602-3879

NOME DO ANIMAL: mua ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO: pulo e bicho 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 averigue 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!

Flaviana Oliveira Tinsol
ADOTANTE

João 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, 24 de abril 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

36
u

Adotante: Amanda C. da Santos Q. RG. 17362356 CPF: 108176606-90

Filiação: Pai: Roberto Ganu Quintão Mãe: Maria Ester da Carmo Quintão

Endereço residencial: Rua Colotima, 161, op 301. Inaurial - JM

Telefone: Celular: 98785-7938

gus

NOME DO ANIMAL: Benta

ESPÉCIE: canino (x) felino ()

DESCRIÇÃO: caramelo

SEXO: fêmea () macho (x)

CASTRADO: () SIM (x) NÃO

Porte estimado: PIM

*CASTRAÇÃO GRATUITA (x)

**CASTRAÇÃO 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

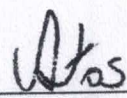
Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado de forma definitiva; assumindo guarda e a responsabilidade sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

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.

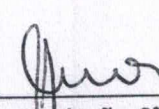
Estou de acordo que o doador averigüe as condições do animal, após adoção. Tenho conhecimento de que caso seja constatado situação inadequada para o bem estar do animal, perderei a sua posse e guarda, e se comprovado situação de maus tratos serei denunciado pelo crime, conforme previsto em Lei Federal 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!



ADOTANTE



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

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

34
K

Adotante: Daniela Silva Zucardi Zheing RG. MG12493233 CPF: 059.177.566.27

Filiação: Pai: Antônio Carlos B. Zheing Mãe: Leontina Aparece da Silva

Endereço residencial: Av. Armando Fajardo, 4.312, B. Cruzeiro Celeste

Telefone: 98889.5040 Celular: 38525040

que

NOME DO ANIMAL: Nua

ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO:

SEXO: fêmea (X) macho ()

CASTRADO: () SIM

Porte estimado:

*CASTRACÃO GRATUITA (X)

(X) NÃO

**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

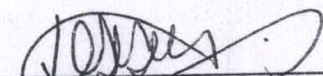
Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado de forma definitiva; assumindo guarda e a responsabilidade sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

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!



ADOTANTE

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

Marcia Marlon A. Galvani
TESTEMUNHA:
CPF: 03294116-33

João Monlevade, 29 de abril 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

38
W

Adotante: Daiane Oliveira Lima

RG.MG. 12.036.127

CPF: 060.845.526-17

Filiação: Pai: Nicio Joaquim M Lima

Mãe: Ana Lucia de O Lima

Endereço residencial: Alameda Dinamarquesa, 400, apto 201, Cruzeiro Celeste JM

Telefone:

Celular: 98895-0882

NOME DO ANIMAL: Luke

ESPÉCIE: canino (x) felino ()

DESCRIÇÃO: Bege claro

SEXO: fêmea () macho (x)

CASTRADO: () SIM (x) NÃO

Porte estimado:

*CASTRÇÃO GRATUITA (x) e/ou

**CASTRÇÃO COM DESCONTO ()

Handwritten signature

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

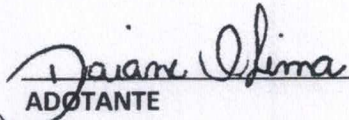
Pelo presente termo, declaro adotar o animal acima identificado **de forma definitiva**; assumindo **guarda e a responsabilidade** sobre o mesmo, que residirá no endereço citado.

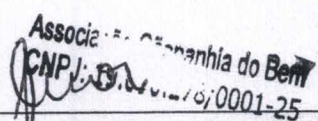
Estou ciente de todos os cuidados que o animal exige e me responsabilizo por preservar a sua **saúde e integridade**. Comprometo-me a proporcionar **boas condições de alojamento e alimentação**, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar. Tenho conhecimento que estou impedido de **transmitir 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!


ADOTANTE


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

TESTEMUNHA:
CPF:

João Monlevade, 10 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

39
(12)

Adotante: *Márcia Luiza Silva Abel* RG. *MG 22.731 539* CPF: *134.950.266-96*
Filiação: Pai: *Anderson Cristiano Abel* Mãe: *Roniara Aparecida Silva Abel*
Endereço residencial: *Rua Clara Rosa de Oliveira - 210 - 109º lote.*
Telefone: Celular: *31 985093166*

Gene

NOME DO ANIMAL: _____ ESPÉCIE: canino () felino (X)
DESCRIÇÃO: *tricolor* 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!

Márcia Luiza Silva Abel

ADOTANTE

[Assinatura]

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

Ana Clara Barros

TESTEMUNHA:
CPF: *116.710.546-01*

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

40
(u)

Adotante: Douglas Enrique ROSA RG. MG. 15 740 689 CPF: 113 827.476-32

Filiação: Pai: —

Mãe: Anunciada da Graça Rosa

Endereço residencial: RUA AFONSO AIMEZ 580, JOÃO XXIII - ITOBIUA *quarta*

Telefone: Celular: 99466.0343

NOME DO ANIMAL: Juma

ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO: Tricolor

SEXO: fêmea (X) macho ()

CASTRADO: () SIM (X) NÃO

Porte estimado:

*CASTRAÇÃO GRATUITA (X)

**CASTRAÇÃO 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 averigue 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!

Douglas Enrique Rosa
ADOTANTE

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

TESTEMUNHA:
CPF:

João Monlevade, 06 de maio 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

91
K

Adotante: Elisa Antem Furtado RG. MG 19951 888 CPF: 142 620 156-70

Filiação: Pai: Marcelo José Furtado Mãe: Elizângela Antem da S. Furtado

Endereço residencial: Rua Bozoma 255, ap. 102, Condomínio - JM. MG

Telefone: Celular: 99109.2904

NOME DO ANIMAL: Chavin ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO: branco SEXO: fêmea () macho (X)

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!

Elisa Antem Furtado
ADOTANTE

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

[Assinatura]
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, de 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

42
u

Adotante: Danielo Cesar Guimarães RG: 4614196326 CPF: 08329868605
Filiação: Pai: Antonio Carlos Guimarães Mãe: Adriano Ribeiro dos Santos Guimarães
Endereço residencial: Rua José Accácio Silva 58 Mangabeiras
Telefone: 98500 9928 Pubrica Celular: (31) 98337 0187

Assin

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

* Filhotes terão direito ao desconto no valor da castração, válido por 5 meses após a data de adoção e mediante apresentação deste termo. Adultos terão desconto válido por 60 dias, também mediante ao documento.

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!

[Assinatura]
ADOTANTE

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

[Assinatura]
TESTEMUNHA:
CPF: 723734076.04

João Monlevade, 10 de maio 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

43
W

Adotante: Vanessa Camila da Silva RG. 21344366 CPF: 148610796.67

Filiação: Pai: Seraldo Ezaquiel de Silva Mãe: Silvania Camila de Silva

Endereço residencial: Rua Benedita Trindade^{Rua 5} 186, Estiva Rio Piracaba

Telefone: _____ Celular: (31) 986093477 (Van)

que

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

* Filhotes terão direito ao desconto no valor da castração, válido por 5 meses após a data de adoção e mediante apresentação deste termo. Adultos terão desconto válido por 60 dias, também mediante ao documento.

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 averigue 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!

Vanessa Camila da Silva
ADOTANTE

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

Carineyuel C
TESTEMUNHA:
CPF: 723734076.04

João Monlevade, 29 de abril 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.

plus

CEMIG DISTRIBUIÇÃO
AV. BARBACENA, 1.200

EVERSON LUCIO DA CONCEICAO
RUA JOSE FAUSTINO TAVEIRA
250 CX A

BOA VISTA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931263

Para riac

XXV

Eu Raquel Quezia Silva Lopes portadora do RG 15.258.40, inscrito no CPF 2000.711.111, como esposa do Sr. JOAO MONLEVADE, que possui a propriedade de uma casa localizada em Boa Vista, município de Conceição do Carmo, Estado de Minas Gerais, com terreno e construção de 300 metros quadrados, sendo o mesmo inscrito no IPTU de 2013 sob o nome de JOAO MONLEVADE, L. de estado de 2013.

