

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 14 de fevereiro 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 N^o 13/2022 – Parcial 2

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
Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 09.090.278/0001-25
Karen Sartori Lemos
Presidente

Recebido em: 13 / 12 / 22

Responsável: *Rita de Cássia Andrade Ottoni*

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	Outubro e novembro/2022
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 2

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Ass

– 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:

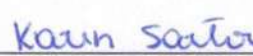
- Dentre os animais aptos, selecionar levando em conta o cenário socioeconômico;
- Acompanhar o pós cirúrgico (os animais sem lares no abrigo municipal ou em lares provisórios);
- Promover campanhas de conscientização/adoção buscando lares para os animais errantes.

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>	Outubro e novembro / 2022

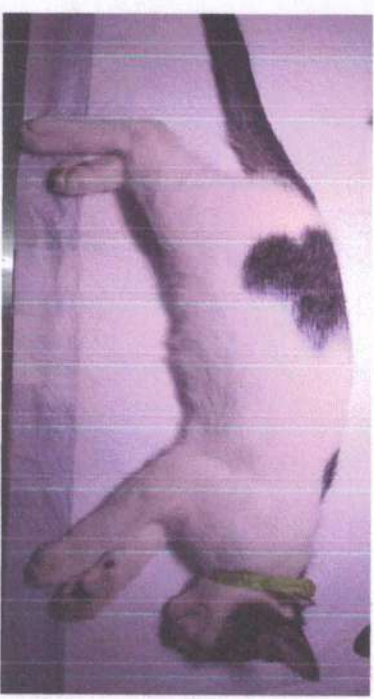

 Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC

Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ: 19.090.278/0001-25

40

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



flora



50

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



Just

90

PROJETO INHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



Lucas



7 C

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



Lucas



82

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



Handwritten signature



60

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



Lucas



20

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS - ACUMULADORES



flw



Nota explicativa: Os quatro últimos cães pertencem ao Tutor Talles e foram castrados fora do mutirão, devido a ausência de transporte e o número excessivo de animais. No entanto, ao sair da rotina estabelecida a clinica esqueceu da foto após procedimento.

Associação Cão Panhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

70

PROJETO NINHADA ZERO
CASTRACÃO GRATUITA - ACUMULADORES (50 VAGAS)



TUTOR	QTDE	CANINOS		FELINOS		TELEFONE	RG	CPF	ENDEREÇO	QTDE BENEFICIADA	
		F	M	F	M						CANINOS
Talles Martins de Oliveira	51	32	11	4	3	31 97254-8186	MG.14.823.154	276.806.766-90	Avenida Tietê, 100, bairro Tietê - JM	12	
Maria Aparecida de Lourdes	9	1		3	6	31 98706-8548	MG.2394274	422.034.576-00	Rua Luiz Prandini, 252, Nossa Sra da Conceição - JM	1	
Ketlin E da Silva	5			3	2	31 98438-8127	MG.20.879.843	143.697.446-10	R Vereador Benedito Marcelino, 20, Nova Mde - JM		2
Ana Carolina de Jesus Campos dos Santos	19	10	2	1	6	31 98742-0801	MG.13.842.823	066.236.676-01	R Professora Ilse Deusa de Souza, 49, Planalto - JM	2	4
Renata Carla S Spares	5	2			3	31 97336-8272	MG.10.645.766	064.395.376-01	Rua Hematita, 67, Promorar - JM	1	1
Ephigênia Ferreira	5	1	1	3		31 99413-6833	M-6.024.126		Rua Calafate, 275, Lucília - JM	1	2
Eliana Ulisses Teixeira	7			4	3	31 99255-2117	MG.513.576	030.248.356-01	Rua Beija Flor, 272, Ciadde Nova - JM		4
Letícia de Oliveira Moraes	19	2	1	10	6	31 99684-7041	MG.13.478.153	062.876.806-01	Rua Pingo D'agua, 26 Campo Alegre - JM	2	5
Jussara Ferreira Dias Pinto	12	1	1	7	3	31 9146-7777	MG.17.081.721	106.352.146-79	Rua Geraldo de Paula, 268, Metalurgico	1	5
José Leandro Gonçalves Filho	16	11	3		2	31 99637-6559	MG.2.556.280	697.441.816-72	Rua Antonio Francisco Lisboa, 45, São João - JM	5	
Marcionilla Aparecida Silva	6			1	5	31 99924-4987	MG-3161.491	663.291.086-68	Rua Calafate, 405, Lucília - JM	1	2
Patricia de Oliveira Peixoto	5		2		3	31 99841-8293	MG - 10.950.764	054.761.056-46	Rua Paracatu, 237, cs B, Nossa Sra da Conceição	1	1

Nota explicativa: Cedemos 2 vagas para das 10 destinadas à animais adotados com a Ong/Comunitários

Total: 27 25

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS:

12
C

EU TALLES MARTINS DE OLIVEIRA

PORTADOR DO R: MG-14-823-154,

INSCRITO NO CPF: 046.806.766-90,

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS

DE COMPROVAÇÃO DE RENDA,

SOBRE PENA DE CONFIGURAÇÃO DE

FALSIDADE, QUE EXERGO A

ATIVIDADE AUTÔNOMO COMO ^{prof}

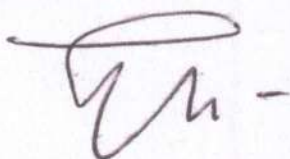
ELETRICISTA SEM VÍNCULO

EMPREGATÍCIO, TENDO COMO RENDA

MESESAL O VALOR DE: 800.00

(OITOCENTOS REAIS) JOÃO MONTE VADE

03 DE SETEMBRO DE 2022.




TALLES MARTINS DE OLIVEIRA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, TALLES MARTINS DE OLIVEIRA, inscrito no CPF sob o nº 076-806-766-90, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, responsabilizando-me civil e penalmente nos termos da legislação em vigor pela presente declaração, estar residindo, há 12 meses, no seguinte endereço:

AV: - TIETÊ Nº 100

João Monlevade, MG, 23 de setembro de 2022.



Handwritten mark

14
C



[Handwritten signature]



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
DAE
RUA LUIZ PRANDINI, 252 - JARDIM DE CIMA, 130 - JARDIM MONLEVADE - MG
FONE: (48) 307 9115 e 3021-0288 - www.dae.damunicipal.gov.br

CONTA DE ÁGUA

MARIA APARECIDA LOURDES ESPINDOLA CESAR
RUA LUIZ PRANDINI, 252 - JARDIM DE CIMA, 130 - JARDIM MONLEVADE - MG
ROTA: 6-6-2275 DEBITO AUTOMATICO-048181
LIGACAO: 4818-1 ID. ELETR.: 1064418006

RES/ANO: 08/2022
NR. COTA: 04818082022-6
CATEGORIA/QUOT: 1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	55,78
TARIFA ESGOTO	16,73
DOACAO AO HOSPITAL MARGARIDA	10,00

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VALOR A PAGAR
06/07/2022	04/08/2022	R\$ 82,51

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CANCELADO	MEDIA
1497 m3	1511 m3	14 m3	29	17 m3

NR DO MEDIDOR: Y13N758721
DATA SÉTIMA LEITURA: 06/09/2022
DATA DE INSTALAÇÃO: 25/02/2014

Identificador da Conta de Água - Data da Emissão da Fatura
06/04818082022-6 04/08/2022

OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL

MES/ANO	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA
07/2022	0	17	0,57	ETA PAUCO
06/2022	0	18	0,55	DISTRITO IMANT

15
C

09:14

meu extrato minhas finanças

conta Itaú R\$ 324,36

conectar contas

saldo sempre atualizado

filtros 6

2 de setembro
saldo do dia R\$ 93,97

outras transferências
pix transf samanta02/09 R\$ 50,00

outras despesas com impostos
iof -R\$ 8,29

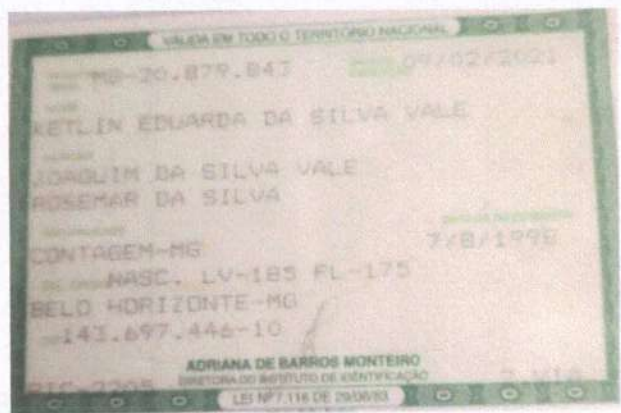
aposentadoria
pgto inss 00421587377 R\$ 1.006,99

Handwritten signature

Itaú Banco Itaú S/A

BCU ITAU EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 3059 DATA 01/10/2022 HORA 08.55.32
CONTA 03797-2 MARIA CESAR
TIPO INDIVIDUAL

DIA	HISTÓRICO	ORIG	VALOR
29	SALDO ANTERIOR	29/08	948,65-
----- AGOSTO/2022 -----			
31	PGTO PROTECAO FAMILIAR		6,00-
31	SALDO		954,73-
----- SETEMBRO/2022 -----			
02	IOF		8,29-
02	PGTO INSS 00421587377	6693	1.006,99
02	PIX TRANSF Samanta02/09	9129	50,00
02	SALDO		93,97
05	ITAU SEG AP PF	03/12	34,90-
05	CREDIARIO AUTOM	06/52	283,57-
05	ITAU SOB MEDIDA	02/24	565,62-
05	SALDO		790,12-
09	CREDIARIO AUTOM	08/51	132,24-
09	CREDIARIO AUTOM	10/48	127,34-
09	PIX TRANSF JOAO PA09/09	9136	140,00



26
C



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

05/10/2022 10:08:58

Declaração de Benefícios

Declaramos que NÃO CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, benefícios ativos que possuam como titular o CPF nº **143.697.446-10** pertencente a **KETLIN EDUARDA DA SILVA VALE**.

Brasília, DF, 05/10/2022

Guilherme Gastaldello Pinheiro Serrano
Presidente do INSS

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
Secretaria Nacional de Renda de Cidadãos
Departamento de Cadastro Único

Formulário Principal de Cadastro F1

Nome: Ketlin Eduarda da Silva Vale

CPF: 14369744610 (Identificação CPF)

CPF: 20879843 (Identificação Título de Eleitor)

Nome do titular: Ketlin Eduarda da Silva Vale
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município: Contagem

Código postal: _____

Data de emissão: 05/10/2022
Dia Mês Ano

Telefone do órgão responsável: (31) 352-3310

Assinatura do emissor: [Assinatura]
Assinatura do emissor

CAI/A MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL GOVERNO FEDERAL

7
C

TERMO DE COMPROMISSO

PROCESSO Nº: 5001386-89.2021.8.13.0362

CLASSE: TUTELA

REQUERENTE: KETLIN EDUARDA DA SILVA VALE

Aos 26 de maio de 2021, nesta Comarca, na Segunda Vara Cível e de Precatória Cível, presentes o **MM. Juiz de Direito em exercício nesta Vara, DR. WELLINGTON REIS BRAZ**, e o Escrivão Judicial a seu cargo, compareceu a Sra. **KETLIN EDUARDA DA SILVA VALE**, já qualificada nos autos epigrafados, a quem o MM. Juiz de Direito deferiu o compromisso, na forma da Lei, encarregando-a de leal e honradamente exercer o cargo de curadora da menor **ESTER SILVA**, qualificada nos autos, à qual deverá prestar assistência moral, educacional e material.

Aceito por ela o compromisso, assim prometeu cumpri-lo. E, para constar, lavrei o presente termo que, lido e achado conforme, vai assinado pelos presentes. Dou fé.

AFONSO HENRIQUE FRANCO
Escrivão Judicial (*assinatura eletrônica*)

WELLINGTON REIS BRAZ
Juiz de Direito (*assinatura eletrônica*)

KETLIN EDUARDA DA SILVA VALE

Compromissada





Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br

Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810

Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

KETLIN EDUARDA DA SILVA VALE
RUA VEREADOR BENEDITO MARCELINO 120 CS
NOVA MONLEVADE
35930-713 JOAO MONLEVADE, MG
CPF 143.697.446-10

Nº DO CLIENTE
7202553379

Nº DA INSTALAÇÃO
3007059474

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R\$)
JUL/2022	11/08/2022	56,50

NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE U Nº082314015 - PTA Nº45.000014006.81

Classe Residencial Monofásico	Subclasse Res Baixa Renda	Modalidade Tarifária Convencional B1	Datas de Leitura			Data de Emissão 11/07/2022
			ANTERIOR 09/06	ATUAL 11/07	PRÓXIMA 09/08	

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	AMH146076265	6.680	6.761	1	81

Informações Gerais
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 21,84
Isenção ICMS conforme Lei nº 21.781/15, Art. 6º.
Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
Leitura realizada conforme calendário de faturamento

JUN/22 Band. Verde - JUL/22 Band. Verde

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,19977548	5,98
Energia de 31 a 100 kWh	51	0,34248381	17,44
Encargos / Cobranças			
Dif. recálculo tarifa integral			22,80
Contrib Iium Publica Municipal			5,38
Cobrança da Conta de Energia de 06 / 2022			26,74
Abatimentos e Devoluções			
Subsídio tarifa líquida			-21,84
Tarifas aplicadas (sem impostos)			
Energia até 30 kWh		0,19130500	
Energia de 31 a 100 kWh		0,32796250	

CEMIG Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/Dia	Dias
JUL/22	81	2,53	32
JUN/22	73	2,43	30
MAI/22	85	2,65	32
ABR/22	97	3,34	29
MAR/22	108	3,60	30
FEV/22	105	3,62	29
JAN/22	124	3,87	32
DEZ/21	106	3,65	29
NOV/21	65	2,16	30
OUT/21	126	4,06	31
SET/21	108	3,48	31
AGO/21	87	2,63	33
JUL/21	75	2,58	29

Reservado ao Fisco
8827.5741.1374.9024.B9C0.2AEA.9D90.3C5F

	Base de cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
PASEP	46,22	0,75	0,34
COFINS	46,22	3,49	1,60

Oviduoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.

CEMIG Distribuição S.A.	Código de Débito Automático 008094575407	Instalação 3007059474	Vencimento 11/08/2022	Total a Pagar R\$ 56,50
-----------------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Pague pelo PIX



8361000000-6 56500138009-8 90999957311-8 08094575407-7





MG-13.842.823 21/12/2012
 ANA CAROLINA DE JESUS CAMPOS
 DOS SANTOS
 MARCIO LUIS VASCONCELOS CAMPOS
 MAGDA TEREZINHA CAMPOS
 SANTA MARGARIDA-MG 23/3/1985
 CAS. LV-39B FL-226
 IPATINGA-MG
 LETICIA ALESSI BRACHADO ROBERTO
 SECRETARIA DO REGISTRO
 RG 1951

39
C

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 C.A.P.U. 17.298.150/001-08
 Rua Duque de Caxias, 190 - Jd. Montevideo - MG
 Fone: (35) 325 2110 e 3251 4988 - www.dmpaemg.com.br
 contato@dmpeaemg.com.br - atendimento@dmpeaemg.com.br

CONTA DE AGUA

ANA CAROLINA DE JESUS CAMPOS
 RUA PROFESSORA ELSE DEUSA DE SOUZA ALB. 49
 35932-179, RESIDENCIAL PLAN JOAO MONTEVADE-MG
 ROTA: 68-3-1840 DEBITO AUTOMATICO: 319376
 TARIFA SOCIAL LTGACAO: 31937-6 ID. ELETR. 160331937MG6

MES/ANO: 08/2022
 Nº. CTTA: 31937682022-1
 CATEGORIA/QTDE: 1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	51,79
TARIFA ESGOTO	15,54
MULTA 05/2022	1,09
JUROS DE HORA 05/2022	1,84
PARCELAMENTO 11/24	63,56

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	PERÍODO	VALOR A PAGAR
29/07/2022	30/08/2022	24/09/2022	R\$ 133,82

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DEBITO AUTOMATICO	MEDIA
921 m3	934 m3	13 m3	32	10 m3

Nº DO HIGIOMETRO: A15G209853
 DATA DE INSTALACAO: 30/09/2023
 DATA DE VENCIMENTO: 17/11/2025

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
 68/31937682022-1 30/08/2022

OCCORRENCIA 0-LEITURA NORMAL

DADOS DOS ÚLTIMOS 12 MESES PERÍODO DA ANÁLISE: 01/07/2022 a 31/07/2022

MES/ANO	DIAS	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUANTIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE
					LOCOTODOS: 1 2 3 4 5 6
07/2022	0	8	29	0,28	2,18 1,4 0 6,8 0,8 1,65
06/2022	0	11	31	0,35	1,35 2,38 0 6,5 0,8
05/2022	0	10	32	0,31	0,78 1,18 0 6,5 0,8
04/2022	0	10	29	0,34	0,41 1,4 0 6,79 0,8
03/2022	0	12	33	0,36	0,48 0,58 0 6,6 0,8
02/2022	0	10	28	0,36	0,55 0,58 0 7,1 0,8
01/2022	0	10	29	0,34	0,55 0,58 0 7,1 0,8
12/2021	0	11	30	0,37	0,55 0,58 0 7,1 0,8
11/2021	0	11	29	0,34	0,44 0,44 0 7,1 0,8
10/2021	0	12	29	0,41	0 0 0 0 0 0
09/2021	0	13	30	0,43	0 0 0 0 0 0
08/2021	0	12	32	0,38	0 0 0 0 0 0

Just

Declaração de Rendimento

Eu Ana Carolina de Jesus Campos dos Santos, portadora do RG: MG-13.842.823, inscrito no CPF sob o número 066.236.676-01, declaro para os devidos fins de comprovação de renda, sob pena de declaração de falsidade, que não possuo nem nenhum tipo de renda.