Raquel Quezia Silva Lopes

Des. Conjuges de Everson Lucio da Conceição

REGISTRO GERAL MG-15.235.840 DATA DE EMISSÃO 29/03/2016

RAQUEL QUEZIA SILVA LOPES

ANTONIO LOPES DO NASCIMENTO CONCEICAO DO CARMO LOPES

NASCIMENTO 17/9/1987

JOAO MONLEVADE-MG CAS. LV-54B FL-181

JOAO MONLEVADE-MG

LEI N.º 7.116 DE 29/09/83

PII-1344 LETICIA ALESSI MACHADO ROGEDO ASSINATURA DO DIRETOR

2.VIA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Raquel Quezia Silva Lopes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 2276601288
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 VALOR EM R\$

FLAVIANA GLAUCIA FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / OUT. IDENTIFIC. / UF / MG
 RG 13156771 SSP

CPF 064.143.846-07 DATA NASCIMENTO 17/06/1982

RELIGÃO ANTONIO DAS GRACAS FERREIRA ANA RIBEIRO FERREIRA

FORMAÇÃO ATC CAT. INSC. B

INSCRIÇÃO 03900068115 VALOR 19/10/2031 1ª Negativação 19/07/2006

Eu Flaviana Glaucia Ferreira portadora do RG,
 MG. 13.156771 - CPF 064 143.846-07
 declaro para os devidos fins sob pena de conf.
 quitação de fubidade mas possui nenhum tipo de
 renda.
 Joao Monlevade 01 de Julho 2023
 Flaviana Glaucia Ferreira

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
 Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade -MG
 Fones: 0600 026 0115 e 3851-6288 - www.daejaoamonlevade.com.br
 contias@daejaomonlevade.com.br / secretaria@daejaomonlevade.com.br

CONTA DE ÁGUA

FLAVIANA GLAUCIA FERREIRA JA C, 95 5931-258, BOA VISTA JOAO MONLEVADE -MG DATA: 31-2-1250 DEBITO AUTOMATICO: 168377 IGACAO: 16837-7 ID. ELETRO.: 70216837@31	MES/ANO: 05/2023 NR. GUITA: 16837052023-6 CATEGORIA/QTDE 1-RES;	DESCRICAÇÃO VALOR
---	--	--

Flaviana

EXTRATO DE BENEFICIO
P/ SIMPLES CONFERENCIA

CONVENIO : INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
BENEFICIO: 615851085-1 DORALICE DA CONCEICAO C

Ano: 2023

Data	Porto	Valor
1004	Credito Beneficio 04:19 2220	1.512,00C
1805	Credito Beneficio 04:19 2220	1.512,00C
1805	Saque no TAA 06:26 2220	1.528,00D
1706	Credito Beneficio 04:19 2220	2.268,00C
1706	Saque no TAA 06:24 2220	2.000,00D
1906	Saque no TAA 06:23 2220	260,00D

Saldo final em 30/06/2023 9,00C

Valor Sujeito a alteracoes

CONTA
DE
AGUA

MUNICIPIAL DE AGUAS E ESGOTOS

C.N.P.J. 17.058.108/0001-38

Rua Duque de Caxias, 182 - João Monlevade - MG
Fones: 0800 028 0115 e 3351-8288 - www.damg.com.br
contas@damg.com.br / secretaria@damg.com.br



DORALICE CONCEICAO CIRILO

RUA C. 116

35931-258, BOA VISTA JOAO MONLEVADE-MG

ROTA: 31-3-425

LIGACAO: 16950-8

ID. ELETRON.: 80316950#31

MES/ANO: 06/2023

NR. CONTA:

16958062023-5

CATEGORIA/QTDE

1-RES;

VALOR

35,52
10,66
0,62
0,12

DESCRICAO

TARIFA AGUA

TARIFA ESGOTO

MULTA 04/2023

JUROS DE MORA 04/2023

CV-15

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



RECEBER DIRETO

Doralice da Conceicao Cirilo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

RECEBTO: MG-B-247-947 DATA DE EXPIRACAO: 04/05/2015

DORALICE DA CONCEICAO CIRILO

PLACAO

JOSE CIRILO

ANTONIA DE FATIMA CIRILO

NACIONALIDADE

JOAO MONLEVADE-MG

DATA DE NASCIMENTO

26/11/1950

END. GERESE

JOAO MONLEVADE-MG

LETICIA ALESSI MACHADO ROGEDO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.116 DE 29/08/83

gus

46
K

92

que

LUCIANO VITOR DE SOUZA
 RUA SAO GREGORIO 78 CT
 LOCALIDADE DE PACAS
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35930000
 CPF: 073.455.885-54

Nº DO CLIENTE: 7009864393

3014909928
 Outras Servicos
 Outros Ativ
 Monbrásico
 27705
 7440000
 2410000
 2410000

CONTRATO DE TRABALHO

LUCIANO VITOR DE SOUZA

CNPJ/MF 22.060.255/0011-54

EMPRESA PH TRANSPORTES E CONSTRUCOES LTDA

Unidade JOAO MONLEVADE

Endereço GETULIO VARGAS Nº 100

Bairro AREIA PRETA

Cidade JOAO MONLEVADE C E P: 35930-395

Estado MG CNAE: 5212500


Cargo MANOBREIRO II

Admissão 24 DE FEVEREIRO DE 2015

Registro 005813

Salário R\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

POR MÊS



PH TRANSPORTES E CONSTRUCOES LTDA

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

2138445220

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2138445220

PROIBIDO PLASTIFICAR

Nome: LUCIANO VITOR DE SOUZA

DIG. ELETRONICAMENTE: 0022147973

CPF: 073.433.826-52

Data Nascimento: 15/06/1983

Função: VITOR TERCIO DE SOUZA

Nome do Titular: ROSINA MARTHA DOS SANTOS SOUZA

Registro: 3523953582


AC: 13000000

CC: 13000000

Calor: 13000000

1º Ass. do Empregador: 19/09/2015

2º Ass. do Empregador: 26/03/2004

Ass. do Empregador:  Ass. do Empregador

Local: JOAO MONLEVADE, MG

Data Emissão: 18/09/2020

2138445220

MINAS GERAIS

CEMIG
 Centig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.000/0001-16 / Insc. Estadual 062.227236.0007. Av. Barbaçana,
 1.200 - 17º andar - Ala A1 - Bairro São Joao Agostinho - CEP: 30190-101 - Belo Horizonte -
 ALÉLIO PERPETUO BASILIO

RUA HOLANDA 108 AP 3
 BOA VISTA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931286

Nº DO CLIENTE: 7004771352

304093690	RESIDENCIAL	Classe Monofásico
13703	12/04	Medição Lumin tarifa Convençional

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
 Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Controle: 3102/455570/0059 Data da impressão: 12/04/2023 10:28:28
 NOTA FISCAL: 022244663 Série: 000 Data de emissão: 12/04/2023
 Chave de acesso: 31290406981180001186600022446632058594034
 EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Energia Elétrica Emitida
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.spaf.taxaenda.gov.br/cepsafnet/>



MINAS GERAIS

INSCRIÇÃO DE ENERGIA
221160000022

DATA DE EMISSÃO
04/05/2022

104376

06901644901

04/05/2023

23434774376

Validez em TUDO

Nome: JOAO MONLEVADE, JR
 CPF: 123.654.986-41
 Endereço: RUA HOLANDA 108 AP 3 BOA VISTA JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931286

*Em nome de Patrícia Guerra Soares, portadora do RG 16.129.648-9
 inscrita no CPF nº 011.283.049-56-01, declaro por meio da
 presente que fui sócio comprovado de renda, sob pena de responsabilização
 de toda a dívida que venha a ser cobrada em nome da referida
 empresária, sendo que a mesma tem o valor de R\$ 3.750,00
 sendo referente a 03 de 09 Julho de 2023
 Assinatura de Patrícia Guerra Soares*

48
K

João

49
K
Ana

CEMIG

UNIFATO ALVARO DA COSTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRO
DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ Nº 08.781.060/0001-95 - INRE - ESTADUAL DE
ENERGIA S/A - 1ª AGENCIA - ALA 1 - BARRIO SANTO ANTONIO
CEP: 30780-131 - BELO HORIZONTE, MG.