João Mde, 30 de setembro de 2022

(Santos)



21
C

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
RUA CALAFATE, 275
35930-243, CARNEIRINHOS/LUZ - 3040 MONLEVADE-MG
FONE: (31) 3271-1111 FAX: (31) 3271-1112

CONTA DE AGUA

EFIGENIA FERREIRA CARVALHO
RUA CALAFATE, 275
35930-243, CARNEIRINHOS/LUZ - 3040 MONLEVADE-MG
ROTA: 3-5-825 DEBITO AUTOMATICO: 015875
LIGACAO: 1587-5 ID. ELETR.: 5051587003

NFS/ANO: 08/2022
NR. NOTA: 01587082022-0
CATEGORIA/QTDE: 1-RESI

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	35,52
TARIFA ESGOTO	10,66
DOACAO AO HOSPITAL MARGARIDA	10,00
PARCELAMENTO 03/10	60,43

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

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	INCREMENTO	VALOR A PAGAR
04/07/2022	02/08/2022	10/09/2022	R\$ 116,61

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO	MEDIA
274 m3	283 m3	9 m3	29	19 m3

NR DO HIDROMETRO: Y20GB92502 DATA PRIMA LEITURA: 02/09/2022 DATA DE INSTALACAO: 24/08/2020

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura: 03/01587082022-0 02/08/2022

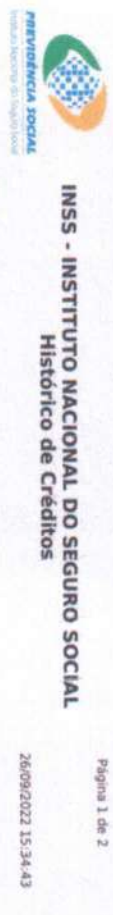
OCCORRENCIA 60 CONSUMO FORA DE FAIXA

PERIODO DA ANALISE	01/07/2022 a 31/07/2022
QUANTIDADE DE AGUA DISTRIBUIDA PELO UAB	1 2 3 4 5 6
Localidade:	
07/2022	09 10 11 0,32
06/2022	09 9 11 0,29
05/2022	09 39 12 1,22
04/2022	09 28 28 1,00
03/2022	0 6 30 0,27
02/2022	09 9 29 0,31
01/2022	0 6 32 0,19
12/2021	09 5 29 0,17
11/2021	09 5 31 0,16
10/2021	09 10 32 0,31
09/2021	09 9 29 0,31
08/2021	09 10 33 0,30

Identificação do Filiado
NIT: 115.15315-01-5 CPF: 328.054.896-91 Data de Nascimento: 11/09/1934
Nome: EFIGENIA FERREIRA CARVALHO
Nome da mãe: MARIA ANGELICA PEREIRA
Compet. Inicial: 08/2022 Compet. Final: 09/2022

Créditos do Benefício
NB: 030.106.042-8
Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA
APS: 11027050 - AGÊNCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL JOAO MONLEVADE
Data de Inicio do Benefício (DIB): 22/06/1968 Data de Cessação do Benefício (DCB):
Data de Inicio do Pagamento (DIP): 22/06/1968 MR: R\$ 145,44

Competência	Período	Valor Líquido	Melo de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2022	01/08/2022	R\$ 1.212,00		Pago	25/08/2022	25/08/2022	Não	Não



Ass

22
C

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

MG

NOME: RENATA CARLA DOS SANTOS SOARES

DIG. IDENTIFICADORA EMISSORA: M210543744 32P MG

CNPJ: 064.385.378-01 DATA NASCIMENTO: 23/04/1990

RELACÃO: JESUS FELIPE DOS SANTOS
 MARIA JOSÉ VIEIRA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: 1

Nº REGISTRO: 04754476333 ENLACE: 04/01/2023 1ª HABILITAÇÃO: 30/04/2008

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1628645141

OBSERVAÇÕES:

Aviata conta dos 1.100,00

ASSINATURA DO PORTADOR: JOAO ROBELEVADE, MG DATA EMISSÃO: 06/01/2023

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 44042054164 89524599340

1628645141

MINAS GERAIS

DENATRAN CONTRAN

João

00053 AUTO CENTER RONDOCAR LTDA - ME
 R VANADIO, 17
 01/08/2022 a 31/08/2022 ADMINISTRATIVO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

11025048000170

000010 RENATA CARLA DOS SANTOS SOARES SECRETARIA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.500,00	
999	Arredondamento		0,18	
610	Arredondamento mes anterior			0,36
903	INSS Folha			116,82
			1.500,18	117,18
			Valor Líquido	1.383,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F. G. T. S de mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	7,79	1.500,00	120,00	1.383,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.961.180/0001-19, 7 Insc. Estadual 032.322136 8087
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

www.cemigatende.com.br
Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

23
C

RENATA CARLA DOS SANTOS RUA HEMATITA 67 CX 1 PROMORAR 35931-336 JOAO MONLEVADE, MG CPF 064.395.376-01	Nº DO CLIENTE 7002166012		Nº DA INSTALAÇÃO 3005884408	
	Referente a SET/2022	Vencimento 27/09/2022	Valor a pagar (R\$) 129,66	

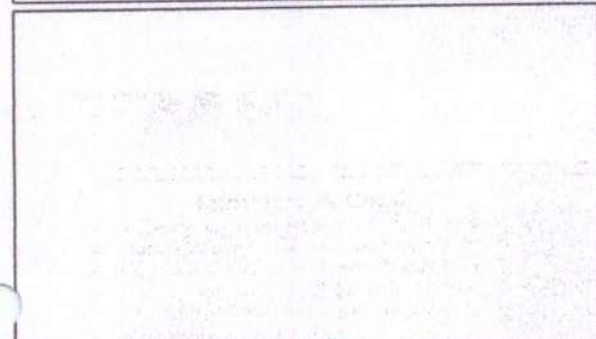
2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Classe Residencial Monofásico	Subclasse Residencial	Modalidade Tarifária Convencional B1	Datas de Leitura Anterior: 05/08 Atual: 06/09 Próxima: 06/10			Data de Emissão 06/09/2022
--	---------------------------------	--	--	--	--	--------------------------------------

Informações Técnicas					
Tipo de Medição Energia kWh	Medição AME120110829	Leitura Anterior 14.042	Leitura Atual 14.185	Constante de Multiplicação 1	Consumo kWh 143

Informações Gerais
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição,
 Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei nº 194/22
 Poderá ser solicitada nova fatura com a exclusão de
 valores relativos a serviços de terceiros.
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
 Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes
 (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no
 vencimento das mesmas.
 A partir de 1º de agosto começam as visitas dos
 recenseadores que farão a coleta de dados para
 o Censo Demográfico 2022.
 Leitura realizada conforme calendário de faturamento
 AGO/22 Band. Verde - SET/22 Band. Verde

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço (R\$)	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	143	0,74634967	106,70
Encargos/Cobranças			
Hospit Margarida (31)3859-3170			5,00
Contrib Ilum Pública Municipal			17,96
Tarifas Aplicadas (sem impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,65313000	



Histórico de Consumo			
MÊS/ANO	CONSUMO kWh	MÉDIA kWh/Dia	Dias
SET/22	143	4,46	32
AGO/22	52	1,79	29
JUL/22	55	1,83	30
JUN/22	57	1,78	32
MAI/22	77	2,56	30
ABR/22	62	2,13	29
MAR/22	69	2,15	32
FEV/22	62	2,13	29
JAN/22	71	2,29	31
DEZ/21	66	2,35	28
NOV/21	71	2,21	32
OUT/21	65	2,24	29
SET/21	69	2,09	33

Reservado ao Fisco SEM VALOR FISCAL		
Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	-	-
PASEP	-	-
COFINS	-	-

Ouvvidoria CEMIG: 0800 726 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Código de Débito Automático 000058844085	Instalação 3005884408	Vencimento 27/09/2022	Total a pagar R\$129,66
---	--	--	--

Comprovante de Pagamento

Setembro/2022

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS (desempregado, do lar)

24
C

Eu Gláucia U. Teixeira portador (a) do RG 513.5¹⁶, inscrito no CPF sob o n° 030.248.356-01
declaro para os devidos fins, sob pena de configuração de falsidade, que não possuo nenhum
tipo de renda.

João Monlevade, 01 de 10 de 2022.

Gláucia Ulisses Teixeira

Nome completo:





DESCRIÇÃO		VALOR
TARIFA AGUA		32,70
TARIFA ESGOTO		9,83

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
28/06/2022	27/07/2022	15/09/2022	R\$ 42,59

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	TARIFA CONSUMO	MEDIA
1994 m3	2801 m3	7 m3	29	7 m3

PERÍODO DA ANÁLISE	QUANTIDADE DA AGUA DISTRIBUÍDA PELO UAI
01/06/2022 a 30/06/2022	

PERÍODO	CONSUMO	TARIFA	MEDIA	LOCALIDADE	1	2	3	4	5	6
06/2022	7	34	0,21	ETA PACAÉ	0,24	1,0	0	0	0	0,56
05/2022	7	29	0,24	DISTRITO INDUSTRIAL	0,74	1,7	0	0	0	4,18
04/2022	6	28	0,21	ALTO DO ADIA MO	0,22	1,0	0	0	0	5,48
03/2022	9	34	0,26	ALTO PLANALTO	0,26	1,3	0	0	0	1,16
02/2022	7	28	0,25	GRANDE HORIZONTE	0,27	0,9	0	0	0	1,16
01/2022	5	30	0,17	SELODO ETA PACAÉ						
12/2021	8	31	0,26	SELODO	0,53	1,0	0	0	0	1,18
11/2021	7	30	0,23	TAPI	4,15	4,15	124	325	415	380
10/2021	6	34	0,21	TARZ	428	428	130	332	428	19
09/2021	69	12	0,38	TARZO	0	0	0	0	0	0
08/2021	7	29	0,24	TARZO	0	0	0	0	0	0
07/2021	6	31	0,19							

25
C

REINALDO TEIXEIRA

Benefício

APOSENTADORIA POR INVALIDEZ PREVIDENCIARIA
 Nº Benefício: 619.787.389-7
 Situação: ATIVO
 Pago em: BANCO MERCANTIL DO BRASIL S A
 Meio: Conta Corrente
 Agência: 1
 Conta Corrente: 0010330041

Não possui procurador
 Não possui representante legal
 Não é pensão alimentícia
 Liberado para empréstimo
 Elegível para empréstimos

Handwritten signature

Margem para Empréstimo/Cartão e Resumo Financeiro

	EMPRÉSTIMOS	RMC	RCC
BASE DE CÁLCULO	R\$1.355,75	R\$1.355,75	R\$1.355,75
MARGEM CONSIGNÁVEL*	R\$474,51	R\$67,79	R\$67,79
MARGEM UTILIZADA	R\$317,21	R\$67,79	R\$0,00
MARGEM RESERVADA**	R\$0,00		
MARGEM DISPONÍVEL	R\$157,30	R\$0,00	R\$67,79
MARGEM EXTRAPOLADA***	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00

* A margem consignável atual representa 45% da base de cálculo para empréstimos. Dessa margem, 35% é para empréstimos e 10% para cartão, sendo 5% para RMC e 5% para RCC.
 ** O valor da margem reservada está incluído no valor da margem utilizada.
 *** A margem extrapolada representa o valor que excedeu a margem disponível, que pode ocorrer em situações específicas como a redução da renda do benefício.



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220924MEU-INSS0891CO18



24/09/2022 10:31:44
1/6

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



POLEGAR DIREITO



Leticia de Oliveira Moraes
 Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Nº de Registro: MG-13.478.153
 Data de Emissão: 29/03/2017

LETICIA DE OLIVEIRA MORAES
 TRAJANO VICENTE DE MORAES
 ROSA W. DE OLIVEIRA MORAES

DATA DE NASCIMENTO: 14/5/1984

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE-MG
 ENDEREÇO: NASC. LV-50A FL-48
 CEP: JOAO MONLEVADE-MG
 TEL: 062876806-01

PII-1344
 LETICIA BAPTISTA GAMBORG REIS
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 2008/83
 2. VIA

DAE DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 C.N.P.J. 17.058.106/0601-38
 Rua Duque de Caxias, 182 - João Monlevade - MG
 Fones: (51) 30 076 0115 e 3051-8285 - www.dae.joao-monlevade.com.br
 atendimento@dae.joao-monlevade.com.br | secretaria@dae.joao-monlevade.com.br

CONTA DE ÁGUA

LETICIA DE OLIVEIRA MORAES
 RUA PINGO D'ÁGUA, 26
 35930-000, CAMPO ALEGRE C N JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 48-1-2626 DEBITO AUTOMATICO:320275
 LIGACAO:32027-S ID TELEFON:50132027048

MES/ANO: 07/2022
 Nº. CONTA: 32027072022-7
 CATEGORIA: Q158
 1-RES;

DESCRIÇÃO	VENCIMENTO	VALOR
TARIFA ÁGUA	07/2022	62,43
TARIFA ESGOTO		

26
C

Just

Divulgação de Resultados

Em 23/06 de 2019, a Comissão de Valores Mobiliários do Rio de Janeiro (CVM) realizou o 1º encontro de trabalho com o Conselho de Administração da Companhia para discutir a divulgação dos resultados financeiros e operacionais da Companhia para o período de 1º trimestre de 2019. A reunião ocorreu em 23/06/2019, às 14h30min, no Auditório da Companhia, com a presença de todos os membros do Conselho de Administração e do Comitê de Investidores. A reunião foi conduzida pelo Presidente do Conselho de Administração, Sr. Roberto de Sá, e teve como objetivo principal discutir a divulgação dos resultados financeiros e operacionais da Companhia para o período de 1º trimestre de 2019.

José Roberto de Sá, Sr. Roberto de Sá

Filho de Adriano Soares

28
C

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
JUSSARA FERREIRA DIAS PINTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 10195102 SSP MG

CPF
 051.228.366-47 DATA NASCIMENTO
 26/08/1979

FILIAÇÃO
 JOSE GERALDO DIAS
 PINTO
 ANTONIA MARIA FERREIRA
 DIAS

PERMISSÃO ACC CATHAR

Nº REGISTRO
 05043849317 VALIDADE
 30/06/2020 1ª HABILITACAO
 29/09/2010

OBSERVAÇÕES

Jussara Ferreira Dias Pinto
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 JOAO MONLEVADE, MG DATA EMISSAO
 06/07/2015

Andrea Vacchiano
 Diretora Detran/MG
 ASSINATURA DO EMISSOR 11228831496
 MG475635914

DETRAN/MG (MINAS GERAIS)

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
 1099681642

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1099681642

Just

02/11/22 pg 86,30

29
C



COMUNICAÇÃO S.A.
CNPJ 06.991.180/0001-18
Inscr. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbosa, 1200 - 17º Andar - Ala A1
São Paulo, SP - CEP 01318-900

Série: 411 - Cont. Nº: 426232381
Controle:
30025//0091

Emissão: 10/10/2022 Data da Impressão: 10/10/2022 09:42:51 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

JUSSARA FERREIRA DIAS PINTO

RUA VICENTE ROSSI 98 CS

PLANALTO
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35932140
MEDIDOR Nº: AME153127442

Nº DO CLIENTE: 7200727696

3012843075
Residência Baixa Renda
Classe Monofásico

Datas de Leitura
09/09 10/10 08/11
Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kW
Energia Elétrica	5186	5239	1	53

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,19855404	5,94
Energia de 31 a 80 kWh	23	0,34039321	7,82

ENCARGOS/COBRANÇAS		Valor R\$
Contrib.Custelo Ilum. Pública		5,38
Juros 1%am sobre pagamento em: 19/09/22		1,55
Cobrança da Conta de Energia de 09 / 2022		26,52
Cobrança da Conta de Energia de 08 / 2022		38,47
Dif. recálculo tarifa Integral		16,29

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)		Valor R\$
Energia até 30 kWh	0,19087000	
Energia de 31 a 80 kWh	0,32722000	
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES		
Subsídio tarifa líquida		-15,67

Handwritten signature

CPF: 051.228.366-47

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 20CB.531A.F953.5E53.4FB0.9548.F1B9.C208

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
OUT/2022	02/11/2022	R\$ 86,30


	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	30,05	0,69	R\$ 0,20
PASEP	30,05	3,18	R\$ 0,94
COFINS			

Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam.	Valor (R\$)
SET/2022	34	1,09	31	
AGO/2022	49	1,68	29	
JUL/2022	67	2,09	32	
JUN/2022	46	1,53	30	
MAI/2022	47	1,46	32	
ABR/2022	69	2,37	29	
MAR/2022	53	1,76	30	
FEV/2022	57	1,96	29	
JAN/2022	60	1,87	32	
DEZ/2021	55	1,89	29	
NOV/2021	50	1,66	30	
OUT/2021	65	2,09	31	

Até 10/10/22 constava o seguinte débito:

04/2022 127,97

Para pagar esta fatura pelo PIX:



A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês que ocorrer suspensão / religação será cobrado, no mínimo, o custo de disponibilidade.

FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 15,67
 SET/22 Band. Verde - OUT/22 Band. Verde
 Esta unidade consumidora foi reclassificada de: Residencial para: Res. Baixa Renda, o que implicará na redução da tarifa aplicada.
 Tarifa vigente conforme Res Anel n° 3.046, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA. ACESSE AGORA www.cemig.com.br

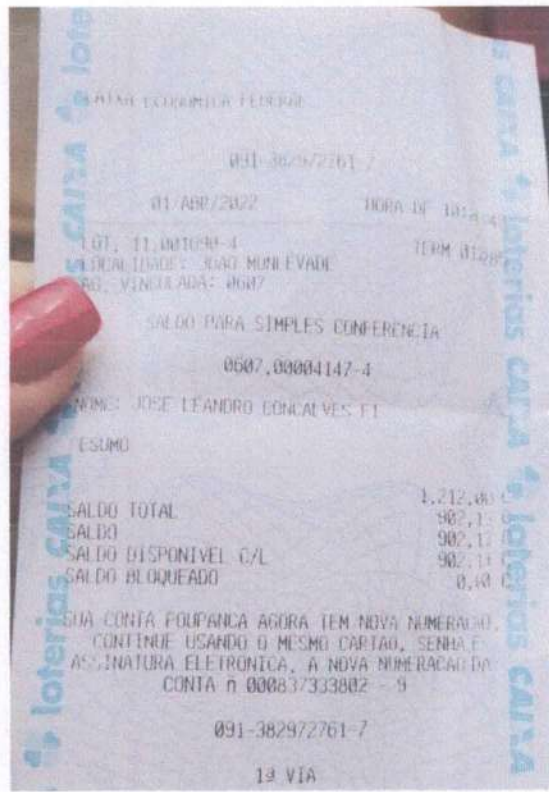
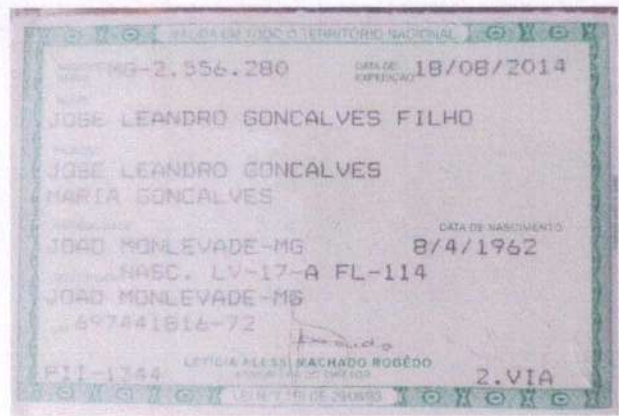
CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
CEMIG 008052496513	02/11/2022	R\$ 86,30

REFERENTE A: OUT/2022 Nº DA INSTALAÇÃO: 3012843075

83630000000-4 86300138003-0 21593068311-9 08052496513-6



30
C



Aug



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
 Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
 Fones: 0800 026 0115 e 3851-6288 - www.daejoaomonlevade.com.br
 contatos@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA

AILTON PESSOA BRAGA
 RUA CALAFATE 405
 35930-243, CARNEIRINHOS/LUC JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 3-6-1575 DEBITO AUTOMATICO:018051
 LIGACAO:1805-1 ID. ELETRO.:1061805003

MES/ANO: 10/2022
 NR. GUIA:
 01805102022-2
 CATEGORIA/QTDE
 1-RES;

DESCRICO	VALOR
ARIFA AGUA	35,52
ARIFA ESGOTO	10,66
OACAO AO HOSPITAL MARGARIDA	5,00

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
04/10/2022	04/10/2022	05/11/2022	R\$ 51,18
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
526 m3	535 m3	9 m3	29
NR DO HIGROMETRO		DATA PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO
Y17N337790		03/11/2022	11/07/2018

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
 03/01805102022-2 04/10/2022

OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL

MES/ANO	DIAS	CONSUMO	MEDIA	LOCALIDADE	1	2	3	4	5	6
09/2022	09	34	0,26	ETA PACAS	0,19	1,7	0	7,0	110	0,69
08/2022	30	29	0,34	DISTRITO INDUST	0,74	1,5	0	6,50	110	-
07/2022	30	31	0,29	ALTO DO NOVA MO	0,14	1,0	0	6,6	110	-
06/2022	30	31	0,23	ALTO PLANALTO	0,16	1,1	0	6,9	110	-
05/2022	30	29	0,38	SANTO HIPOLITO	0,18	0,90	0	6,6	110	-
04/2022	1	8	0,29	BELGO/ETA PACAS	-	-	-	-	-	-
03/2022	1	8	0,24	ESGOTO	0,13	0,9	0	7,1	110	-
02/2022	0	9	0,31	TAP1	415	415	123	325	415	300
01/2022	30	7	0,22	TAR2	427	427	129	331	427	306
12/2021	0	8	0,28	TAP3	0	0	0	0	0	0
11/2021	0	10	0,32							
10/2021	0	11	0,34							

1-Turbidez (NT) 4-Fluoreto (mg/L)
 2-Cloro residual livre (mg/L) 1-AP1-10L de analise prevista por mes
 3-Coriformes totais (colorim) 1-AP2-10L de analise realizada por mes
 4-pH 1-AP3-10L de analise para dos padrees
 5-Cor aparente (AP)

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

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 04/10/2022 12:09

ADAILTON PESSOA BRAGA
 RUA CALAFATE 405
 35930-243, CARNEIRINHOS/LUC JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 3-6-1575 DEBITO AUTOMATICO:018051
 LIGACAO:1805-1 ID. ELETRO.:1061805003

MES/ANO: 10/2022
 NR. GUIA:
 01805102022-2
 CATEGORIA/QTDE
 1-RES;

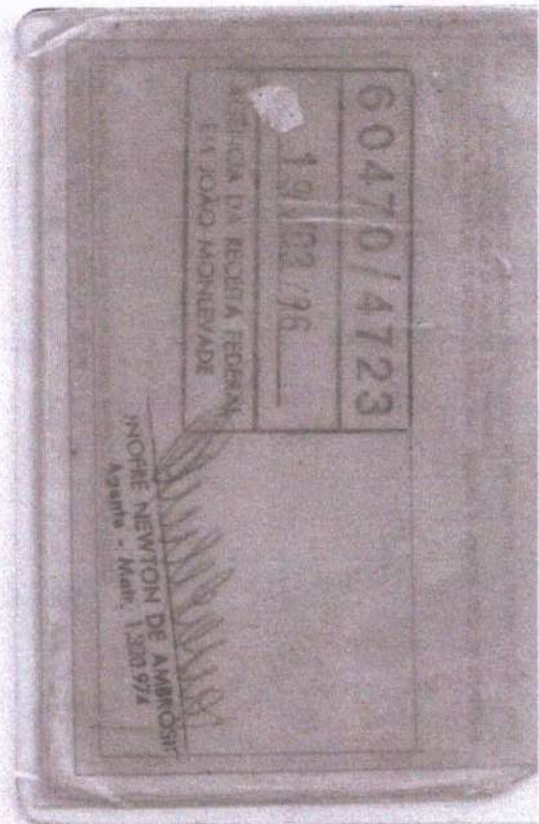
VENCIMENTO
 05/11/2022

VALOR A PAGAR
 R\$ 51,18

8265000000-3 51180418202-6 21105000000-2 18051020221-1



Handwritten signature



37 C

Declaração de rendimentos

Eu Marcionília Aparecida Silva Pessoa,
portadora do RG M3161491, inscrito no
CPF sob o nº 66329108668, declaro para
os devidos fins, sob pena de configuração
de falsidade, que não possuo nenhum tipo
de renda.

Assinatura

João Maranhade, 04 de novembro de 2022.

Marcionília Aparecida Silva Pessoa.

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:
**ADAILTON PESSOA BRAGA e
MARCIONÍLIA APARECIDA SILVA**

MATRICULA:
0360530155 1991 2 00040 054 0006059 23

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

ADAILTON PESSOA BRAGA, nascido aos 13/09/1960, treze de setembro de mil novecentos e sessenta em Conceição de Piracicaba - MG, brasileiro, filho de JOSÉ PESSOA SOBRINHO e RITA DE SOUZA PESSOA.

MARCIONÍLIA APARECIDA SILVA, nascida aos 17/01/1964, dezessete de janeiro de mil novecentos e sessenta e quatro em João Monlevade - MG, brasileira, filha de JOSÉ NEPOMUCENO DA SILVA e DALVA NEPOMUCENO SILVA.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DIA MÊS ANO

oito de fevereiro de mil novecentos e noventa e um

08/02/1991

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial

Ass

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

MARCIONÍLIA APARECIDA SILVA PESSOA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

À margem consta elemento de averbação Selos: **AXB51294, CKS53937//** Emolumentos: R\$ 22,94 + R\$4,47 + Tx. fiscal R\$ 29,07 + R\$ 5,31= R\$ 34,38
Livro: 40 B Fls.: 54v Termo: 6059

Registro Civil das Pessoas Naturais
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares
Substituta: Rosa Malena Bedette Frade Gomes
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos
João Monlevade-MG
(31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
João Monlevade-MG, 17 de janeiro de 2014

Barbara Bianca Pereira
Assinatura do Oficial

Barbara Bianca Pereira
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade
Registro Civil de Pessoas Naturais



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

MG

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2181568410

PATRICIA DE OLIVEIRA PEIXOTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 MG10950764 SSP MG

CPF 054.761.056-46 DATA NASCIMENTO 31/10/1980

FILIAÇÃO
 FERNANDO ANTONIO PEIXOTO
 VERA APARECIDA DE OLIVEIRA PEIXOTO

PERMISSÃO ACC CATEGORIA
 B

Nº REGISTRO 05321999600 VALIDADE 23/02/2026 1ª HABILITAÇÃO 06/10/2011

OBSERVAÇÕES
 A ;

Patricia de Oliveira Peixoto

ASSINATURA DO PORTADOR LOCAL JOAO MONLEVADE, MG DATA EMISSÃO 01/03/2021

Eurico da Cunha Neto
 Diretor DETRAN/MG 48837410706
 MG590092359

ASSINATURA DO EMISSOR
 MINAS GERAIS

PROIBIDO PLASTIFICAR
 2181568410

Handwritten signature

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01555 ROBSON STARLING & CIA LTDA - ME
 AV GETULIO VARGAS, 5285
 01/06/2022 a 30/06/2022 ROBSON STARLING 24.234.775/0001-90

000041 PATRICIA DE OLIVEIRA PEIXOTO BALCONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.212,00	
519	Hora Extra com 100% Feriado	004,30	47,38	
599	Salário Família	001,00	56,47	
424	DSR s/ Horas Extras		9,48	
903	INSS Folha			96,01
			1.325,33	96,01
			Valor Líquido	1.229,32
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F. G.T.S do mês	Base Calc. IRRF
1.212,00	1.268,86	7,57	1.268,86	101,50
				793,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Patricia



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
 CNPJ 06.981.180/0001-16
 Inscr. Estadual 062.322136.0067
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131
 Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 413005841
 Controle: 30024/0021

Emissão: 16/08/2022 Data da Impressão: 16/08/2022 09:19:24 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009752.57 - SEF/MG pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

PATRICIA DE OLIVEIRA PEIXOTO

RUA PARACATU 237 CX B

NOSSA SENHORA CONCEICAO
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35930032

MEMORIAL Nº: AME120220845

Nº DO CLIENTE: 7008489637		
Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3010267874	RESIDENCIAL	Monofásico
Dados de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
15/07	16/08	15/09
		Tarifa Convencional

Informações Técnicas	Constante de Medição	Consumo kWh
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual
Energia Elétrica	15352	15488
		1
		136

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	136	0,74591967	101,43
ENCARGOS/COBRANÇAS			Valor R\$
Contrib. Custo Ilum. Pública			17,98
Restituição de Pagamento			-70,10
TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,85313000	

CPF: 054.781.058-48 Pág. 1 de 1

RESERVADO AO FISCO

3DE7.2AC9.8339.6C27.6DEF.AE03.D99D.0F56

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
AGO/2022	06/09/2022	R\$ 49,29

ICMS	47,17	18,00	R\$ 8,49
PASEP	92,94	0,79	R\$ 0,73
COFINS	92,94	3,05	R\$ 3,39

Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.
JUL/2022	144	4,80	30
JUN/2022	111	3,70	30
MAI/2022	124	3,75	33
ABR/2022	101	3,80	26
MAR/2022	101	3,36	30
FEV/2022	121	3,90	31
JAN/2022	105	3,82	29
DEZ/2021	128	4,34	29
NOV/2021	137	4,56	30
OUT/2021	132	4,12	32
SET/2021	189	5,45	31
AGO/2021	197	5,98	33

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2022 A Cemig, em atendimento à Lei nº 12.807, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contrato 5008228815), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2017 a 31/12/2020, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abranjam o período em questão.
 JUL/22 Band. Verde - AGO/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.046, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSSE AGORA www.cemig.com.br



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000085157881	*** / ****	*****
REFERENTE A	Nº DA INSTALAÇÃO:	
AGO/2022	3010267874	

*** ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO PARA PAGAMENTO ***

Esse valor será somado à próxima conta sem multa. Caso queira, o código de barras para pagamento antecipado poderá ser solicitado em um Posto de Atendimento Presencial Cemig ou Central de Atendimento, telefone 118.

Plus

37
C

882

PROJETO NINHADA ZERO

CASTRACÃO GRATUITA - 10 VAGAS (COMUNITÁRIOS OU ADOTADOS COM A OSC)



TUTOR	ESPÉCIE	NOME	TELEFONE	ENDEREÇO
Ana Luiza Silva de Andrade	Felina	Zac	98640-3222	Rua Bernardo Sayão, 150, Novo Horizonte - JM
Lislle Letícia Campedel	Felina	Lucy	98502-1837	Rua Sete Lagoas, 21 apt 101, Alvorada - JM
Camila Endlich	Felina	Nina	99441-1027	Rua Alberto Scharle, 415, Novo Horizonte - JM
Ana Beatriz Viana	Felina	Illica	99241-4908	Rua São Geraldo, 160, Maria Macelina - BVM
Letícia Brandão Alves	Felina	Nala	97544-4579	Rua Gomes Batista, 7461, Lourdes - JM
Analice Pereira	Felina	Luke	99640-5538	Av. Olivetos Martins de Souza, 425, RP
Pollyane Lores Batista	Canina	Suzy	97312-5847	Rua Geraldo de Paula, 268, Metalurgico - JM
Mônica Patricia Silva	Canina	Amora	98610-8754	Rua Vinte e Seis, 54, Areia Preta - JM

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

39
C

Adotante: Ana Luiza Silva de Andrade

RG. MG.20.662.391

CPF: 119.965.186-90

Filiação: Pai: Erlon Andrade Ribeiro

Mãe: Deise Maria Silva de Andrade

Endereço residencial: Rua Bernardo Sayão, 150, Novo Horizonte – JM-MG

Telefone: Celular: 98640-3222

NOME DO ANIMAL: ZAC

ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO: BRANCO COM RAJADO CINZA

SEXO: fêmea () macho (X)

CASTRADO: () SIM () 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.