Referente a **MAI/2023**

NELMA BICALHO DOS SANTOS
STIO PACAS 98999 CH
ÁREA RURAL

00008 MARTINS SOARES LTDA
Rua João D'Arc. 183
81000023 e 81000023 ADMINISTRATIVO
000008 APARECIDA RODRIGUES DA SILVA

001 Salário Base
004 Vant. Transporte
003 INSS Fato

Valor Líquido 1.318,04
Valor Líquido 1.318,04
178,17
1.139,87

Valor Líquido 108,44
1.210,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA (OU AS IMPORTÂNCIAS) DEBIDAS POR ESTE MÊS(S)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Aparecida Rodrigues da Silva

PARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-11.999.088

05/03/2021

APARECIDA RODRIGUES DA SILVA

MATOSINHO DOS SANTOS RODRIGUES
ALCINA OLARIA DA SILVA

19/3/1982

NASC. LV-17A FL-258
DORES DE GUANHES-MG
049.546.286-10

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
LEI Nº 7.116 DE 2008 (ES)

3 VIA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS

DAE

DAVID FELIPE DE SOUZA
RUA DAS PACAS, 80
35931-317, NOVA CACHOEIRINHA, JOÃO MONLEVADE, MG
ROTA: 47-1-801

MES/ANO: 07/2023
NR. GUITA: 32591072523-5
CATEGORIA/QTDE: 1-RES;

LIGACAO: 32591-0 ID. ELETR. (0032591047

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	79,78
TARIFA ESGOTO	23,93
MULTA 04/2023 05/2023	3,01
JUROS DE MORA	

Eu Daviana Cezar Garcia,
 Portadora do CPF 072.843.686.83 portadora
 do RG 16.125.68.318, declaro para devidos
 fins, de imprevisto de renda, sob pena de
 configuração de falsidade, que sou a
 detentadora, unida, e sim venho impetria
 favor, tendo como renda mensal o valor de
 R\$ 1000,00.

João Monlevade, 01 de julho de 2023.

Daviana Cezar Garcia

Nome: DATIANA CRISTINA DE SOUZA

RG: 0312568318

CPF: 072.843.686.83

DATA NASCIMENTO: 28/02/1982

PLACAO: DAVID FELIPE SOUZA

OLINDA DA COSTA SOUZA

RENUNCIACAO: ACC: CENSURAS:

VALENDE: 03/11/2025

1ª HABILITACAO: 13/07/2009

1ª BIOMETRIA: 04697744021

flora

51
K

aug

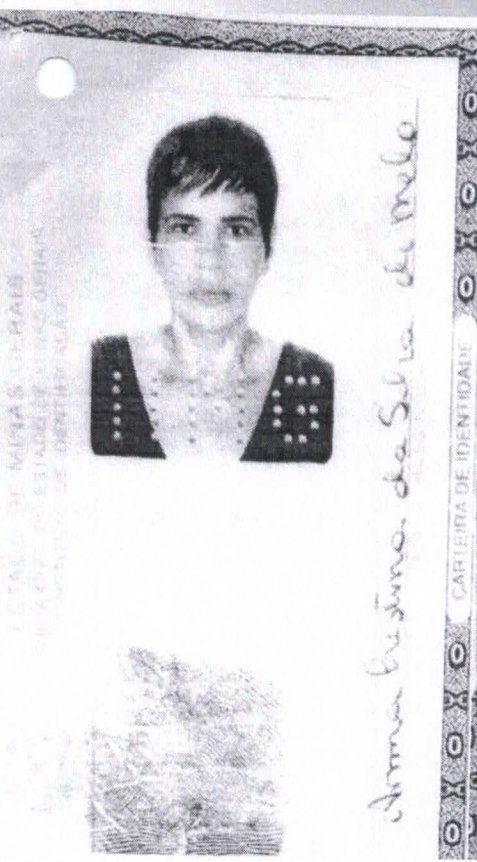
ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc)

Nome: *Anna Cristina da Silva de Melo*
 Doc: *MG-14.779.127*
 Nome: *Anna Cristina da Silva de Melo*
 Doc: *MG-14.779.127*
 Nome: *Anna Cristina da Silva de Melo*
 Doc: *MG-14.779.127*
 Est. Civil: *solteira*
 Doc: *MG-14.779.127*
 Nascimento: *05/01/2016*
 Doc: *MG-14.779.127*

Nome: *Anna Cristina da Silva de Melo*
 Loc. Nasc: *Monlevade*
 Est. Nasc: *MG*
 Data: *05/01/2016*
 Situação Militar: *Doc*
 Doc: *MG-14.779.127*
 Orgão: *DAE*
 Nº: *14.779.127*
 Normalizado Doc. Nº: *14.779.127*
 Est: *solteira*
 Exp. em: *05/01/2016*

Chegada ao Brasil em: *05/01/2016*
 Doc. Ident. Nº: *14.779.127*
 Estado: *MG*
 Cód: *14*
 Data Emisso: *05/01/2016*

Silvia em *Monlevade*
 C.A.T. / S.I.A.C.



Anna Cristina da Silva de Melo

CARTILHA DE IDENTIDADE

MG-14.779.127 DATA DE EXPEDIÇÃO: **05/01/2016**

ANNA CRISTINA DA SILVA DE MELO

JOSE EVARISTO SILVA

TEREZINHA FERREIRA SILVA

JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO: **3/10/1972**

CAS. LV-1B FL-92

JOAO MONLEVADE-MG

LEITICIA ALESSI MACHADO RÖGEDO
ASSINATURA DO DIR. TOR

PII-1344 LEIN 7.116 DE 28/08/83 **2 VIA**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 C.N.P.J. 17.058.088/0011-38
 Rua Duque de Caxias, 152 - João Monlevade - MG
 Fones: (051) 028-0115 e 3851-8286 www.dammonlevade.com.br
 e-mail: dammonlevade@dammonlevade.com.br / secretaria@dammonlevade.com.br

CONTA DE AGUA

MES/ANO: **07/2023**
 Nº. CTA: **10230072023-6**
 CATEGORIA/QTDE: **1-RES;**

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	59,76
TARIFA ESGOTO	17,93

ERMELINDO R. DE MELO
 RUA BENEFICA, 215
 35930-338, METALURGICO JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 14-1-1875 DEBITO AUTOMATICO: 102301
 LIGACAO: 10230-1 ID. ELETRO.: 10110230014

Jua

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
 FUNÇÃO: JOSE DA SILVA PENTA DA SILVA
 CARGO: FISCALISTA CARNA
 Nº de Inscrição: 815
 C.C.: 821735
 Admissão: 02/08/2022
 Competência: 11/2022
 C.T.P.S.: 1687337.003-9

Descrição	Debitos	Saldo	Saldo Anterior	Saldo em Aberto
PAGAMENTO	220,00	220,00	0,00	220,00
REFLEXO DE INSCRIÇÃO 4%	8,00	8,00	0,00	228,00
ADICIONAL DE 20% DA FOLHA	10,00	10,00	0,00	238,00
ADICIONAL DE 20% DO PIS	18,00	18,00	0,00	256,00
ADICIONAL DE 20% DO FGTS	18,00	18,00	0,00	274,00
ADICIONAL DE 20% DO IRRF	10,00	10,00	0,00	284,00
ADICIONAL DE 20% DO INSS	8,00	8,00	0,00	292,00
ADICIONAL DE 20% DO PASEP	8,00	8,00	0,00	300,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	310,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	320,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	330,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	340,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	350,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	360,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	370,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	380,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	390,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	400,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	410,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	420,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	430,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	440,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	450,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	460,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	470,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	480,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	490,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	500,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	510,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	520,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	530,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	540,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	550,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	560,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	570,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	580,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	590,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	600,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	610,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	620,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	630,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	640,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	650,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	660,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	670,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	680,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	690,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	700,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	710,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	720,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	730,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	740,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	750,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	760,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	770,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	780,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	790,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	800,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	810,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	820,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	830,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	840,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	850,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	860,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	870,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	880,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	890,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	900,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	910,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	920,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	930,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	940,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	950,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	960,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	970,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	980,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	990,00
ADICIONAL DE 20% DO FICP	10,00	10,00	0,00	1000,00

Valor Bruto: 1.480,00
 Base Calc. INSS: 2.277,62
 Base Calc. FGTS: 2.277,62
 Base Calc. IRRF: 1.713,26
 Total de Descontos: 3.114,92
 Valor Líquido: 1.365,08
 Valor em Aberto: 1.365,08

ASSINATURA: _____

CEMIG
 JOSE DA SILVA PENTA DA SILVA
 RUA N 274 DE
 BOA VISTA
 JOAO MONTEVADE - MG
 CEP: 35831263
 CPF: 787.888.888

Nº DO CLIENTE: **7005004466**
 3084086041

RE-BUSINESS: 14/08
 RE-BUSINESS: 13/07
 RE-BUSINESS: 14/08

Montevidéu
 Tama
 Conveções

Para receber a importância liquidada assinem o documento recebido
 Data de emissão: 14/08/2022
 Controle: 31055411040024 Data de emissão: 14/08/2022
 NOTA FISCAL: 0509024024

CPF: 15.520.308-81
 DATA DE EMISSÃO: 10-03-2017

FLAVIA BENTA DA SILVA
 VERVA LÚCIA BENTA DA SILVA
 JEQUIÉ BA
 C.NAS: CM JEQUIÉ BA DS
 1º OFÍCIO LV 132 FL 169 RT 032191
 048.834.235-06
 PIS: 1307869301

Flavilda U. de Oliveira Jua

LEINº 7.118 DE 29/08/83



Flavia Benta da Silva

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

24 TÍTULO E SOBRENOME
 GEOVANA DE OLIVEIRA CARNEIRO

3 DATA LOCAL DE NASCIMENTO
 30/03/2003, JOAO MONLEVADE, MG

4a DATA EMISSÃO
 14/10/2022

4b VALIDADE
 21/09/2032

ACC **D**

4c DOC IDENTIFICADOR / ORIG EMISSOR / UF
 MG22849865 SSP MG

4d CPF
 162.511.546-67

5a VÍCIO SUSTO
 07660578376

6a COT INB
 AB

7 ASSINATURA DO PORTADOR
 MICHELLE DE OLIVEIRA CIRIACO



2454119939



GEVANA DE OLIVEIRA CARNEIRO
 RUA IBIRAO DE DOOAS 1636 AP 401
 NOVA ESPERANCA
 35061-100 JOAO MONLEVADE, MG
 CPF 162.511.546-67

Nº DO CLIENTE
7205614199

Nº DA INSTALAÇÃO
3013600458

Classificação
 Residencial
 Municipalidade
 Municipalidade

Substituição
 Res. Baixa Renda

Referência a
JAN/2023

Referência
17/01/2023

Valor a pagar (R\$)
34,05

COTA FISCAL Nº 44-334798 - 30398 UT
 PTA Nº 40.2000374637
 Data de emissão: 06/01/2023

Mostrando Tarifa
 Consecutiva (R\$)

Data de Letura
 Abatido Nº de dias Próximo
 17/12 06/01 21 04/02

Base da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados	Base Calc.	Alia	Trunk Util.
Energia em 30	100k	30	Proso Unit	ICMS	ICMS	0,18681000
			0,27549308			

Eu Geovano de Oliveira Carneiro, portador da RG MG22849865, inscrito no CPF sob o n.º 162.511.546-67 declaro para os devidos fins de comprovação de renda sob pena de configuração de falsidade que exerço a atividade de manicure, sem vínculo empregatício, sendo como renda mensal o valor de 1.300,00.

João Monteade, 02/108/2023.
 Geovano de Oliveira Carneiro

plus

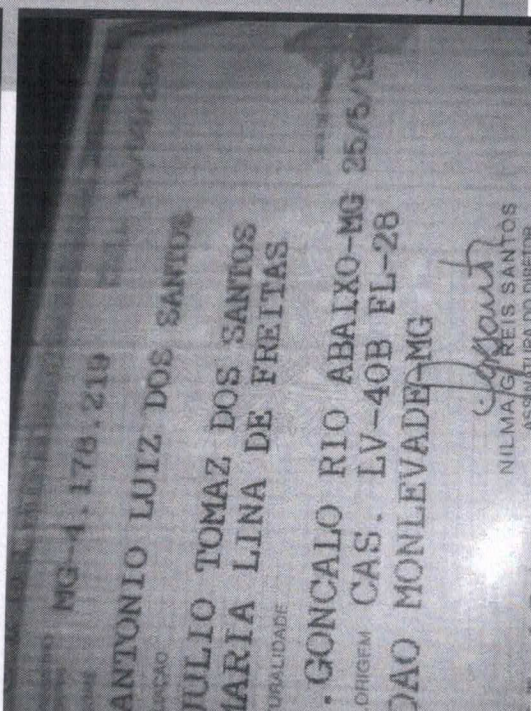
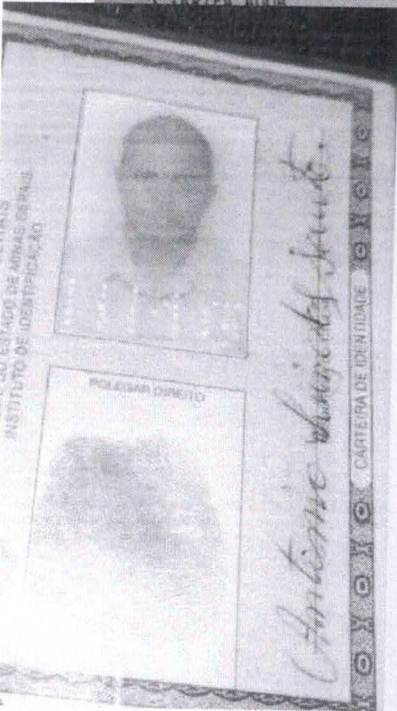
Man

em Antonio Luiz dos Santos
 Portador do RG - W.U. - 178-219
 com o CPF - 624.476-706.30
 de cargo para os devidos fins
 de contratação da Norma de
 Jura de Confiança de Funcionário
 que exerce a atividade de
 de vínculo empregatício tendo
 como base a Norma o Valor
 1.000 reais J. Monetada 01.07.2023
 (Antonio Luiz dos Santos)

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 CNPJ: 17.050.108/0001-38
 Rua Duque de Caxias, 432 - Jd. Monlevade - MG
 Fone: (41) 326 0144 e 3861 5265 - www.dae.dae.com.br
 secretaria@dae.com.br

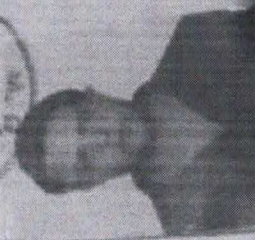
CONTA DE AGUA

MARIA GERALDA MIRANDA DOS SANTOS ROD. DAS PACAS, 239 35931-317, NOVA CACHOEIRINH JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 47-1-375 DEBITO AUTOMATICO:242057		MES/ANO: 04/2023 NR. GUIA: 24205042023-9 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
LIGACAO: 24205-7 ID. ELETRO.: 70124205047		
DESCRICAÇÃO	VALOR	
TARIFA AGUA	79,78	



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTERA DE ALTO E PREVIDÊNCIA SOCIAIS

Número: 57017 data: 21/04/11



ASSINATURA DO PORTADOR

Bruno Henrique Moreira dos Santos

EMPREGADO: BRUNO HENRIQUE MOREIRA DOS SANTOS

CPF: 070.793.106-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 25/26/1986

EMPREGADOR: CASSIO HEVENS DE CARVALHO
MARIA DA CONCEIÇÃO MOREIRA DOS SANTOS

REGISTRO: 03/02/2026 1ª Inscrição: 30/04/2008



CPF: 03270084500

421262849

CONTRATO DE TRABALHO
17 644 8477 0001 - 011

Empregador: **CONCREITMAIS LTDA - ME**
CNPJ: 07.800.045/0001-00
Rua: JOÃO MONLEVADE - Nº 400
Município: JOÃO MONLEVADE - MG
Endereço do estabelecimento: ...