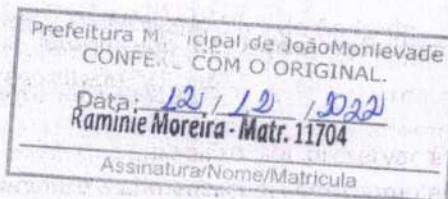
Estou ciente de todos os cuidados que o animal exige e me responsabilizo por preservar a sua saúde e integridade. Comprometo-me a proporcionar boas condições de alojamento e alimentação, assim como espaço físico que possibilite o animal se exercitar. Tenho conhecimento que estou impedido de transmitir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

AP S. Andrade
ADOTANTE



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

[Assinatura]
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 27 de junho 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

40
C

Adotante: Julia Letícia Compadeli Pimenta RG. MG 20127320 CPF: 136.699.726-33

Filiação: Pai: Roberto Lopes Pimenta Mãe: Joana F. Romer Compadeli

Endereço residencial: Rua Nere Kopan, 21, apt. 101. Alvorada JM

Telefone: _____ Celular: 98502.1837

NOME DO ANIMAL Ivay

ESPÉCIE: canino () felino (X)

DESCRIÇÃO: branca e marrom

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. As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG.

[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!

Julia Letícia Compadeli Pimenta
ADOTANTE

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

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

[Handwritten Signature]
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 11 de Julho 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

43
C

Adotante: Camila Erdlich Tesch RG. MG 14859356 CPF: 07725818600
Filiação: Pai: Edimar Tesch Mãe: Eneli Erdlich
Endereço residencial: Rua Alberto Simão Nº 415 B Nova Horizonte
Telefone: 999254404 Celular: 994411027

NOME DO ANIMAL Nina ESPÉCIE: canino () felino (X)
DESCRIÇÃO: SEXO: fêmea (X) macho ()
CASTRADO: () SIM () NÃO Porte estimado:
*CASTRACÃO GRATUITA () *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. As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG.

Ass

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!

Camila Erdlich Tesch
ADOTANTE

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

Associação Cãopanhia do Bem
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 09 de JULHO 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

42
C

Adotante: Ana Beatriz Uema da Silva RG. MG. 21.621416 CPF: 133.413.466-94

Filiação: Pai: Gildo Uema Silva Mãe: Rosilaine Apolá Kwei Silva

Endereço residencial: Rua São Geraldo 160, M^a Marciana - Bela Vista

Telefone: _____ Celular: 99241.4981

NOME DO ANIMAL Ilíca

ESPÉCIE: canino () felino (x)

DESCRIÇÃO: branco deitado rosado

SEXO: fêmea (x) macho ()

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. As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG. *fuw*

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

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

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

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

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

Abandono também é crime!

Ana Beatriz Uema da Silva
ADOTANTE

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

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

fuw
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 27 de Junho 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

43
C

Adotante: Leticia Brandão Alves RG. MG 19351447 CPF: 123.330.326-00

Filiação: Pai: Ernani Trindade Alves Mãe: Edilaine de Castro B Alves

Endereço residencial: Rua Gomes Batista, 7461, Lourdes _ JM

Telefone: _____ Celular: 31 97544-4579

NOME DO ANIMAL: Nala

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. As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG.

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!

Leticia Brandão Alves
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, 16 de dezembro de 2021

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

44
C

Adotante: Analice Pereira Assis RG: 22868530 CPF: 16593883689

Filiação: Pai: Uldemir de Souza Assis Mãe: Magda Pereira da Silva

Endereço residencial: Av. Oliveiros Martins de Souza 425 Caricacão de Piracaba

Telefone: _____ Celular: 31996405538

NOME DO ANIMAL LUKE

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. As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG.

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 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 se 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 14.010 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!

Analice P. Assis
ADOTANTE

Giangi Luiz Lucas
DOADOR - Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ 19.090.278/0001-25

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Rubens José Vieira
TESTEMUNHA:
CPF: 426 061 986/34

João Monlevade, 09 de agosto 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

46
C

Adotante: Pollyane Lorena Batista Passos

RG. 17.081.721

CPF: 106.352.146-79

Filiação: Pai: Agnaldo Evandro Batista

Mãe: Gilenia da Penha Batista

Endereço residencial: Rua Geraldo de Paula número 268 metalúrgico - JM

Telefone:

Celular: 97312-5847

NOME DO ANIMAL: Suzy

ESPÉCIE: canino (x) felino ()

DESCRIÇÃO: Caramelo

SEXO: fêmea (x) macho ()

CASTRADO: () SIM (x) NÃO

Porte estimado: Médio

*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!

Pollyane Lorena B. Passos
ADOTANTE

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

[Handwritten Signature]
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 16 de novembro 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

46
C

Adotante: Mônica Patrícia Silva

RG. MG 11.283.160

CPF: 054.242.476-28

Filiação: Pai: João Bonifácio Silva

Mãe: Terezinha Catarina da Silva

Endereço residencial: Rua Vinte e seis, 54, Areia Preta – JM/MG

Telefone:

Celular: 98610-8754

NOME DO ANIMAL: Amora (rajada)

ESPÉCIE: canino (x) felino ()

DESCRIÇÃO: Rajada preto/"dourado"

SEXO: fêmea (x) macho ()

CASTRADO: () SIM (x) NÃO

Porte estimado:

*CASTRAÇÃO GRATUITA (x)

**CASTRAÇÃO COM DESCONTO ()

flora

* 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!

Mônica Patrícia Silva

ADOTANTE

flora
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, 23 de setembro 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.

**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	08/10/2022 a 02/12/2022
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 2

Handwritten signature

**1 - EXTRATOS BANCÁRIOS
(próxima página)**



Consultas - Extrato de conta corrente

G331071354378239019
07/12/2022 14:05:55

Ciente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
 Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	400.007	5.400,00 C	
04/10/2022		0000	13105	AG OU CNT DEST DO CRED INVAL 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	5.400,00 D	0,00 C
07/10/2022		0000	13105	756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	5.400,00 D	
07/10/2022		0000	00000	756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI 848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
31/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

48
C

G331071354378239020
07/12/2022 14:07:07

Consultas - Extrato de conta corrente



Ciente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
 Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	5.400,00 D	
08/11/2022		0000	00000	756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
30/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Lucas

49
C



Consultas - Extrato de conta corrente

G331071354378239021
07/12/2022 14:08:13

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
Período do extrato de 01 / 12 / 2022 até 07 / 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	5.400,00 D	
02/12/2022		0000	00000	756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI	1.972	5.400,00 C	0,00 C
07/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.

49.709,94 C

Saldo

49.709,94 C

Juros *

0,00

Data de Debito de Juros

30/12/2022

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

02/01/2023

Saldo de fundos de investimento

49.764,39

BB RF CP Automático

OBSERVAÇÕES:

50

[Handwritten signature]

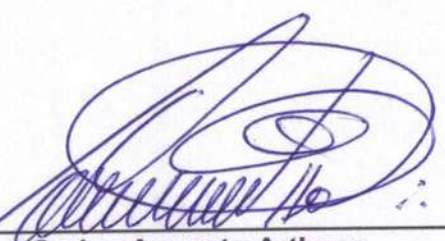
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022

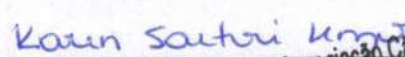
PERÍODO: 08/10/2022 a 02/12/2022

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
08/10/2022	SALDO ANTERIOR	R\$ 59.200,00	08/11/2022	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
			02/12/2022	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
-	-	-	-	-	-
			02/12/2022	TOTAL DA DESPESA	R\$ 10.800,00
			07/12/2022	SALDO DA PARCERIA	R\$ 48.400,00

- 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

ERC/M 637646


 Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC

Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ: 19.090.278/0001-25



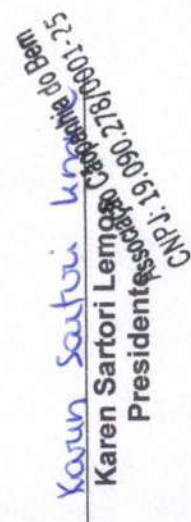
7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(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	Ronaldo Vilar de Souza	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Outubro de 2022	NFS-E	212	03/11/2022	R\$ 5.400,00	08/11/2022
02	Ronaldo Vilar de Souza	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Novembro de 2022	NFS-E	261	01/12/2022	R\$ 5.400,00	02/12/2022
TOTAL DESPESAS COMPREDADORES DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS							
R\$ 10.800,00							


Carlos Augusto Arthuso
Contador

CREME 37646


Karen Sartori Lemos
Presidente
Associação Capelinha do Bem
CNPJ: 19.090.278/0901-25

53
C



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
212

Série: E

Data Emissão: 03/11/2022

Certificação: C9070-6EA4D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal: 2260509

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS
CNPJ/CPF: 19.090.278/0001-25
Endereço: RUA TREZE DE MAIO
Bairro: NOVO HORIZONTE
Município: JOÃO MONLEVADE
E-mail:

Insc. Municipal: 125285

Insc. Estadual:
Nº: 246
Compl.:
UF: MG CEP: 35930-083
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

30 CASTRAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2022.

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

Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 108,54
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: 11/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 7500100
Observações:

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

Data Geração: 03/11/2022 00:00:00

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

Impresso em: 03/11/2022 às 11:44:21

Recebi(emos) de: RONALDO VILAR DE SOUZA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 212
Certificação
C9070-6EA4D



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
261

Série: E

Data Emissão: 01/12/2022

Certificação: 05EFD-FB0F4

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
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 NOVEMBRO DE 2022.

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

quero

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: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 108,54
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: 12/2022 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 01/12/2022 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:

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

Impresso em: 01/12/2022 às 14:30:59

Recebi(emos) de: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 261 Certificação 05EFD-FB0F4
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

54
C

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, 07 de dezembro de 2022

Karen Sartori Lemos

Karen Sartori Lemos
Presidente

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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

RESOLVE:

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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

. RESOLVE:

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

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


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

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: (31) 3859-2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 13/2022
Vigência da parceria: 03/08/2022 até 01/08/2023
Valor Global: R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais)
Parcela Única - Repasse em 25/08/2022
Prestação de Contas – Parcial 2

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	Outubro e Novembro/2022
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Houve castração de animais (cães e gatos; machos e fêmeas) adotados e/ou acolhidos em lares temporários através da OSC. A OSC também fez cadastro para castração de animais de acumuladores do Município de João Monlevade, conforme divulgado no Instagram da Cãopanhia do Bem.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A meta definida no Plano de Trabalho foi alcançada com êxito no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução do Objeto da Parceria e, esclarecimentos sobre documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de animais atendidos pela OSC no período em análise foi de 60 (sessenta), entre cães e gatos, machos e fêmeas.
ANÁLISE QUALITATIVA	A castração permite o controle populacional de animais e conseqüentemente redução de situações de abandono, provenientes de crias indesejadas.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo controle social e pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÕES	Concluiu-se que a CÃO PANHIA DO BEM executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

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

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

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

OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2023



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

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

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

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

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

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2023



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 64 folhas, incluindo esta, referente à 2ª PARCIAL do TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022 – CÃOPANHIA DO BEM, cujo objeto é: *“Promover a esterilização de animais de rua visando o controle populacional, a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente, conforme detalhado no plano de trabalho”*.

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

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

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



DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CÃOPANHIA DO BEM** apresentou a Prestação de Contas da **2ª 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 **2ª 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, 17 de fevereiro de 2023.




Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna Interina

Fabício 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 **2ª 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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022
CÃOPANHIA DO BEM
PARCIAL 3**

VALOR TOTAL: R\$ 70.000,00

PARCELA ÚNICA: R\$ 70.000,00

VIGÊNCIA: AGO/2022 A AGO/2023

PASTA 02

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 07 de fevereiro 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 3

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

(1)k

Recebido em: 14 / 02 / 23

Responsável: Cássia Ottoni

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	Dezembro/2022 e Janeiro/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 3/78/0001-25

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

PERÍODO DE EXECUÇÃO	Dezembro/2022 e Janeiro/2023
- 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:	<ul style="list-style-type: none"> • 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.

Handwritten signature

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)	54 animais	Não	No mês de Janeiro realizamos 24 castrações. Mesmo sempre cadastrando um número maior de animais não foi suficiente para cobrir as desistências após o cadastro e os não comparecimentos no dia 28/01, ficando desta forma sem tempo hábil para novo mutirão.

3 – AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

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

34



caopaniadobem

João Monlevade, Minas Gerais, Brazil



Projeto Ninhada Zero



Castração



Dezembro (22 vagas)

**Cadastro presencial nos bairros:
Planalto, Novo Cruzeiro e Nova Monlevade.
Juntamente com visitas de conscientização.**

26/11 a partir de 14h

Just

* Sempre considerado o critério de maior vulnerabilidade e risco de reprodução.

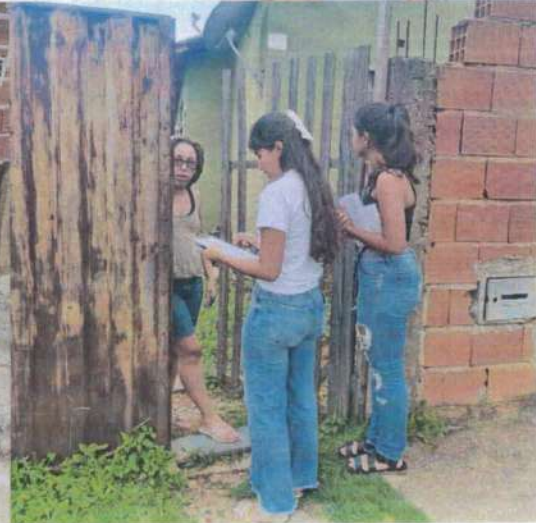
Necessário cópia do RG, comprovante de residência e renda.



(4) u



Just



On



caopaniadobem
João Monlevade, Minas Gerais, Brazil



Projeto Ninhada Zero



Cadastro*

22 vagas para castração em Janeiro

LOCAL PARA CADASTRO: Igreja São Francisco de Assis (bairro Vera Cruz)

Serão aceitos comprovantes de residência dos bairros Vera Cruz, ABM e Palmares.

Obrigatório: cópia do RG, comprovante de residência e renda.

14/01 de 14h as 17h

Circularemos com panfletagem os bairros citados.

* Sempre considerado o critério de maior vulnerabilidade e risco de reprodução.

Just



Deu

PROJETO NINHADA ZERO

CADASTRO PRESENCIAL (BAIROS DE MAIOR VULNERABILIDADE)
DEZEMBRO DE 2022 E JANEIRO DE 2023



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

TUTOR	ESPÉCIE	SEXO	NOME DO ANIMAL	TELEFONE	ENDEREÇO	OBSERVAÇÃO
1 ANA LICE PEREIRA ASSIS	FELINO	MACHO	LUKE	99640-5538	AV OLIVEIRAS MARTINS DE SOUZA, 425, CONC PIRACICABA	
2 GERSON PEREIRA DE SOUZA	FELINO	MACHO	MINGAU	99498-0383	RUA BARBARA HELIODORA, 270, METALURGICO	
3 MARIA EDUARDA FIRMO	CANINO	FÊMEA	NALA	99452-6979	RUA VANÁDIO, 507, CRUZEIRO CELESTE	ADOTADOS
4 BARBARA CAROLINE GOMES	CANINO	MACHO	SEBASTIAN	99805-6688	RUA JESUS DRUMOND, 110, NOVA MDE	
5 BARBARA CAROLINE GOMES	CANINO	MACHO	LILLO	99805-6688	RUA JESUS DRUMOND, 110, NOVA MDE	
6 MÔNICA PATRÍCIA SILVA	CANINO	FÊMEA	AMORA	98610-8754	RUA 26, 54, AREIA PRETA	
7 ELISABETH SANTOS	FELINO	FÊMEA	MIMI	98739-1829	RUA MARQUES DE TAMANDARÉ, 112, NOVO CRUZEIRO	
8	FELINO	MACHO	RAPOSAO			
9	CANINO	FÊMEA	SUZY			
10 ADRIANA SILVA ZEFERINO	FELINO	FÊMEA	LOLA	99959-8276	RUA JOSÉ PATROCÍNIO TOMÉ, 36, PLANALTO	
11	FELINO	FÊMEA	LUNA			
12 ELAINE C COUTO	FELINO	FÊMEA	LOLLA	98474-2942	RUA CRUZEIRO DO SUL, 231, ESTRELA DALVA	
13	FELINO	FÊMEA	PITUCHA			
14	CANINO	FÊMEA	ELLA			
15 EDINALVA ANTUNES SOARES	FELINO	FÊMEA	BIA	97125-1734	RUA DICO FIRMINO, 130, PLANALTO	
16	FELINO	FÊMEA	MIA			
17	FELINO	FÊMEA	PANTERA			
18 FERNANDA DE PAULA MARTINS	CANINO	FÊMEA	ELYAH	99592-6999	RUA FIOMENA TOMAZIA, 150, NOVA MONLEVADE	
19	CANINO	MACHO	BONNY			
20 ANAYARA DE JESUS PERDIGÃO	CANINO	FÊMEA	KHIARA	98931-7991	RUA LAURINDO TEIXEIRA	
21 EVELINE ALVES TEODORO	CANINO	FÊMEA	LILI	99275-1965	RUA ALBERTINO LEÃO FERREIRA, 94, PLANALTO	
22	CANINO	FÊMEA	LINDINHA			
23 LUZIANE FRANCISCA DA SILVA	CANINO	MACHO	SCOOBY	97159-1918	RUA D ZARIF LOUREIRO, 167, PLANALTO	
24 TAINARA C COUTO MEIRELES	FELINO	FÊMEA	KIARA	98435-7675	RUA DICO FIRMINO, 142, PLANALTO	
25	FELINO	FÊMEA	PRETINHA			

Lucy

(Handwritten mark)

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

Adotante: Analia Pereira Assis RG. 22868 530 CPF: 165 933 936-8

Filiação: Pai: Ubirajara Souza Assis Mãe: Neida Pereira da Silva

Endereço residencial: Av. Oliveira Martins de Souza 425. Conc. de Pucari
COBO

Telefone: Celular: 99640-5538

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

DESCRIÇÃO: SEXO: fêmea () macho (X)

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 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!