Cargo: ... CBO: ...

Data admissão: 23 de ... de 2011

Registro nº: ... PIS/Ficha: ...

Remuneração específica: ...

Ass. do empregador ou a cargo ch/es: ...

Data saída: ... de ... de ...

Ass. do empregador ou a cargo ch/es: ...

CPF: ...

CEMIG

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
CEMIG (S) PUBLICAÇÃO S.A. CNPJ 08.981.160/0001-61 INSC. ESTADUAL 0632321/06 0887.
RUA SAO GREGORIO 59 CS A
LOCALIDADE DE PACAS
CEP 35301-900 - BARRA DO VALE - MG

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FORMALIZADA PELA LEI Nº 19.038, DE 28 DE ABRIL DE 2004

Referente a	JUL 2023	Y vencimento	13/08/2023	Valor a pagar (R\$)	87,60
-------------	----------	--------------	------------	---------------------	-------

NOTA FISCAL Nº 056156483 - SÉRIE 900
Data de emissão: 25/06/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.gov.br/sped/otpm/De>
chave de acesso: 3123070566511600011666000561564831022939327
Protocolo de autorização: 131230002630883
26/07/2023 às 01:22:38

QR CODE

BRUNO HENRIQUE MOREIRA DOS CARVALHO
RUA SAO GREGORIO 59 CS A
LOCALIDADE DE PACAS
CEP 35301-900 - BARRA DO VALE - MG
CPF 070.793.106-10

Modalidade Tarifária: Convencional BI

Subclasse: Residencial

Classe: Residencial

Nº DO CLIENTE: 7201658182

Nº DA INSTALAÇÃO: 3013780995

Data de Lettura: Anterior / Atual Nº de dias Próxima

que

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

NOME JORDANIA GERMANA DE OLIVEIRA DIAS



FILIAÇÃO
REGINA CELIA OLIVEIRA
GERALDO FERREIRA DE OLIVEIRA
DATA NASCIMENTO 20/01/1998
ORGÃO EXPEDIDOR PCMG
NATURALIDADE NATALIDADE
JOAO MONLEVADE-MG
OBSERVAÇÃO *****

Divisão de Gerenciamento de Identidade
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CEMIG
CRISTINA APARECIDA DOS REIS
RUA O B7 08
BOA VISTA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931258
CPF: 007.200.880.00

Nº DO CLIENTE: 7000866630

3071796520	Transmissor Base	Renda	BRÁSILO
14/06	13/07	14/08	Convencion

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE unificada pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Controle: 3105641104R0007 Data de Impressão: 13/07/2023 11:51:41
 NOTA FISCAL: 051014689 Série: 000 Data de emissão: 13/07/2023

Chave de acesso: 312307069811800001166600005101468920240395
 EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL		CNPJ		
Razão Social ERCEARIA ARAUCO S/A LIDIA TOAO MONLEVADE		17.256.512-07/9690		
Matrícula 6832142-9		RUA OLGA KRUPP SILVA, 103		
Nome JORDANIA GERMANA DE OLIVEIRA		Endereço		
Função VENDEDOR		Data de Admissão 22-02-2023		
Retro		Cidade João Monlevade		
VALE DA SE REA		CEP 35930818		
CPF 1.820.44666-0		Dep. Sal. Família 0		
Identidade 70999683		Competência Junho/2023		
Sal. de Cálculo 0,00		Banco SANTANDER		
Data Pagto 06/07/2023		Agência Santander - 2934		
Conta 019746304		Conta		
Code	Descrição	Retribuição	Provento	Desconto
0065	ADICIONAL NOTURNO	11,62	14,41	
0038	COMISSÃO GARANTIDA	0,00	691,42	
0290	COMPENSAÇÃO FERIADO/DSR	1,00	44,00	
0511	ILARONADAS (ATESTADO)	104,73	628,62	
0059	CONTRAPRESTISS	7,50	96,67	
0092	VALE TRANSPORTE	6,00	76,48	
0094	FALTAS COMISSOONISTAS	7,33	45,47	
0265	PLANO DE SAUDE	0,00	233,00	
0373	SEGURO DE VIDA	0,00	6,79	
0549	DSR PERDIDO (COMISSAO)	7,33	43,88	
0576	DESC. ABRANT. QUINZENAL	0,00	528,00	
0613	DESC. CONVENIO ARAUJO	0,00	318,98	
Base para FGTS		1.299,08		
Base Calc. IRRF		761,00		
Base IR PIR Anual		1.299,08		
Total de Proventos		183,12		1.376,25
Total de Descontos		0,00		1.348,05
Líquido a Receber				30,20

Jug

57
u

juca

CONTRATO DE TRABALHO

EMPRESA PH TRANSPORTES E CONSTRUCOES LTDA

CNPJ/MF 22.060.255/0011-54

Unidade JOAO MONLEVADE Nº 100

Endereço GETULIO VARGAS

Bairro AREIA PRETA

Cidade JOAO MONLEVADE C.E.P. 35930-395

Estado MG CNAE: 5212500

Cargos MANOBRERO II

Admissão 24 DE FEVEREIRO DE 2015

Registro 005813

Salário R\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

PH TRANSPORTES E CONSTRUCOES LTDA

1º 2º de de

Data saída 2º de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test. 2º de

Com. Dispensa CD N°



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 04.997.100/0001-18 / INSC. ESTADUAL 062.822734.0007

RV BRIPACENAL 1.200 - 17ª ANDAR - ALA 1 - BARRIO SANTO AGOSTINHO - CEP. 30710-137 - BELA HORIZONTE - MG

GETULIO SANTOS DE SOUSA

RUA SAO GREGORIO 147 CS

LOCALIDADE DE PACAS

JOAO MONLEVADE - MG

CEP: 35930000

CPF: 084.133.606-76

Nº DO CLIENTE: 7205904171


Nº do Instalação		Residência	Tipo
3004590553		Renda	Monofásico
Anterior	Atual	Proxima	Publicação Tarifa
31/05	26/06	25/07	Tarifa Convencional

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



IDENTIFICADO

Getulio Santos de Sousa

CATEGORIA DE IDENTIDADE

VALIDAR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03/02/2022

20/10/1994

SETELAIO SANTOS DE SOUSA

MILTON INACIO DE SOUSA

ANA MARIA DOS SANTOS

JOAO MONLEVADE - MG

EX. REGISTRO NACIONAL

JOAO MONLEVADE - MG

* 084.133.606-76

ALBINO DE ABREU BAETA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: ITALO MOREIRA DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF: MG19471344 SSP MG

CPF: 128.813.736-23 DATA NASCIMENTO: 17/11/1995

PLACAS: AGUSTINHO MARTINS DOS SANTOS
 TANIA MARIA MOREIRA DOS SANTOS

PERMISSÃO: ACC VALOR: AL

Nº REGISTRO: 05141691934 VALIDADE: 22/07/2031 1ª HABILITAÇÃO: 07/08/2014

2263970758

TANIA M M SANTOS
 RUA SAO GREGORIO 89 CS
 LOCALIDADE DE PACAS
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35930000

CPF: 078.534.444-00

Nº DO CLIENTE: 7000213533 (Libre)

Nº de habilitação	7000213533
Anterior	300456848
Atual	RESIDENCIAL
Proxima	RESIDENCIAL

23/03 24/04 25/05 26/06 27/07 28/08 29/09 30/10 31/11 01/12

Tarifa Convencional

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Controle: 31844678710099 Data de impressão: 24/04/2023 09:18:29

CONTRATO DE TRABALHO

Empresa BRUNA DE CASTRO MOREIRA DOS SANTOS
 CNPJ: 15.084.487/0001-38

End: Rua José Faustino Taveira, 197
 CEP: 35931-263 Cidade: João Monlevaide MG

Esp. do estabelecimento: COM VAREJ MERC GERAL

Cargo: AJUDANTE CBO: 521140

Data admissão: 13/10/2020

Registro nº 1 Folha: 4

Remuneração especificada: 1.134,65

(cento e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Cinco)

Bruna de Castro

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
 Data saída 07 de Junho de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

plus



plus

00025 PORTAL TECNICA ESTRUTURAS METALICAS USMA
R SACRAMENTO 400
01/07/2023 a 31/07/2023

Demonstrativo de Pagamento de Salário

43092341000114

000059 JONES MARQUES CAROLINO

AUXILIAR DE PLANEJAMENTO

Descrição	Valor	Valor Líquido
406 Adiantamento de Salário	850,00	
		850,00
		Valor Líquido
Salário Base	2.200,00	
Salário Adiantado	0,00	
Salário Líquido	0,00	2.200,00

MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO / DRIVER LICENSE / PERMISO L. CONDU

2 e 1 NOME E SOBRENOME
JONES MARQUES CAROLINO

11 HABILITACAO
17/10/2011

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
09/06/1988 JOAO MONLEVADE/MS

4 DATA EMISSAO
09/10/2023

40 VALIDADE
08/10/2033

44 DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
MG15889663 SSP MG

46 CPF
088.860.046-13

5 N° REGISTRO
05328725698

9 CAT. VEIC
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOAO CAROLINO

HELENA MARQUES DOS SANTOS

2544951430

1014 EM TODOS OS FERRILHOS NACIONAIS

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E E

C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
Rua Duque de Coxas, 192 - João Monlevade - MG
Fone: (031) 3261-115 e 3251-6238 - www.dae.joao-monlevade.mg
comissariadacomunitaria@dae.com.br | sp@dae.joao-monlevade.mg

GERALDO MAGELA VERISSIMO

RUA E, 46, BOA VISTA JOAO MONLEVADE-MG
35931-262
ROTA: 31-2-700
DEBITO AUTOMATICO: 168153

LIGACAO: 16815-3 ID. FLETRO.: 30216815031

DESCRICAO

TARIFA AGUA
MULTA 03/2023

Julio

Eu, Julio Cesar Pereira Costa, CPF
038.077.936-66, doravante esta
Trabalhei como autônomo, sem
renda fixa. Pleno em Verdade,
Julio Cesar Pereira Costa

1636039460
O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome: **JULIO CESAR PEREIRA COSTA**

Doc. Identificador / Data Nascimento / Sexo: **MG10740550 / SEP / M**

CPF: **038.077.936-66** DATA REGISTRO: **12/06/1978**

FUNÇÃO: **GERALDO DAS MERCEZ COSTA**
MARGARIDA MARIA FERREIRA COSTA

RESUMO: [] MCC: [] CATEG.: **AE**

VALIDADE: **23/03/2023** 1ª VALIDAÇÃO: **29/05/1997**

Nº ELETRO: **602119192900**

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSÃO: 28/07/2023 05:48

JULIO CESAR PEREIRA COSTA

RUA ARTEMISA 11
35931-192, CAMPOS ELISIOS JOAO MONLEVADE-MG

ROTA: 34-2-237 DEBITO AUTOMATICO:175216

LIGACAO: 17521-6 ID. ELETRO.: 60217521034

VALOR A PAGAR

MES/ANO: 07/2023
NR. COTA: 17521072023-1
CATEGORIA/QUID
1-RES:

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	08/06/2023 a 09/08/2023
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 6

juca

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS
(próxima página)

63
K

Visualizar Pix agrupados

G332111504685124015
11/08/2023 15:08:22



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	5.400,00 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
09/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
11/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
							9.381,88 C
Invest.com Resgate Autom.							9.381,88 C
Saldo							0,00
Juros *							31/08/2023
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							01/09/2023
Data de Debito de IOF							
Saldo de fundos de investimento							9.420,06
BB RF CP Automático							

 OBSERVAÇÕES:

mu

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.


2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022

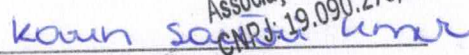
PERÍODO: 08/06/2023 a 09/08/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
07/06/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 17.080,00	06/07/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
			09/08/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
-	-	-	-	-	-
			09/08/2023	TOTAL DA DESPESA	R\$ 10.800,00
			09/08/2023	SALDO DA PARCERIA	R\$ 6.280,00

- 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

CRE MG 37646


Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25





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	Centro Veterinário Villa Pet	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Junho de 2023	NFS-E	1035	03/07/2023	R\$ 5.400,00	06/07/2023
02	Centro Veterinário Villa Pet	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Julho de 2023	NFS-E	1155	07/08/2023	R\$ 5.400,00	09/08/2023
TOTAL DESPESAS COMPREDADORES DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS							R\$ 10.800,00

TOTAL DESPESAS COMPREDADORES DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS


Carlos Augusto Arthuro
Contador
CPF 37646


Associação Cão Panha do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25
Karen Sartori Lemos
Presidente

66
K



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371114355633691
11/08/2023 14:43:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.05
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
VALOR: R\$ 5.400,00
DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: E.690.627.BF7.797.8C6

Handwritten signature

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1035

Série: **E**

Data Emissão: **03/07/2023**

Certificação: **91E65-8A058**

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**
Endereço: **AV WILSON ALVARENGA**
Bairro: **BELMONTE**
Município: **JOÃO MONLEVADE**
E-mail: **centroveterinariovillapet@gmail.com**

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** Insc. Municipal: **125285**
Endereço: **RUA BERNARDINO BRANDÃO**
Bairro: **ROSÁRIO**
Município: **JOÃO MONLEVADE**
E-mail: **sartori.karen@hotmail.com**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

30 CASTRAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Just

Item	Tributável	Qtde.	Vl. 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: 2,7139%	Valor do ISS: R\$ 146,55
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: **07/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **03/07/2023 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 JUNHO DE 2023.**

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

Impresso em: 03/07/2023 às 12:24:31

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1035
Certificação
91E65-8A058

Data

Assinatura do Recebedor

60
(K)



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.16
2220902220 SEGUNDA VIA 0002

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
VALOR: R\$ 5.400,00
DEBITO EM: 09/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA6.345.849.1E0.73B

Handwritten signature

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1155

Série: **E**

Data Emissão: **07/08/2023**

Certificação: **80C02-0EC76**

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**
 Endereço: **AV WILSON ALVARENGA**
 Bairro: **BELMONTE**
 Município: **JOÃO MONLEVADE**
 E-mail: **centroveterinariovillapet@gmail.com**

Insc. Estadual: **0042181560048**
 N°: **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** Insc. Municipal: **125285**
 Endereço: **RUA BERNARDINO BRANDÃO**
 Bairro: **ROSÁRIO**
 Município: **JOÃO MONLEVADE**
 E-mail: **sartori.karen@hotmail.com**

Insc. Estadual:
 N°: **180**
 Compl.:
 UF: **MG** CEP: **35930-156**
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

30 CASTRAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Handwritten signature

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	Aliquota: 2,8331%	Valor do ISS: R\$ 152,99
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: **08/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **07/08/2023 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 JULHO 2023.

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

Impresso em: 07/08/2023 às 08:40:35

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: 1155
 Certificação
 80C02-0EC76

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, 11 de agosto de 2023

Karen Sartori

Karen Sartori Lemos
Presidente

Associação Cãopanhia do Bem
CPF 01.19.090.278/0001-25

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.

João Monlevade, 11 de agosto de 2023

Karen Sartori Lemos

Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25



Carlos Augusto Arthuso
Carimbo ou identificação
CRC 37646

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



**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-**

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, 15/06/2023 as 17:05:02.
Válido até: 13/09/2023.
Código de Controle: 538350.