Analia P. Assis

ADOTANTE

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

[Assinatura]
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 09 de agosto 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

Adotante: Edson Pereira de Souza RG: MG.14939098 CPF: 089.466.216-30
Filiação: Pai: João Acácio de Souza Mãe: Neusa Pereira de Souza
Endereço residencial: Rua Bárbara Heliodora, 270, metalúrgico
Telefone: _____ Celular: 31 99498-0383

NOME DO ANIMAL Mirapu ESPÉCIE: canino () felino (X)
DESCRIÇÃO: Branco SEXO: fêmea () macho (X)
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. As castrações gratuitas serão mediante disponibilidade da ONG.

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 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 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 14.06 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: 336.710.546-03

João Monlevade, 01 de março 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

Adotante: Maria Eduardo Firmo Rosa

RG. MG 22.326.308

CPF: 148.981.336.-57

Filiação: Pai: Marco Antônio Rosa

Mãe: Maria Ângela Firmo

Endereço residencial: Rua Vanádio, 507, Cruzeiro Celeste JM-MG

Telefone:

Celular: 99452-6979

NOME DO ANIMAL: Nala

ESPÉCIE: canino (x) felino ()

DESCRIÇÃO: Bege

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!

Maria Eduarda Firmo Rosa
ADOTANTE

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

TESTEMUNHA:
CPF:

João Monlevade, 14 de agosto 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

Adotante: Barbara Caroline Gomes RG. MG 22100347 CPF: 142.625.616-74

Filiação: Pai: Emerson da Silva Mãe: Rosilene Gomes Ribeiro

Endereço residencial: R. Juvã Drummond, 110, Nova Montevide JM-MG

Telefone: Celular: 99805.6688

NOME DO ANIMAL: Lillo

ESPÉCIE: canino (X) felino ()

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 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!

Barbara C. Gomes mãe
ADOTANTE

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, 18 de abril de 2022

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

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

Adotante: Barbara Caroline Gomes RG. MG 22100347 CPF: 142.625.616-74

Filiação: Pai: Emerson da Silva Mãe: Roseline Gomes Ribeiro

Endereço residencial: R. Juvã Drummond, 110, Nova Montquede JM-MG

Telefone: Celular: 99805.6688

NOME DO ANIMAL: Lillo

ESPÉCIE: canino (X) felino ()

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!

Barbara C. Gomes mãe
ADOTANTE

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, 18 de abril de 2022

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

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

Adotante: Mônica Patrícia Silva

RG. MG 11.283.160

CPF: 054.242.476-28

Filiação: Pai: João Bonifácio Silva

Mãe: Terezinha Catarina da Silva

Endereço residencial: Rua 26, 54, Areia Preta, JM-MG

Telefone: Celular: 98610-8754

NOME DO ANIMAL: Amora

ESPÉCIE: canino (x) felino ()

DESCRIÇÃO: Rajada, dourada com preto

SEXO: fêmea (x) macho ()

CASTRADO: () SIM (x) NÃO

Porte estimado: M

*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!

Mônica Patrícia Silva
ADOTANTE

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, 23 de setembro 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.

Av. Barbacena, 1200 - 17. Andar - Fátima - Santo Agostinho - CEP 30.190-131
 Emissão: 19/10/2022 Data de impressão: 19/10/2022 10:33:58 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE cr pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.00009762.37 - SEF/MG

ELISABETH SANTOS LEITE
 RUA MARQUES DE TAMANDARÉ
 112 CS
 NOVO CRUZEIRO
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931114
 MEDIDOR Nº: ABO013026653

Nº DO CLIENTE: 7003472725

Nº de Instalação 3000915537	Subclasse RESIDENCIAL	Classe Monofásico
Datas de Leitura Anterior: 19/09 Atual: 19/10 Próxima: 17/11		Modalidade Tarifária Tarifa Convencional

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1914105207

PROIBIDO PLASTIFICAR
 914105207

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 AERONÁUTICA E NAVIGABILIDADE

Nome: ELISABETH SANTOS LEITE
 RG: 383576056 - UF: BR - 192
 CPF: 385.613.446-87 - Data Nascimento: 13/01/1960
 Nome Completo: ANA DOS SANTOS LEITE
 Permissão: BIC - CATEG: D
 Nº Registro: 04891415015 VÁLIDA: 25/09/2024 1ª EMISSÃO: 22/07/2010

Assinatura do Portador: *Elite*
 Assinatura do Emissor: *de Al.* Kleyerson Rezende, Diretor de TI/AN/MG
 Data Emissão: 26/09/2019
 Contato: 61778891121 / 307562325627

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
 CNPJ: 00.947.943/0001-90

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO - NOVEMBRO/2022

Dados Cadastrais

Nome: Elisabete Santos Leite UF: MG Inscrição: 1914105207
 CPF: 385.613.446-87 Matrícula: 108.708.825-5
 Serviço: Residência Agência: 3000 Caixa: 30070

Cargo

Admissão: Nome do Cargo: Selo/Idôneo: Situação Funcional: Orgão/Entidade:
 - Auxiliar de Serviços de Educação Básica ADM - A Contrato Temporário Secretaria de Educação

Vantagens e Descontos

Vantagens

Admissão	Referência	Descrição	Especificação	Período	Valor
1	Novembro	Normal	Variante - 1. Adm.		
					Total

Descontos

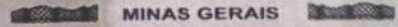
Admissão	Referência	Descrição	Especificação	Período	Valor
1	Novembro	Normal	Digito 00 - E.M.G.		1 de 00
1	Novembro	Normal	Imposto Assoc. Médica		0
1	Novembro	Normal	Imposto Mto 21 e 35		1
1	Novembro	Normal	Insc. Prof. Serv. Civil		0
					Total

Valor a receber

Totais por admissão

Admissão	Vantagens (R\$)	Descontos (R\$)	Valor a Receber (R\$)
1	1.212,31	299,42	

Amor
15/11



ADRIANA SILVA ZEFERINO

RUA JOSE PATROCINIO TOME
36 CS
PLANALTO
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35932194

Nº DO CLIENTE:

7200979454

3012840151

Residencial Baixa

Renda

Morfológico

10/12

10/01

07/02

Tarifa
Convencional

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
NOTA FISCAL: 448392297 Série: U1 Data de emissão: 10/01/2023
Controle: 30026//0091 Data da Impressão: 10/01/2023

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ADRIANA SILVA ZEFERINO

ANTONIO DE BRITO ZEFERINO
MARILZA DAS GRACAS

SANTA BARBARA-MG
NASC. LV-28A
SANTA BARBARA-MG,

PII-1392 LETICIA ALESSI MACIEL

Adriana Silva Zeferino

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Quero
(16)

Dedicação de Rendimentos

Eu, Adilson da Siqueira, Porteiro do RG 17.711.258, inscrito no

CPF sob o nº 098.908.516-36 declaro para os devidos fins

de comprovação de renda, sob pena de configuração

de falsidade, que exerce a atividade de autônomo

sem vínculo empregatício, tendo como renda mensal o

Valor de R\$ 600,00

Just

(17)

João Monrade, 26 de novembro, 2022

CEMIG

CNPJ 06.981.160/0001-16
 Inscr. Estadual 062.322136.0087
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131
 Belo Horizonte - MG - Brasil

Controle:
30021//0135

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela
Lel nº 10.438 de abril de 2002

Emissão: 16/02/2022

Impressão: 16/02/2022 08:28:39

Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

Nº DO CLIENTE: 7001734295

ELAINE CRISTINA COUTO ROMAO
 MEIRELES
 RUA CRUZEIRO DO SUL 231 CS

Nº da Instalação
3005122572

Subclasse
RESIDENCIAL

Classe
Monofásico

ESTRELA DALVA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35932083

Datas de Leitura		
Anterior	Atual	Próxima
18/01	16/02	18/03

Modalidade Tarifária
Tarifa Convencional

MEDIDOR Nº: ABG069102327

Tipo de Medição	Informações Técnicas		Constante de Medição	Consumo kWh
	Leitura Anterior	Leitura Atual		
energia elétrica	04020	05040	4	222

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

REGISTRO GERAL: MG-10.638.260
 NOME: ELAINE CRISTINA COUTO RO
 MEIRELES

IDENTIFICAÇÃO: BENEVIDES GERALDO ROMAO
 NORMA DO COUTO ROMAO

RESIDÊNCIA: BELO HORIZONTE-MG
 ENDEREÇO: CAS. LV-58B FL-26
 JOAO MONLEVADE-MG
 Nº: 037807636-13

DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/0
 DATA: 22/

ASSINATURA DO TITULAR: Elaine Cristina Couto Romao

ASSINATURA DO DIRETOR: II-1344

LEI Nº 116 DE 29/08/83

Justo

(B) W

Declaração de rendimento

Eu Cláudia Cristina Mendes, portadora

do RG M6 10638260, inscrita no CPF sob o nº 037.807.636-13, declaro para os devidos fins de comprovação de renda sob pena de configuração de falsidade, que utilizei a atividade de autônoma, sem vínculo empregatício tendo como renda mensal o valor de R\$ 1.000,00.

feita Montevideo 28 de novembro de 2022.

Cláudia Cristina Mendes Mendes

CEMIG

Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.901.100/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0007. Av. Barbacena,
1.219 - 22º andar - Parte I - Bairro Santo Agostinho - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

EDINALVA ANTUNES SOARES

7200053703

RUA DICO FIRMINO 130 CS

Nº DO CLIENTE:

Residencial Baixa

3012834006

Renda

Morfotípico

PLANALTO
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35932164

Data de Leitura

10/12

10/01

07/02

Modalidade Tarifária

Tarifa
Convencional

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

NOTA FISCAL: 448363853 Série: U1 Data de emissão: 10/01/2023

Controle: 30026/0267 Data de Impressão: 10/01/2023 10:03:00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-15.400.537 DATA DE EXPEDIÇÃO 1

NOME
EDINALVA ANTUNES SOARES

FILIAÇÃO
GERVAZIO JOSE ANTUNES
LEONIDIA FERREIRA SOARES

NATURALIDADE
CRISOLITA-MG

DOC DIRIGEM CAS. AV. DIV LV-53 FL-
JOAO MONLEVADE-MG

OP 084.539.516-59

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLESTAR DIRETO

Edinalva Antunes Soares

Quig
20u

Dedicação de Rendimentos

Eu Edinaha Antunes Soares, portadora do RG MG 15 400 539, inscrito no CPF sob o nº 084 539 516 59, declaro para os devidos fins de comprovação de renda, sob pena de configuração de falsidade, que exerço a atividade de manicure, sem vínculo empregatício, tendo como renda mensal o valor de aproximadamente 900,00 reais

João Monlevade, 26 de novembro de 2022.

Edinaha Antunes Soares

Ass
21/11

Moramos na minha casa, minha filha Leticia Antunes Lourenço, meu filho Havi Antunes Soares Lourenço. Casa murada.

Rua Hilo Furmino, número 130, quadra 13, CP 35932-104
Bairro Planalto.

FERNANDA DE PAULA MARTINS
RUA FILOMENA TOMAZIA, 150
35930-721, NOVA MONLEVADE
ROTA: 55-1-2000
LIGACAO: 27891-1

NOVA MONLEVADE - MG
DEBITO AUTOMATICO: 278911
ID. ELETRO.: 10127891055

MES/ANO: 11/2022
NR. GUIA:
2789112022-0
CATEGORIA/QTDE
1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	47,81
TARIFA ESGOTO	14,34
MULTA 08/2022	0,79
JUROS DE MORA 08/2022	2,66
PARCELAMENTO 06/24	30,51

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



Fernanda de Paula Martins Lima

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO
GERAL MG-16.138.195
NOME
FERNANDA DE PAULA
FILIAÇÃO
JOSE CARLOS MARTINS
MARCIA ERMELINDA D
NACIONALIDADE
SÃO DOMINGOS DO PRATA-MG
DOS DIAS CAS. LV-55B F
JOAO MONLEVADE-MG
094.257.886-42
PIT-3008

JACQUELINE DE OLIVEIRA
ASSINATURA DE

João
02/11

Fui Juvenalda de Paula Martins, portadora do RG -
MG16138195, deitavo para os devidos fins, sob pena de
configuração de falsidade, que possuio a renda de 700 a 800\$
em média.

Juvenalda de Paula Martins Lino
João Monlevade, 26 de Novembro de 2022

Juvenalda
23



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS

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

Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade -MG

Fones: 0800 026 0115 e 3851-6288 - www.daejoaomonlevade.com.br
contas@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA

ANAYARA DE JESUS PERDIGAO FERREIRA

RUA LAURINDO TEIXEIRA, 35
35932-191, RESIDENCIAL PLAN JOAO MONLEVADE-MG
ROTA: 68-4-1350 DEBITO AUTOMATICO:319665
TARIFA SOCIAL
LIGACAO:31966-5 ID. ELLTRO.:50431966068

MES/ANO:12/2022

NR. GUIA:

31966122022-2

CATEGORIA/QTDE

1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	30,68
TARIFA ESGOTO	9,20

MG-14.511.400

ANAYARA DE JESUS FERREIRA

SALVADOR ANTONIO FERREIRA
ANA RITA DA LUZ PERDIGAO

RIO DE JANEIRO-RJ
NASC. LV-83A

RIO DE JANEIRO-RJ
072.847.636-39

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

ANAYARA DE JESUS PERDIGAO
ASSINATURA DO TITULAR

AGNELO DE ABREU
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Handwritten signature and initials: Anayara (24) u

Eu, Anayara de Jesus Perdigão Ferreira,
portadora do RG MG.14.511.400, inscrito no
CPF sob o número 042.847.636-39, declaro
para devidos fins, sob pena de configu-
ração de falsidade, sem vínculo empre-
sário, tendo como valor mensal de R\$400,00
de bolsa família.

João Monlevade, 26, de novembro
de 2022

[Handwritten signature]

25

Anayara de Jesus Perdigão Ferreira



CNPJ 17.056.108/0001-08
 Rua Durval de Campos, 190 - João Monlevade - MG
 Fone: (31) 3361-4200 - www.gasmonlevade.com.br

PAULO FRANK CORNELIO
 RUA ALBERTINO LEAO FERREIRA, 94
 -5932-185, RESIDENCIAL PLAN JOAO MONLEVADE-MG
 LOTA: 68-4-1440 DEBITO AUTOMATICO:316588
 IGACAO:31658-8 ID.ELETRO.:80431658068

MES/ANO: 10/2022
 NR. CONTA: 31658102022
 CATEGORIA: 1-RES;

DESCRICAO
 TARIFA AGUA
 TARIFA ESGOTO
 QUADRO AD HOSPITAL MARGARIDA
 BILTA 07/2022



DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	DEBITO	VALOR A PAGAR
29/09/2022	27/10/2022	28/15/2022	R\$ 52,00
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
1136 m3	1140 m3	4 m3	28
NR. DO HIDROMETRO	DATA PROXIMA LEITURA	DATA DE VENCIMENTO	
A15G289743	29/11/2022	16/11/2022	

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
 68/31658102022-9 27/10/2022

CORRENCIA: 0 - LEITURA NORMAL

DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES					PERIODO DA ANALISE: 01/09/2022 a 30/09/2022				
MES/ANO	CONSUMO	DIAS	MEDIA	LOCALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA	LOCALIDADE				
					1	2	3	4	
10/2022	69	4	30	ETA PACOS	0,19	1,7	0	0,0	
9/2022	30	4	32	DISTRITO INDUSTRIAL	0,74	1,5	0	6,50	
8/2022	0	7	29	ALTO DO NOVA MO	0,14	1,0	0	6,5	
7/2022	26	0	31	ALTO PLANALTO	0,16	1,1	0	6,9	
6/2022	5	32	0,16	SANTO HIPOLITO	0,18	0,90	0	6,6	
5/2022	0	11	34	BELOD-ETA PACOS	-	-	-	-	
4/2022	0	6	28	ESGOTO	0,13	0,9	0	7,1	
3/2022	69	4	29	TAP1	415	415	120	325	
2/2022	69	6	30	TAP2	427	427	129	331	
1/2022	69	8	32	TAP3	0	0	0	0	
12/2021	0	14	29	TAP3	0	0	0	0	



CONTRATO DE TRABALHO
 Empresa: AMEC INSTITUTO DE EDUCACAO LTDA
 CNPJ: 08.813.048/0001-24
 End: SANTA RITA, 1054
 CEP: 35930-078
 Cidade: JOAO MONLEVADE MG
 Esp. do estabelecimento: Educaçao infantil - pré-escola
 Cargo: SERVIÇOS GERAIS
 CBO: 514320
 Data admissao: 10/05/2021
 Registro nº Livro 03 Folha: 15
 Remuneração especificada: R\$ 1.101,00 por mês (um mil cento e um reais)
 AMEC INSTITUTO DE EDUCACAO LTDA

Handwritten notes:
 26
 w



C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
 Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
 Fones: 0800 026 0115 e 3851-8286 - www.daejoaomonlevade.com.br
 contas@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA

LUZIANE FRANCISCA DA SILVA
 RUA DONA ZARIF LOUREIRO, 167
 35932-143, RESIDENCIAL PLAN JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 68-2-730 DEBITO AUTOMATICO:321414
 TARIFA SOCIAL
 LGACAO:32141-4 ID. ELETRO.:40232141068

MES/ANO: 11/2022
 NR. GUJA: 32141112022-3
 CATEGORIA/QTDE
 1-RES;

DESCRIÇÃO	VALOR
TAXA 2A VIA	3,06

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	PERÍODO	VALOR A PAGAR
27/10/2022	29/11/2022	05/01/2023	R\$ 0,00

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS COBERTOS	MÉDIA
729 m3	736 m3	7 m3	33	9 m3

NR DO HIDRÔMETRO: A15G210147
 DATA PRÓXIMA LEITURA: 29/12/2022
 DATA DE INSTALAÇÃO: 11/12/2015

Identificador do Centro de Água: Data da Emissão da Fatura
 68/32141112022-3 29/11/2022

OCORRÊNCIA: 0-LEITURA NORMAL

PERÍODO DA ANÁLISE: 01/10/2022 a 31/10/2022

MES/ANO	CONSUMO	DIA	MÉDIA	QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA PELO DAE
10/2022	0 10	28	0,36	ETA FAYAS 0,26 1,6 0 6,6 110 0,62
09/2022	0 7	30	0,23	INSTRITO INMET 0,47 1,5 0 6,6 110 -
08/2022	0 10	29	0,34	ALTO THERMET 0,21 1,0 0 6,0 110 -
06/2022	0 11	31	0,35	SANOV METRITRO 0,33 0,7 0 6,6 110 -
05/2022	0 9	32	0,28	ETA FAYAS - - - - -
04/2022	0 8	28	0,29	ETA FAYAS 0,14 0,7 0 6,6 110 -
03/2022	0 13	34	0,38	ETA FAYAS 425 425 124 355 425 310
02/2022	0 9	28	0,32	ETA FAYAS 445 445 1,36 300 445 320
01/2022	0 10	29	0,34	ETA FAYAS 2 5 0 0 0 0
12/2021	0 13	30	0,43	ETA FAYAS - - - - -
11/2021	0 10	32	0,31	ETA FAYAS - - - - -

REFIS 2022FIQUE EM DIA COM OS DEBITOS DE IPTU, ISS E DAE OCORRIDOS ATÉ 31/12/2021 INSCRITOS NA DIVIDA ATIVA NO PERÍODO DE 16/11/2022 A 20/12/2022

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUÁRIO

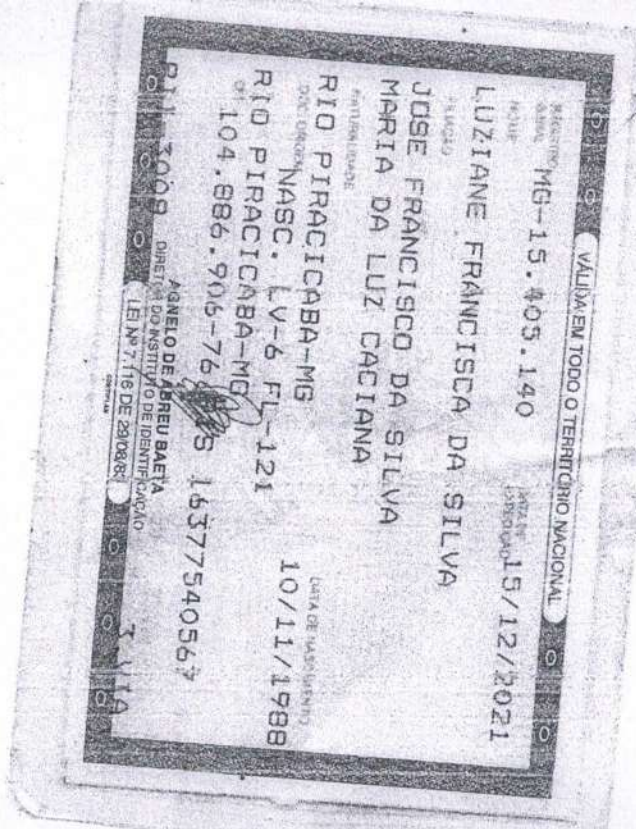
BOSSCO: 29/11/2022 09:29

LUZIANE FRANCISCA DA SILVA
 RUA DONA ZARIF LOUREIRO, 167
 35932-143, RESIDENCIAL PLAN JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 68-2-730 DEBITO AUTOMATICO:321414
 TARIFA SOCIAL
 LGACAO:32141-4 ID. ELETRO.:40232141068

MES/ANO: 11/2022
 NR. GUJA: 32141112022-3
 CATEGORIA/QTDE
 1-RES;

VENCIAMENTO
05/01/2023

VALOR A PAGAR
R\$ 0,00



27m



NOME
TAINARA CRISTINA COUTO MEIRELES



DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR UF
MG21521419 SSP MG

CPF DATA NASCIMENTO
096.036.366-14 29/03/1999

FILIAÇÃO
JOSE IVANI MEIRELES
ELAINE CRISTINA COUTO ROMÃO

PERMISSÃO ACC CAT MAR
[REDAZIDA] [REDAZIDA] A

Nº REGISTRO
07045500813

VALIDADE
18/07/2022

1ª HABILITAÇÃO
30/04/2018

CRITÉRIO NACIONAL
1768988477

OBSERVAÇÕES

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	(*) Valor documento
17	R\$			85
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA, 2ª via do Boleto disponível pelo whatsapp e www.masterlinktelecom.net				
				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros acréscimos
				(*) Valor cobrado

Pagador
TAINARA CRISTINA COUTO MEIRELES
RUA DICO FIRMINO, 142
RESIDENCIAL PLANALTO (CRUZEIRO) - JOAO MONLEVADE - MG - CEP. 35000-000

Contrato: 1870
 CPF/CNPJ: 27.865.693/0001-31

Handwritten signature and initials: "Fus" and "28 u"

Quem @

Eu Taimara Cristina Louro Moraes
pariadeira do RG-160153149
no CPF do nº atividade de
economia sem vínculo empregatício
terço como renda mensal o
valor de R\$ 2000

João Meneses, 26 de novembro 2010
Taimara Cristina Louro Moraes

CEMIG

CEMIG Distribuição S.A. CNPJ 06.968.260/0001-88
 Rua Marquês de São Carlos, 121 - Vila Rica - Minas Gerais - CEP: 35075-010
 Emissão: 06/11/2022 Data de validade: 02/12/2022 de 08:39 - Tabela Tarifas da Energia Elétrica
 Estabelecimento autorizado pela Agência Espacial Nº 05.000059237 - 827865 - pelo LEM nº 10.438.4

GRAZIELLE RENATA GOMES

RUA DONA ZARIF LOUREIRO
 205 CS
 PLANALTO
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35932143
 MEDIDOR N°: AME153127438

N° DO CLIENTE: 72001

3012041928,70	RESIDUAL
Endereço do Cliente	
10/10	00/YY
10R2	

Tipos de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição
Energia Elétrica	8402	8493	1

Descrição	Quantidade	Preço
Energia Elétrica kWh	91	0,74207816

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Tarifas Aplicadas(Sem Impostos)
Contrib. Custeio Ilum. Pública	0,65313000
Ass Mário Penna 0800-0391441	
Energia Elétrica kWh	0,65313000

CPF: 071.337.466-70

RESERVADO AO FISCO E69B.EC96.9FEB.AB0D.CB01.7C1

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR
NOV/2022	02/12/2022	R\$
Base de Cálculo (R\$)		48,00
ICMS	61,68	0,65
PASEP	61,68	3,00
COFINS		

Mês/Ano	Consumo kWh	Medição kWh/Unid	Dias de Faturam.
OUT/2022	96	3,16	31
SET/2022	89	2,87	31
AGO/2022	63	2,86	29
JUL/2022	54	2,93	32
JUN/2022	84	2,60	30
MAI/2022	81	2,53	32
ABR/2022	81	2,79	29

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

Para pagar esta fa



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-14.345.158

DATA DE EXPEDIÇÃO 28/02

NOME GRAZIELLE RENATA GOMES SILVA

FILIAÇÃO

MARIA APARECIDA GOMES

NATURALIDADE

DATA DE N

CONTAGEM-MG

22/8/

DOC ORIGEM CAS. LV-65 FL-23

JOAO MONLEVADE-MG

CPF 071337466-70

PII-3008

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Grazielle Renata Gomes Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

*Handwritten signature**Handwritten number 30*

/ /



ArcelorMittal

Declaração de rendimentos (desempregado, do lar)

Eu, Grazielle Renata Gomes Silva, portadora do RG

MG-54.345.158, inscrito no CPF número

095.337.466-70, declaro para os devidos

fins, sob pena de configuração de falsidade,

que não possuo nenhum tipo de renda.

Ass
31/12

João Montevade, 08 de dezembro de 2022.

Grazielle Renata Gomes Silva

TERMO DE RESPONSABILIDADE – ADOÇÃO ANIMAL

Adotante: Lamela G. de Souza RG. 21750795 CPF: 108.702.796-96
Filiação: Pai: Marcos de Souza Mãe: Maria da F. G. Pereira de Souza
Endereço residencial: R. Dona Clara 251. Vale do Sol - JM. MG
Telefone: _____ Celular: 97354.0619

NOME DO ANIMAL: Felix ESPÉCIE: canino () felino (x)
DESCRIÇÃO: branco e cinza SEXO: fêmea (x) macho ()
CASTRADO: () SIM (x) NÃO Porte estimado: _____
*CASTRACÃO GRATUITA (x) **CASTRACÃO COM DESCONTO ()

Handwritten signature and number 32

* 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!

Lamela G. de Souza
ADOTANTE

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

[Handwritten Signature]
TESTEMUNHA:
CPF: 079.676.196-50

João Monlevade, 09 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

Adotante: Edilene Conceição Silva RG. CPF: 054.668.086-01

Filiação: Pai: Carlos Romaldo Silva Mãe: Magra Conceição Aparecida

Endereço residencial: Rua Maria Clementina Braga 386 - Belmonte

Telefone: Celular: 98884-3891

NOME DO ANIMAL: Ayella

ESPÉCIE: canino (X) felino ()

DESCRIÇÃO: Bata

SEXO: fêmea (X) macho ()

CASTRADO: () SIM (X) NÃO

Porte estimado: M

*CASTRACÃO GRATUITA (X)

**CASTRACÃO COM DESCONTO ()

Ano
33

* 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!

Edilene Conceição Silva
ADOTANTE

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

Rafaela P.F. Figueiredo
TESTEMUNHA:
CPF: 13962347603

João Monlevade, 05 de outubro 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

Adotante: Rodrigo da Silva Pinto RG. M019628638 CPF: 132.209706-19
Filiação: Pai: Larcio Leonor dos Santos Mãe: Elizabeth Regina Rodrigues
Endereço residencial: Rua Pedro Pinto 386 - Apto 302 Lucélia
Telefone: _____ Celular: (32) 99154-9582

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

Plus
34

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

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 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!

RODRIGO DA SILVA PINTO
ADOTANTE

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

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Rafaelle P.F. Figueiredo
TESTEMUNHA:
CPF: 13962347603

João Monlevade, 12 de novembro 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

Adotante: Tamara Cota Alves Carvalho RG. 110523620 CPF: 0599237360
Filiação: Pai: Mauro de Carvalho Mãe: Tania Mara Cota Alves Carvalho
Endereço residencial: Rua Joana Darc 20 Apto 101 Alvorada SMds
Telefone: _____ Celular: (31) 98301 2722

NOME DO ANIMAL Pretinha

ESPÉCIE: canino (X) felino ()

DESCRIÇÃO:

SEXO: fêmea (X) macho ()

CASTRADO: () SIM (X) NÃO

Porte estimado:

*CASTRACÃO GRATUITA (X)

*CASTRACÃO COM DESCONTO ()

Quis
(35u)

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

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!

Tamara Cota Alves Carvalho
ADOTANTE

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

Cranez Fiod. Cerve
TESTEMUNHA:
CPF: 723 234 076 09

João Monlevade, 01 de outubro 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

Adotante: Leonardo Coelho de Castro RG. MG-22.728.235 CPF: 167.815.996-40
Filiação: Pai: Fernando Junior de Castro Mãe: Luciene do Carmo Coelho
Endereço residencial: Rua Maximo Pradópolis-6 - Laranjeiras
Telefone: 98249-1178 Celular: _____

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

Jul
36

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

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 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 14.06 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!

Leonardo Coelho de Castro
ADOTANTE

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

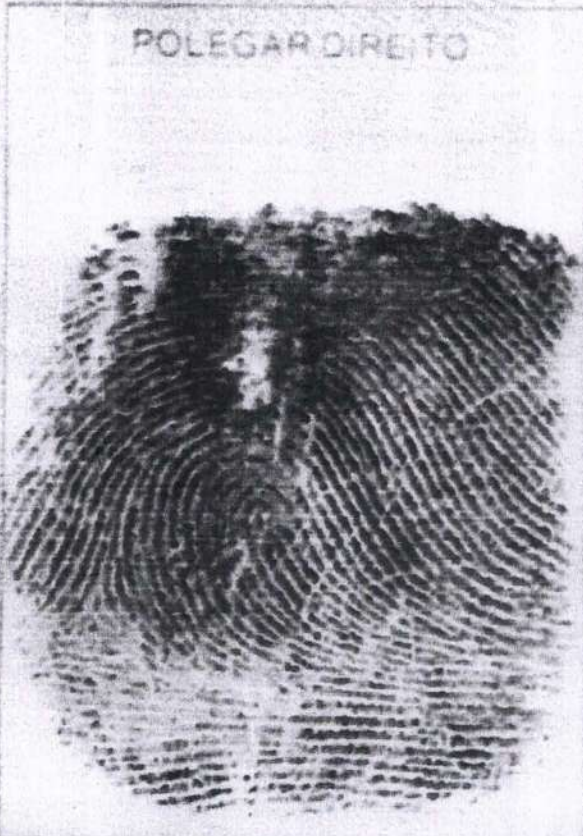
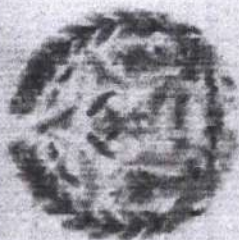
Ana Clara Barros Fernandes
TESTEMUNHA:
CPF: _____

João Monlevade, 20 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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Maria Martins da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

37

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

MG-6.893.312

DATA DE
EXPEDIÇÃO

14/02/2007

NOME

MARIA MARTINS DA SILVA

FILIAÇÃO

JOVELINO MARTINS

MARIA TRINDADE RAMOS

NATURALIDADE

DOM SILVERIO-MG

DOC ORIGEM CAS. LV-98 FL-59

NOVA ERA-MG

DATA DE NASCIMENTO

24/3/1942

CPF

111344

Nilma Greis Santos
NILMA GREIS SANTOS
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7.116 DE 29/08/83

38

Aug



Identificação do Filiado

NIT: 109.53495.31-8 **CPF:** 328.057.996-15 **Data de Nascimento:** 24/03/1942

Nome: MARIA MARTINS DA SILVA

Nome da mãe: MARIA TRINDADE RAMOS

Compet. Inicial: 12/2022

Compet. Final: 01/2023

39

Créditos do Benefício

NB: 521.972.084-4

Espécie: 88 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA IDOSA

APS: 11024040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CORONEL FABRICIANO

Data de Início do Benefício (DIB): 19/09/2007 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 19/09/2007

MR: R\$ 1.212,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
12/2022	01/12/2022 a 31/12/2022	R\$ 1.212,00		Pago	28/12/2022	28/12/2022	Não	Sim