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



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

CÃOPANHIA DO BEM - TF 13/2022 - PENDÊNCIAS DA PARCIAL 6

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

23 de agosto de 2023 às 15:09

Para: Cãopanhia do Bem <caopaniadobem@gmail.com>

Cc: Karen Sartori Lemos <sartori.karen@hotmail.com>



Boa tarde Karen,

Após analisar sua prestação de contas, seguem as pendências listadas abaixo:

- Pág 02 - período de execução - corrigir para Junho e julho/2023

- Pág 64 - Fazer as correções no quadro Receita x Despesas - observando a vigência da parceria, inserindo os rendimentos, as devoluções, etc...

- Pág 69 - referente a NF1155, emissão e pagamento após da vigência da parceria que se encerrou em 02/08/2023 - portanto esse valor deverá ser devolvido, juntamente com o saldo e rendimentos em conta para a Tesouraria do Município - ver com Karine - 3859-2537. Não esquecer de preencher o formulário 8....Devolução de recursos

- Enviar o relatório de Conclusão da parceria.

Atenciosamente,

Thamires Delamar

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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	Junho/2023 e Julho /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 6

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.



**8. COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS – quando for o caso
(anexar comprovante de transferência)**

ITEM	VALOR	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
1	R\$ 6.280,00	Saldo da parceria não utilizado.	
2	R\$ 5.400,00	Nota Fiscal 1155 referente as 30 últimas castrações do Plano de Trabalho, após vigência da parceria.	
3	R\$ 3.131,18	Rendimentos do recurso não utilizado.	
TOTAL	R\$ 14.811,18	Total do recurso não utilizado na parceria.	Comprovantes anexos

João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

Karin Sartori Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 318.721.518-17.

Karin Sartori Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Presidente da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:17
222002220 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC CAOPANHIA DO BEM
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.685-8

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.220.000.031.721
VALOR TOTAL 14.811,18

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM JOAO MONLEVADE -IPV
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 31.721-7
NR. DOCUMENTO 552.220.000.055.685
NR.AUTENTICACAO 4.7A6.3AD.CB8.950.E15

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



João



RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

João Monlevade 28 de agosto de 2023

Prezados (as) senhores (as),

Com os cordiais cumprimentos, agradecemos e concluímos a prestação de contas referente ao Termo de Fomento, 13/2022, no qual foi feito o repasse de R\$ 70.000,00 para esterilização de cães e gatos no projeto denominado “Ninhada Zero”.

No Plano de Trabalho desenvolvido para a execução do convênio foi estipulado como meta 360 procedimentos, sendo 30 animais atendidos por mês, conforme critérios. A Associação Cãopanhia do Bem realizou a cotação em três clínicas e posteriormente firmou contrato com a que apresentou menor valor.

Com exceção do mês de janeiro/2023, em que foram realizadas 24 castrações, devido à baixa adesão no cadastro de moradores e alto número de desistências no dia do comparecimento ao mutirão, cumprimos com exatidão, conforme prestação de contas, os demais meses. Finalizando o convênio com um total de 354 animais, sendo cães e gatos, distribuídos entre os critérios de animais com tutores, cujos os cadastros foram feitos pessoalmente por voluntários e acompanhado de conscientização em bairros de maior vulnerabilidade, cadastros online para permitir a oportunidade por pessoas de outros bairros cujo rendimento fosse inferior a 2 salários mínimos, além de animais adotados formalmente com a nossa entidade e animais comunitários (em situação de rua).

Infelizmente, por um falha, nossa entidade efetuou o pagamento das últimas 30 esterilizações do Plano de Trabalho, mediante emissão de nota fiscal, em data posterior ao prazo do convênio. O que foi caracterizado como pagamento indevido e tornou necessário a devolução do valor pago pelos serviços prestados. O que acatamos e mesmo com toda limitação

financeira, considerando que sobrevivemos de doações, conseguimos realizar na presente data.

Agradecemos pela oportunidade de beneficiar tantos animais e reforçamos nossa crença de que a única alternativa para o controle populacional, bem como o de zoonoses – leishmaniose e esporotricose e o bem estar animal seja por meio da esterilização.

Esperamos, ainda que com a falha no último pagamento – devidamente ressarcido, que tenhamos atendido as expectativas e continuemos contando com o apoio do Poder Executivo para que possamos dar prosseguimento ao projeto “Ninhada Zero”, considerando que para haver impacto em nosso cenário, o controle populacional deve ser realizado de forma constante.

Respeitosamente,

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25
Karen Sartori Karen
Karen Sartori
Presidente





JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024

Cópia



COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 27/2023

De: Setor de Parcerias - MROSC

Para: Karine César - Tesouraria

Data: 30/08/2023

Assunto: Devolução do valor de R\$ 5.400,00 para Associação Cãopanhia do Bem - Termo de Fomento 13/2022

Prezada Karine,

Solicito, por gentileza, que seja repassado o **valor de R\$ 5.400,00** (cinco mil e quatrocentos reais) para Associação Cãopanhia do Bem, tendo em vista que a OSC fez uma transferência equivocadamente para a conta Bancária do Município, na data 28/08/2023, **conforme extrato anexo.**

Ressaltamos que a transferência total da OSC para a PMJM foi no valor de R\$ 14.811,18 (quatorze mil, oitocentos e dezoito reais, onze centavos), em 28/08/2023, porém, o valor correto da transferência deveria ser R\$ 9.411,18 (nove mil, quatrocentos e onze reais, dezoito centavos) motivo pelo qual solicito a restituição à OSC.

Atenciosamente,

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria 286, de 08 de fevereiro de 2021

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

*Recebido
30/08/23
Karine*

Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G3382815187528731
28/08/2023 15:20:42



Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI	80.901	5.400,00 D	
09/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
25/08/2023		0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	9.411,18 C	9.411,18 C
28/08/2023		2220	17608	502 Depósito em Dinheiro 2220-00-JOAO MONLEVADE-JOAO MONLEVADE,	22.201.760.800.073	5.400,00 C	
28/08/2023		2220	02220	470 Transferência enviada 28/08 15:03 PM JOAO MONLEVADE -IPV	552.220.000.031.721	14.811,18 D	
28/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2023

Handwritten signature

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331250859284905018
25/08/2023 09:06:07



Ciente

Agência 2220-9
Conta 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
Mês/ano referência AGOSTO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	14.793,01			12.569,147237		
09/08/2023	RESGATE	5.400,00	21,14		4.593,474176	1,180182971	7.975,673061
	Aplicação 26/08/2022	5.400,00	21,14		4.593,474176		
25/08/2023	SALDO ATUAL	9.456,69			7.975,673061		7.975,673061

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	14.793,01
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	5.400,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	84,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	21,14
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	63,68
SALDO ATUAL =	9.456,69

Disponível p/ Resg =	9.411,18
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	45,51
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
26/08/2022	972.142.115	70.000,00	65.294,627731	7.975,673061

Valor da Cota

31/07/2023	1,176930369
25/08/2023	1,185691394

Rentabilidade

No mês	0,7443
No ano	6,8236
Últimos 12 meses	10,6434

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 25/08/2023 - Cota: 1,185691394

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:39
222017608 0073

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ASSOC CAOPANHIA DO BEM
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.685-8

DATA 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 22.201.760.800.073
VALOR DINHEIRO 5.400,00
VALOR TOTAL 5.400,00

NOME DO DEPOSITANTE 19090278000125

NR. AUTENTICACAO 2.ECA.2C3.8CA.2FB.0DC
_EIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

fuor



Emissão de comprovantes

G3353115168009321
31/08/2023 15:36:10

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:12
222002220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: PM JOAO MONLEVADE -IPV
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 31.721-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2023
NR. DOCUMENTO	552.220.000.055.685
VALOR TOTAL	5.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC CAOPANHIA DO BEM
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.685-8
NR. DOCUMENTO 552.220.000.031.721

=====

NR. AUTENTICACAO E.856.E90.24A.FD1.B7A

Transação efetuada com sucesso por: J8966282 LUCI COSTA GOMES.