Banco: 33 - SANTANDER OP: 655443 - JOAO MONLEVADE - MG Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 10/12/2022 Origem: Maciça Validade Início: 28/12/2022 Fim: 28/02/2023

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.212,00
301	DIFERENÇA PAGA PELA UNIAO	R\$ 1.212,00



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230113CENTRAL-KMVDQU31

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA ENERGIA E ACUMULO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
 E CATERIA NACIONAL DE FABILITACAO

Nome: HERIVELTO NUNES DE MOURA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 MG13191766 SSP MG

CPF 015.730.526-04 DATA NASCIMENTO 09/03/1986



FILIAÇÃO
 JOSE CLAUDIO DE MOURA
 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS MOURA

PERMISSAO ACC CAT. HAB. AD

Nº REGISTRO 03453137693

VALIDADE 27/10/2025 1ª HABILITACAO 03/12/2004

OBSERVAÇÕES
 SAR;

Herivelto Nunes de Moura

ASSINATURA DO PORTADOR
 LOCAL JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSAO 28/10/2020

Idelpho Kleyverson Rezende
 Diretor DETRAN/MG

65700105846
 MG583524893

MINAS GERAIS

CEMIG
 Emissão autorizada pela Superintendência de Regulação de Energia Elétrica
 Rua Passarela Alvaro de Andrade 55 CX 1 PALMARES JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35031464 MEDIDOR Nº: AME153134395

7200

Nº DO CLIENTE: 7200

RUA PASSARELA ALVARO DE ANDRADE 55 CX 1 PALMARES JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35031464 MEDIDOR Nº: AME153134395

Tipos de Medição Energia Elétrica	Leturas Anterior 6523	Leturas Atual 6549	Constante de Medição 1
VALORES FATURADOS Quantidade			Preço
Descrição Custo de Disponibilidade ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição Multa 2% sobre conta de 11/2022 Correção IPCA sobre conta 08/2022 pg 30/11/22 Correção IPCA sobre conta 09/2022 pg 30/11/22 Correção IPCA sobre conta 10/2022 pg 30/11/22 Correção IPCA sobre conta 11/2022 pg 30/11/22 Juros 1%am sobre conta 11/2022 pg 30/11/22 Juros 1%am sobre pagamento em 30/11/22			

Plus
 (41)

00071 COMERCIO E DISTRIBUIDORA JA LTDA
 R:CAETES, 240 GERAL
 01/12/2022 a 31/12/2022
 000001 - HERIVELTO NUNES DE MOURA

Item	Descrição	Valor
001	Salário Base	630,00
009	Salário Família	701,00
000	Previdenciamento no IRLA	
003	Irólido Folha	

Formas Variáveis
 Associação pessoal em: 10/01/2022

Salário Base 1.318,00
 Sal. Contrib. ANEEL 7,52
 Total 1.318,00

DECLARO TER RECEBIDO A EMPREENHABILIDADE DEBEM SER PAGAS
 DATA: _____ ASSINATURA: _____

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Coligação de Estados - Sincos

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
041.088.476-60

Nome
ROSANE DO CARMO NUNES FERREIRA

Nascimento
23/05/1978

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO.

CÓDIGO DE CONTROLE
0412.3D49.CD73.005

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:09:33 do dia 20/08/2014 (hora e data de Brasília)

Dígito verificador: 00

REPÚBLICA REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

ROSANE DO CARMO NUNES FERREIRA

ROSEANE DO CARMO NUNES FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO 23/05/1978

Nº INSCRIÇÃO 1188-3731-0213

MUNICÍPIO UF JOÃO MONLEVADE-MG

ZONA 150

SEÇÃO 0255

DATA DE EMISSÃO 26/10/2010

JOÃO MONLEVADE-MG

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ROSANE DO CARMO NUNES FERREIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-7.892.812

DATA DE EMISSÃO 28/01/2014

ROSEANE DO CARMO NUNES FERREIRA

RAIMUNDA DAS GRACAS LEMOS

JOÃO MONLEVADE-MG

CAS. LV-46B FL-224

JOÃO MONLEVADE-MG

041088476-60

LETCIA ALESSI MACHADO RÓGEDO

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO TITULAR

DATA DE NASCIMENTO 23/5/1978

2 VÍAS

João

Li2u

*

Eu Rosane do Carmo Lima Ferreira portadora
rg 17 892 812 escrito no CPF 041088476-60
de douo para os devidos fins, sob pena de anfiguração de
falsidade que não possui nenhum tipo de renda

João Maranhão 14 janeiro de 2023

Ass
(43)

Rosane do Carmo Lima Ferreira



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
 CNPJ 06.981.180/0001-16
 Inscr. Estadual 082.322136.0087
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 432336684
 Controle: 30025/0086

Emissão: 04/11/2022 Data de Impressão: 04/11/2022 09:59:38 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

ROSANE DO CARMO NUNES FERREIRA

RUA OLAVO BILAC 405 CS

PALMARES
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931461
 MEDIDOR Nº: AMI149144649

Nº DO CLIENTE: 7001602848

Nº da Instalação	Subclass	Classe
3012688105	RESIDENCIAL	Monofásico
Dados de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
05/10	04/11	06/12
		Tarifa Convencion

Tipo de Medição	Informações Técnicas		Constante de Medição	Consumo kWh
	Leitura Anterior	Leitura Atual		
Energia Elétrica	17593	17778	1	185

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	185	0,74207816	137,26
ENCARGOS/COBRANÇAS			Valor R\$ 17,96
Contrib. Custelo Ilum. Pública	TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)		
Energia Elétrica kWh	0,65313000		

CPF: 041.088.476-60

Pág 1 de

RESERVADO AO FISCO E905.2698.0046.AC7C.9B51.3320.C090.A872

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
NOV/2022	11/12/2022	R\$ 155,22
	Base de Cálculo (R\$):	Valor (R\$):
ICMS	65,98	R\$ 11,87
PASEP	125,39	R\$ 0,81
COFINS	125,39	R\$ 3,76
	Alíquota%:	
	18,00	
	0,65	
	3,00	

Handwritten: 08-12, 44k, plus



00003 REDENTOR SEGURANCA E VIGILANCIA EIRELI
 RUA MONS FRANCISCO DE PAULA SALGADO, 224
 01/11/2022 a 30/11/2022 UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

000074 SILVANO DE OLIVEIRA

Cód	Descrição	Referência	Va
913	IRRF Férias		
Desconto de valores recebidos em férias			
			Va
			216,87
			2.710,89

SILVANO DE OLIVEIRA
 CPF: 961.472.106-53
 RUA GATASSUL, 162 - VERA CRUZ JOÃO MONLEVADE/MG
 VERO S.A. CNL | CNPJ 31.748.174/0006-75 | I.E.: 0037925350040/11
 MG

VALORES DE COMPRA

- SERVIÇO
- 2.546,00
- 22)
- ET FBR
- INCA
- IRIANCA
- ICACAO

DATA INÍCIO 01/12/22 DATA FINAL 31/12/22

Handwritten signature
 (45)



CEMIG Companhia Saneamento S.A. CNPJ 06.951.080/0001-04 | Insc. Estadual 042.321218-1
 1.219 - 23ª andar - Faria L - Bairro Santa Agostinha - CEP: 30196-021 - Belo

IRENE APARECIDA MATOSO
 RUA ITAJAI 80 CS
 FEIXOS
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931040

Nº DO CLIENTE: 7001

RAZÃO SOCIAL	RESIDENCIAL	
3007039690		
Anterior	Data de Letura	Posterior
22/11	23/12	24/01

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril
 NOTA FISCAL: 445066873 Série: U1 Data de emissão: 23/12/2022
 Controle: 3002670010 Data da Impressão: 23/12/2022 09:22:54
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SE

Tipos de Medição	Medição	Letura Anterior	Letura Atual	Consumo de Medição
Energia Elétrica	ABO039054847	16377	16432	1

Descrição	VALORES FATURADOS	
	Quantidade	Preço
Energia Elétrica kWh	55	0,74563803

ENCARGOS/COBRANÇAS	
Descrição	
Contrib. Custeio Ilum. Pública	
Correção IPCA sobre conta 03/2022 pg 12/12/22	
Correção IPCA sobre conta 05/2022 pg 12/12/22	
Correção IPCA sobre conta 06/2022 pg 12/12/22	
Juros 1% am sobre conta 03/2022 pg 12/12/22	
Juros 1% am sobre pagamento em: 12/12/22	
Taxa de Relação	
Cobrança da Conta de Energia de 10 / 2022	
Cobrança da Conta de Energia de 07 / 2022	
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)	
Energia Elétrica kWh	0,65313000

Juros
(16)

CPF: 046.491.606-26

CF56.D879.47A8.7602.9AEE.3264.83C9

REFERENCIA A	RECORRIDO	TOTAL
DEZ/2022	14/01/2023	R\$ 8

EO IGOAT MATOZO FERRAZ PORTUGAL DO CPF 129941964
DECLARO PARA OS FINS DA COMPROVAÇÃO DE
RENDA, SOB PENA DE CONFIGURAÇÃO DE FALSIFICAÇÃO, QUE
EXERÇO A ATIVIDADE DE PROTECTOR COMERCIAL, SENDO COM
RENDA MENSAL DE 7322.

Fornecida em 24 de Janeiro de 2023.

IGOAT MATOZO FERRAZ

que
(LH)

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTO DALVI



Nardele Matos Gama
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Identificação

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26.203.423-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/04

NOME NARDELE MATOS GAMA

FILIAÇÃO MANOEL GAMA DE OLIVEIRA E EDITE MATOS GAMA

NACIONALIDADE ARAQUAÍ - PG DATA DE NAT 05/MAR

DOC ORIGEM ARAQUAÍ MS ARAQUAÍ CN: ILV.544 / FLS. 104 / N. 0

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N. 7.116 DE 2005/07

DAE

NARDELE MATOS GAMA
RUA SERRAVALLE, 220
35931-018, PALMARES JOAO MONTEVADE - MG
ROTA: 59-1-700 DEBITO AUTOMATICO: 282905
LIGACAO: 28290-5 ID. ELETRO: 50128290059

DESCRICAO
TARIFA AGUA

OK

DATA LETEIRA MATERIA 28/04/2022	DATA LETEIRA AGUA 31/05/2022	PERIODO 28/06/2022
LEITURA ANTERIOR 539 m3	LEITURA ATUAL 547 m3	CONSUMO 8 m3
NR DO HIDROMETRO Y17N337852		DATA PRÓXIMA LETEIRA 30/06/2022
IDENTIFICADOR DE LEITURA DE AGUA - DATA DE EMISSÃO DE FATOR 59/28290052022-6 31/05/2022		

OCORRENCIA 30 CUIDADO CALS

DADOS DAS LEITURAS 12 PESSOAS					PERIODO DA ANÁLISE 01/04/2022	
MES/ANO	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA	Localidade:	
					1	2
4/2022	30	5	29 @ 1,17	ERA FAVO	0,20	1,0
3/2022	32	10	34 @ 2,29	DISTRITO INOET	0,60	0,8
2/2022	30	9	27 @ 3,33	ALTO DO NOVA MO	0,20	0,9
1/2022	0	12	29 @ 4,1	ALTO FLAVILTO	0,10	0,8
2/2021	3	10	31 @ 3,2	SANTO HIPOLITO	0,10	0,7
1/2021	30	10	32 @ 3,1	BELO-ETH FAVO	-	-
3/2021	30	9	29 @ 3,1	EGITO	0,25	0,8
3/2021	69	10	30 @ 3,9	TAPI	4,5	4,5
1/2021	28	11	29 @ 3,4	TARE	4,0	4,0
1/2021	0	7	30 @ 2,3	TARE	0	0

flavor
(48)

Eu, Mordale Motors Goerna, portador do RG 26 203 423 2, inscrito no CPF nº 0
m nº 777 967 058 09, declaro os dados fins de contratação, sob pena de configuração de
falsidade em documento de natureza pública, sob pena de multa mensal o valor de
R\$ 700,00

feita Mordale Motors Goerna 16 de janeiro de 2023

Mordale Motors Goerna

Ass
(49) u

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

JOSE MARGARIDA SEVERINO



AFILIAÇÃO
HONORÁRIA PEDRO DOS SANTOS

JOSE LEONARDO SEVERINO

DATA NASCIMENTO: 10/06/1947
BRIGÃO EXPEDIDOR: PCMG
FATOR RH: *****

NATURALIDADE
NOVA ERA-MG
OBSERVAÇÃO

Jose Margarida Severino
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF: 24501123677

DRE: **

REGISTRO GERAL: MG-6.821.838

REGISTRO CIVIL
CAS. LV-1 FL-99 BELA VISTA DE MINAS

T. ELEITOR / ZONA / SEC: *****
CIR / SER: *****

NIS / PSS / PASEP: *****
IDENTIDADE: *****

CERT. MILITAR: *****

CNH: *****
CNS: 706907172

MAIO DE 65 ANOS

AGENCIADOR DE SERVIÇOS DE IDENTIFICAÇÃO

Jose Margarida Severino
50



CEMIG S.A.
CNPJ 08.951.180/0001-16
Inscr. Estadual 062.322138.0087
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
Santo Agostinho - CEP 30.190-131
Belo Horizonte - MG - Brasil

Série: U1

NF: 424937071

Controle:
30025/0128

Emissão: 05/10/2022 Data da Impressão: 05/10/2022 12:03:36 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA N° 45-00009782-37 - SEF/MG pela Lei n° 10.438 de abril de 2002

JOSE MARGARIDA SEVERINO

N° DO CLIENTE: 7003082076

RUA JOSE DE ALENCAR 183 CS

N° da instalação	Subclasse	Classe
3000375903	RESIDENCIAL	Residencial

PALMARES
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 36031-047

Datas de Leitura			Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima	
			Tarifa Convencional

Eu Josi Margarida Severino, portador do RG MG 6891838,
inscrito no CPF sob nº 24501193679, declaro para o
devido fins de comprovação de renda, sob pena de
configuração de falsidade que exerce a atividade de
aposentado, sem vínculo empregatício, tendo como
renda mensal o valor de R\$ 1.200,00

Josi (51)

feito em 14 de janeiro 2023

Josi Margarida Severino

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROBERTO MOREIRA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-9.125.351

ROBERTO MOREIRA

ADAO MOREIRA

TEREZINHA DA CUNHA

JOAO MONLEVADE-MG

CAS. LV-26B FL-287

JOAO MONLEVADE-MG

422010986-20

LETICIA BAPTISTA GAMBOGE REIS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/63

OLÍRIA APARECIDA CAETANI MOREIRA

RUA JOSÉ DE ALEMAR 477 CA

2

PALMARES

JOAO MONLEVADE-MG

CEP. 3582067

Nº DO CLIENTE 7004687750

01/01/2002	01/01/2002	01/01/2002
08/12	25/01	03/02

Valor Mensal

Taxa Convencional

Taxa Recicla de Energia Elétrica - 7008 - estabelecido pelo LEI nº 13.438 de 08/01 de 2002

NOTA FISCAL Nº 467442796 Série 07 290 de emissão 03/01/2011

Código 0026/9432 Data de Impressão 06/01/2011 12:37:34

Estabelecido sob o Regime Especial CPTA Nº 01.000004237 - SET/MG

Descrição	Quantidade	Valor
Energia Elétrica	48076,1100000	3322,2014

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	487	0,2480645
ENCARGOS COBRANÇAS		
Descrição		Valor R\$
Cartão Crédito (sem juros)		17,96
Multa 2% sobre cartão de 12/2011		2,85
Correção IPCA sobre cartão 03/2012 ao 22/12/11		0,47
Correção IPCA sobre cartão 03/2012 ao 20/12/11		0,36

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Estado Civil: Casado

Local de Casamento: Município de João Monlevade

CERTIFICO que do ato de casamento em anexo consta o seguinte:

Até o dia 10 de 10 de 2011, consta que no dia 10 de 10 de 2011, perante a Juiz de Paz Dr. Tolando Dias

e as testemunhas

foi celebrada, sob regime de Comunhão Parcial de Bens e em observância do Art. 1.563 do Código de Processo Civil

Em 10/10/2011, às 14h, foram de ferros de mil novecentos e noventa e sete, no João Monlevade Mineiros de profissão operador de máquina e de profissão

foi de profissão

foi de profissão

A presente parte a comparecer

Apreteraram, para habilitarem, os documentos exigidos pelo lei.

Observações

Handwritten signature and circled number 52.

F. Roberto Mauro BORTOLOS do R.G.N. 91.25.35

Isento no CPF = 422010986020.