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 14 de Setembro de 2023

Ao

Banco do Brasil S.A.



Nome da dependência

2220-9 JOAO MONLEVADE

Endereço

AV.GETULIO VARGAS,5306

Cidade

JOAO MONLEVADE

UF

MG

CEP

35930003

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 55685-8, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

Autorizô o Banco do Brasil a:

- (i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;
- (ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.
- (iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.
2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;
3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;
4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta



relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.

15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da(s) conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).

18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das

duar





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
ASSOCIAÇÃO CÃOPANHIA DO BEM
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 02/08/2023
Valor Global: R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais) - Parcela Única - Repasse em 25/08/2022
Prestação de Contas – Parcial 6 - FINAL – 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	Junho e Julho/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	[] parciais [x] finais
ACOMPANHAMENTO DA META 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 orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 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/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes

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, sendo 354 animais durante toda a parceria.
ANÁLISE QUALITATIVA	A castração permite o controle populacional de animais e conseqüentemente 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 coerência com o plano de trabalho e o cumprimento da meta.
CONCLUSÃO	Concluiu-se que a CÃO PANHIA DO BEM executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 20 de setembro de 2023.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC.

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

OBSERVAÇÕES:

- 1- Pagamento da Nota Fiscal nº 1155 feito após o vencimento da vigência. porém o serviço prestado pelo fornecedor foi durante a vigência da parceria.
- 2- Houve uma devolução para a Tesouraria do Município no valor de R\$ 14.811,18 (quatorze mil, oitocentos e onze reais, dezoito centavos) referente aos rendimentos dos fundos de investimentos, saldo remanescente na conta da parceria e valor pago posterior à vigência (nota fiscal citada acima).
- 3- Diante o exposto, o Setor de Parcerias solicitou à Tesouraria do Município a devolução no valor de R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos) para a OSC, diante a constatação da legalidade do pagamento da prestação de serviço, referente à Nota Fiscal nº 1155, realizado no período da vigência da parceria. Ver páginas 79 e 83.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José 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



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

I. DADOS DA PARCERIA

OSC PARCEIRA: Associação Cãopanhia do Bem

Nº PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 02/2022

Nº INSTRUMENTO DE PARCERIA: TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022

VIGÊNCIA: 03/08/2022 A 02/08/2023

VALOR REPASSADO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: R\$ 70.000,00 (setenta mil reais)

OBJETO DA PARCERIA: O projeto *Ninhada Zero* tem como objeto 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.

II. RELATÓRIO

Trata-se de parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final levando em consideração o Relatório de Execução do Objeto desta parceria e o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, com base na Lei Federal nº 13.019/2014, Decreto Municipal nº 112/2018 e Portarias 03/2019, 286/2021 e nº 281/2023

III. FUNDAMENTAÇÃO

A – GESTÃO DA PARCERIA

Diante do monitoramento e avaliação da parceria e do Relatório de Execução do Objeto, apresentado pela OSC, constatou-se que a parceria foi executada de maneira coerente com o delineado no Plano de Trabalho, cumprindo a meta e atingindo os resultados almejados,



porém constatou-se que a OSC não observou o período de vigência da parceria, não solicitou aditivo para prorrogação de prazo para utilização do recurso constante na conta da parceria, o que ocasionou devolução de recurso para Tesouraria do Município.

B – CUMPRIMENTO DA META

Conforme verificado no Plano de trabalho e nos documentos acostados aos autos, observa-se como meta: *“Castrar animais visando controle populacional e de zoonoses no Município de João Monlevade”*.

Conforme relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução do objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho, concluo que a parceria **cumpriu satisfatoriamente a meta** e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas e previstas no Plano de Trabalho, exceto ao final da parceria onde foi constatado pagamento para prestador de serviço posterior à vigência da parceria.

C – BENEFÍCIOS E IMPACTOS DA PARCERIA

Acerca dos benefícios e impactos da parceria constatamos que a esterilização é meio fundamental para controle populacional de animais e conseqüentemente redução de situação de sofrimento e abandono oriundos de crias indesejadas e controle de zoonoses como a leishmaniose. Além disso, os animais castrados possuem grandes chances de serem adotados. Diante das observações supracitadas, concluo que a parceria **gerou benefício e impacto social esperado**.

D – SATISFAÇÃO DO PÚBLICO

Não foi realizada pesquisa de satisfação devido ao prazo de vigência da parceria ser inferior a um ano, conforme art. 58, §2º da Lei 13.019/2014:

*§ 2º Nas parcerias com vigência superior a 1 (um) ano, a administração pública **realizará, sempre que possível,** pesquisa de satisfação com os beneficiários do plano de*



trabalho e utilizará os resultados como subsídio na avaliação da parceria celebrada e do cumprimento dos objetivos pactuados, bem como na reorientação e no ajuste das metas e atividades definidas.

E – TRANSPARÊNCIA

O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:

- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html
- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html
- https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes>
- <https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar>

F – SUSTENTABILIDADE E CONTINUIDADE DAS AÇÕES QUE FORAM OBJETO DA PARCERIA

Verifica-se que o objeto da parceria apresenta elevado potencial de sustentabilidade e continuidade, pois a castração é um método mundialmente reconhecido por ser altamente seguro e eficaz no controle populacional de cães e gatos urbanos e na prevenção e redução de diversas doenças. Além de reduzir a taxa de natalidade, colabora para a longevidade e bem-estar dos animais. O número de animais carentes e abandonados devido a nascimentos indesejados é um problema social que pode ser revertido com a castração. Dentre os inúmeros benefícios da castração, verificamos a diminuição da superpopulação pela redução de gestações indesejadas e consequentes abandonos; redução de doenças infecciosas contraídas nas ruas, intoxicações e maus tratos; redução no comportamento de cio e prevenção de doenças reprodutivas em fêmeas.

IV. OBSERVAÇÕES

Verificamos o cumprimento do objeto da parceria e o alcance da meta e dos resultados previstos, porém ao final da parceria, observamos que a OSC devolveu à Tesouraria do Município o valor total de R\$ 14.811,18 (quatorze mil, oitocentos e onze reais e dezoito



centavos) referente ao saldo remanescente na conta da parceria, rendimentos dos fundos de investimento e o valor de R\$ 5.400,00 (cinco mil, quatrocentos reais) pago posterior à vigência da parceria - Nota Fiscal nº 1155, conforme consta na página 69 do processo de prestação de contas. Diante o exposto, o Setor de Parcerias solicitou à Tesouraria do Município a devolução no valor de R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos) para a OSC, diante a constatação da legalidade do pagamento da prestação de serviço referente à Nota Fiscal nº 1155, realizado no período da vigência da parceria.

V. CONCLUSÃO

Diante do exposto, atesto como **REGULAR** a prestação de contas final do **TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022**, haja vista que a meta e o objetivo foram alcançados, gerando benefício e impacto social esperado. No entanto, recomendamos à OSC, responsável exclusiva pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, a adoção de práticas de gestão administrativa necessárias para correta aplicação do recurso público em conformidade com as cláusulas essenciais constantes no termo de parceria e plano de trabalho.

Sendo assim, encaminho os autos para análise prévia desta Controladoria Interna em atendimento ao parágrafo único da Portaria nº 03/2019, de 04 de janeiro de 2019 e demais normas e regulamentos pertinentes.

João Monlevade, 19 de setembro de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - MROSC



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 94 folhas, incluindo esta, referente à **6ª PARCIAL (FINAL) 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”* para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento, sendo esta prestação previamente analisada pela Controladoria Interna do Município, conforme Art. 1º; § único, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 30 de agosto de 2023.

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




DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS


Declararnos para os devidos fins que a **CÃOPANHIA DO BEM** apresentou a Prestação de Contas da **6ª 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 **6ª 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, 21 de setembro de 2023.


Fábio Azevedo da Silva (em substituição)
Controladoria 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 **6ª 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