Duvidas para os devidos fins do contrato de venda, sobre pena de configuração de falência que exige atividade de comércio mecânico tendo renda mensal de 3.000,000

Data lavrada 14/11/23

Roberto Mauro

pro (53)

DAE

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
C.N.P.J. 17.053.108/0001-30
Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
Fones: 3593 323 0115 e 3851-6268 - www.daejoaomonlevade.com.br
contas@dcaejoaomonlevade.com.br / secretaria@dcaejoaomonlevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA

EDNEIA MARIA SANTOS SALES
RUA TRINTA E SETE, 65
35931-026, VERA CRUZ JOAO MONLEVADE-MG
ROTA: 43-1-3950 DEBITO AUTOMATICO:229757
LIGACAO:22975-7 ID.ELETRO.:70122975@43
MES/ANO:11/2022
NR. GUIA:
22975112022-6
CATEGORIA/QTDE
1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	171,35
TARIFA ESGOTO	51,40
TAXA DE RELIGACAO	96,14
MULTA 08/2022	3,70
JUROS DE MORA 06/2022 07/2022 08/2022	48,00
PARCELAMENTO 14/23	122,55

DATA LEITURA ANTERIOR 24/10/2022	DATA LEITURA ATUAL 23/11/2022	VEICIMENTO 28/12/2022	VALOR A PAGAR R\$ 493,14
LEITURA ANTERIOR 3323 m3	LEITURA ATUAL 3350 m3	CONSUMO 27 m3	DIAS CONSUMO 30
NR DO HIIDROMETRO A12N275652		DATA PROXIMA LEITURA 23/12/2022	DATA DE INSTALACAO 14/12/2001

Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura
43/22975112022-6 23/11/2022

OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL

DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES PERIODO DA ANALISE: 01/10/2022 a 31/10/2022

MES/ANO	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE	Localidade:					
					1	2	3	4	5	6
10/2022	32	30	1,07	ETA PACOS	0,26	1,6	0	6,6	<10	0,62
09/2022	34	31	1,10	DISTRITO INDUST	0,47	1,5	0	6,6	<10	-
08/2022	30	29	1,03	ALTO DO NOVA MO	0,20	0,9	0	6,5	<10	-
07/2022	27	32	0,84	ALTO PLANALTO	0,21	1,0	0	6,8	<10	-
06/2022	26	31	0,84	SANTO HIPOLITO	0,32	0,7	0	6,6	<10	-
05/2022	28	29	0,97	BELO MONTE	-	-	-	-	-	-
04/2022	28	28	1,00	BOIT	0,14	0,7	0	6,8	<10	-
03/2022	32	34	0,94	TAP	425	425	124	335	425	310
02/2022	26	30	0,93	TARJ	445	445	126	303	445	328
01/2022	35	33	1,06	TAPPJ	0	0	0	0	0	0
12/2021	30	28	1,07							
11/2021	30	30	1,03							

FIS 2022IFIQUE EM DIA COM OS DEBITOS DE IPT U, ISS E DAE OCORR DOS ATE 31/12/2021 INSCRIT OS NA DIVIDA ATIVA NO PERIODO DE 16/11/2022 A 20/12/2022

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER NO UBUARIO

EMISSAO: 23/11/2022 08:46

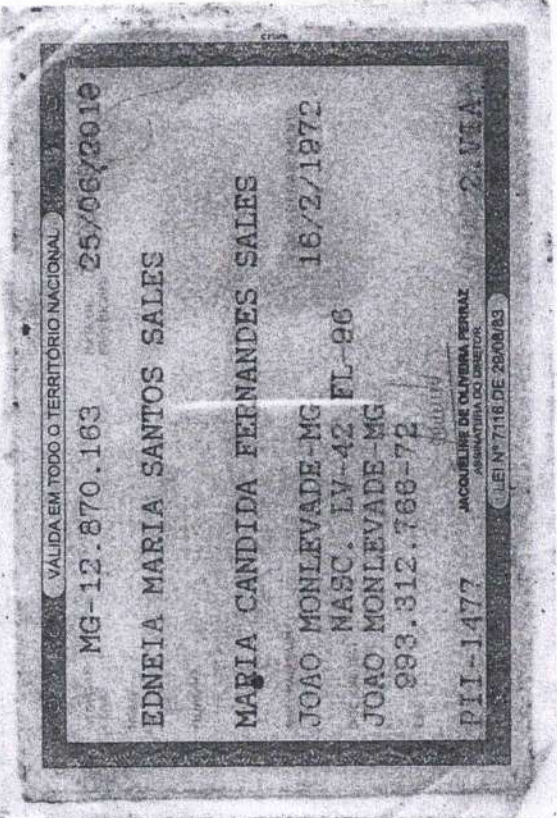
EDNEIA MARIA SANTOS SALES
RUA TRINTA E SETE, 65
35931-026, VERA CRUZ JOAO MONLEVADE-MG
ROTA: 43-1-3950 DEBITO AUTOMATICO:229757
LIGACAO:22975-7 ID.ELETRO.:70122975@43
MES/ANO:11/2022
NR. GUIA:
22975112022-6
CATEGORIA/QTDE
1-RES;

VENCIAMENTO
28/12/2022
VALOR A PAGAR
R\$ 493,14

8266000004-4 93140418202-0 21228000002-8 29751120221-2



54



PATRICIA BATISTA ALVES MARTINS SERVICOS CONTABEI
RUA ALBERTO SCHARLE, 358 APTO 101
01/12/2022 a 31/12/2022

Demonstrativo de Pagamento de Salário
12.658.141/0001-85

000055 EDNEIA MARIA SANTOS SALES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	176:00	571,32		
996	Arredondamento A		0,56	1,03	
610	Desc. Arredondamento			42,85	
903	INSS Folha				
Férias de 26/12/2022 até 04/01/2023 Dia(s) 6 (044:00)			571,88	43,88	
			Valor Líquido	528,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
714,15	571,32 7,5000	571,32	45,70	528,47	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



Maria Aparecida de Oliveira Gonçalves

CARTEIRÃO DE IDENTIFICACAO

POLEGAR DIREITO



Fig 56

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRAR
 GERAL MG-12.719.663 DATA DE EXPIRACAO 04/07/2003

NOME MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GONCALVES

FILIAÇÃO WILSON CABRAL DE OLIVEIRA DIOLINDA ROSA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE AGUA LIMPA-MG DATA DE NASCIMENTO 11/11/1967

DOC. GERAL CAS. LV-5B FL-179V

MANHUMIRIM-MG CPF 053948896-86

PTT-1344 ASSINATURA DO DIRETOR 2. VTA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Angra Servicos Especializados EIRELI ME
 Av. Dona Maria Santana Borges, Bairro Olinda
 Uberaba, MG. CEP: 38055-000
 CNPJ: 17.809.331/0001-70 I.E.:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO DEZEMBRO/2022

Matrícula 009892 Funcionário MARIA AP DE OLIVEIRA GONCALV
 CBO 514320 Cto. Custo 4.03.0319.001 Desc. do Cto. Custo BRETAS JOAO MONLEVADE - LJ 506011MPEZA 01
 Cargo 00051 Descrição do Cargo AUX SERV. GERAIS Dt. Admissão: 13/11/2022 Emp. 506011MPEZA 01

Cód.	Descrição	Refer.	Vencimentos	Descontos
101	SALARIO BASE	30.00	1.352,49	125,36
308	INSALUBRIDADE 001	0.00	242,40	81,15
401	INSS	0.00		66,84
446	VALE TRANSPORTE	15.00		
523	DESC REFEICAO	15.00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.594,89	273,35
			VALOR LIQUIDO	1.321,54
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base IRRF
1.352,49				Faixa IRRF
Via-Empregado				

Handwritten signature and number 57

MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA 7002120963
GONCALVES
 RUA GATASSUL 222 CS
 N° DO CLIENTE:
 3005143016
 Tipo de Instalação: RESIDENCIAL
 MÓDULO:

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Lectura Anterior	Lectura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	24002	24171	169


Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	169	0,74860485	126,49
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública			17,98
Multa 2% sobre conta de 12/2022			2,56
Correção IPCA sobre conta 11/2022 pg 23/12/22			0,43
Juros 1%a/m sobre conta 11/2022 pg 23/12/22			1,06
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,65313000	

Ass
 (58)

CPF: 053.948.896-86 Pág 1 de 1
 4F28.4B17.6F86.891C.B7DF.ABDB.AEEC.EB3A
 RESERVADO AO FISCO

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
JAN/2023	25/01/2023	R\$ 148,50

	Base de Cálculo (R\$):	Alíq. (%)	R\$
ICMS	115,55	0,80	R\$ 0,92
PAREP	115,55	3,69	R\$ 4,26
COFINS			

Mês/Ano	Consumo de Energia kWh	Mediana kWh/dia	Dias de Faturam.	Para pagar esta fatura pelo PIX:	Debitos que sujeitam ao corte: Mês/Ano Valor (R\$) Prev. Corte
DEZ/2022	172	5,37	32	 A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês que ocorrer suspensão / religação será cobrado, no mínimo, o custo de disponibilidade.	12/2022 150,38 18/01/2023
NOV/2022	153	5,10	30		
OUT/2022	189	5,83	30		
SET/2022	190	5,93	32		
AGO/2022	144	4,96	29		
JUL/2022	145	4,83	30		
JUN/2022	159	4,96	32		
MAI/2022	181	5,36	30		
ABR/2022	137	4,72	29		
MAR/2022	177	5,53	32		
FEV/2022	177	6,10	29		
JAN/2022	209	6,33	33		

DEZ/22 Band. Verde - JAN/23 Band. Verde. Informações Gerais
 Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.048, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22.
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSA AGORA www.cemig.com.br



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
 CNPJ Nº 04.703.000/0001-20
 Rua Borges de Melo, 15 - Alto Meia-Vida - M.D.
 Fone: (021) 252.5111 a 5111-4291 - www.dae.munic.gov.br
 www.dae.munic.gov.br

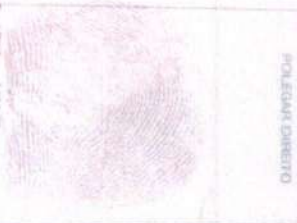
PATRICIA RIBEIRO SOARES
 RUA PASSARELA 28 DE ABRIL, 36
 35931-000, VERA CRUZ JOAO MONLEVADE-MG
 ROTA: 43-2-1075 DEBITO AUTOMATICO-230145
 LIGACAO: 23018-5 ID. ELETRON.: 50223018043

DESCRICAO	VAL
TARIFA AGUA	5
MULTA 09/2022	
JUROS DE MORA 08/2022 09/2022	

CON
 DE
 AGE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



MOLEDAO DIREITO



Patricia Ribeiro Soares Souza
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

59

MERCANTIL
 DO BRASIL

BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 CNPJ DO INSS 29.979.036/0001-40
 DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO
 19/01/2023 11:31

Agencia.....: PA JOAO MONLEVADE
 Beneficio...: 190.248.555-3
 Segurado.....: PATRICIA RIBEIRO S SOUZA
 CPF do Recebedor.....: 066.263.576-03
 Competencia.....: 01/2023
 Período do Crédito...: 01/01/2023 a 31/01/2023
 Natureza do Crédito...: 01
 Pagamento Atraves de.: CONTA CORRENTE
 Disp p/ Recebimento...: 07/02/2023 a 31/03/2023
 Especie.....:
 21-PENSAO POR MORTE

CREDITOS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-12.423.183 DATA DE EXPIRACAO: 29/1

NOME: PATRICIA RIBEIRO SOARES SOUZA

FUNCAO: VALTER RIBEIRO SOARES
 NOEME APARECIDA SOARES

NATALIDADE: RIO PIRACICABA-MG DATA D: 29/1

DOC ORIGINAL: CAS. LV-1B FL-203
 JOAO MONLEVADE-MG
 Nº 066263576-03

LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO
 ASSINATURA DO DIRETOR



Liberato Neto
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE
CEMIG Comig Distribuição S.A. CNPJ nº 081.100/0001-10 / INSC. ESTADUAL nº 1.211-27 andar - Parte I - Bairro Santo Agostinho - CEP. 30190-12

JOSE LIBERATO NETO
RUA SACRAMENTO 512 CS A
FEIXOS
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931038

Nº DO CLIENTE: 7

Nº da Instalação		Out/08 S1
3005743609		Out/08 S1
Data de Instalação		
Anterior	Atual	Fra
24/11	27/12	26

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril
NOTA FISCAL: 448226747 Série: U1 Data de emissão: 27/12/2022
Controla: 30028/LMX420KZUCIFKBBADI/0089 Data da impressão: 24/01
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SE

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo
Energia kWh	AME120164748	13587	13700	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO MG-S.573.634 DATA DE EXPEDIÇÃO 2

GERAL

NOME
JOSE LIBERATO NETO

FILIAÇÃO
JOAO LIBERATO
MARIA DA NATIVIDADE DA S

NATURALIDADE
RIO PIRACICABA-MG

DOC ORIGEM CAS. LV-288 FL-124V

JOAO MONLEVADE MG
247819326-49

CPF

PII-1344

NILMA G REIS SANTOS
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Jose
60
k

Empresa : MG PNEUS LTDA
C Custo : A121 - LOGISTIC
Matricula : 1644
Nome : JOSE LIBERATO NETO
Nome Soc. :
Função : 52 - VIGIA
Salario : 1.318,04

NUMERAÇÃO



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTO
C.N.P.J. 07.808.180/0001-00
Rua Rui Barbosa de Góes, 150 - Jd. São Sebastião - MG
Fone: (31) 3333-2113 e 3333-4333 www.dmpa.com.br
e-mail: dmpa@dmpe.com.br

CAS USADAS PARA VEÍCULOS LTDA

Demonstrativo de Fagame

VDO FAJARDO, 4763

DEPARTAMENTO DE VENDAS

3

30/04/2022

TAUANA NATALINE VIEIRA DE MELO

SEBASTIAO TACIANO DA SILVA

RUA GATZ SULL, 814
35931-022, VILA CRUZ, JOÃO MONLEVADE - MG
RUA: 43-3-875

DEREITO AUTOMÁTICO 231688

LIGACAO 23168-8 ID. ELÉTRICO 26022168043

Descrição	Referência	Valor (R\$)
Taxa Base	030,00	1.212,00
Taxa Família	001,00	55,47
Taxa Água		
Taxa Esgoto		
Taxa Iluminação		
Taxa Limpeza		
Taxa Manutenção		
Taxa Outros		
Valor Líquido		1.268,47

DESCRIÇÃO
TARIFA AGUA

Sal. Cont. INSS	Base INSS Cot. Sal	Base Cot. FGTS	F. COT. S. 30 mês	Base F. COT. S. 30	Base F. COT. S. 30
1.212,00	0,00	1.212,00	96,96	0,00	96,96

DATA DE VENCIMENTO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO
23/11/2022	26/12/2022	26/01/2023

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	DEBÍTO	VALOR DEBÍTO
1434,00	1466,00	26,00	13

Nº DO AUTOMÁTICO	DATA DE EMISSÃO
A16N053051	26/01/2023

Identificador de Conta de Água - Data de Emissão da Fatura
43/23168122022-5 26/12/2022

OCORRÊNCIA: O LEITURA NORMAL

PERÍODO DA ANÁLISE	01/11/2021	
QUALIDADE DA ÁGUA DISTRI	1 2	
11/2022	0,77	0,40
10/2022	0,73	0,40
09/2022	0,90	0,34
08/2022	0,85	0,34
07/2022	0,85	0,34
06/2022	0,79	0,34
05/2022	0,72	0,34
04/2022	0,73	0,34
03/2022	0,97	0,34
02/2022	0,82	0,34
01/2022	0,73	0,34
12/2021	0,75	0,34

SEBASTIAO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCONTINUA DA RECEBIDA



Just @61h

TAUANA NATALINE VIEIRA DE MELO

FILIAÇÃO.....: JOSE ANTONIO DE MELO
MARIA VIEIRA DE SOUSA
NASCIMENTO.....: 08/08/1998 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: JOÃO MONLEVADE - MG
DOCUMENTO.....: C-1 MG-20263719 18/04/2013 PCMG MG

LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF.....: 136.821.066-37 CNH.....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE IPATINGA/MG - 10/06/2013

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA ENERGIA E ÁGUA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE LAMPA
 SANEAMENTO NACIONAL DE ABASTECIMENTO

NOME
ADRIANO FARIA REIS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 MG12423575 SSP MG



CPF DATA NASCIMENTO
 057.571.786-63 02/12/1981

FILIAÇÃO
 ANTONIO RAYMUNDO DOS SANTOS REIS
 MARIA DAS GRACAS DE FARIA REIS

PERMISSÃO ACC CALHAR

Nº REGISTRO
 06212979874

VALIDADE 1ª HABITAÇÃO
 34/05/2031 22/10/2014

OBSERVAÇÕES

Adriano Faria Reis

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSÃO
 19/05/2021

Erico da Cunha Neto
 Diretor DETRAN/MG
 ASSINATURA DO EMISSOR

51816562086
 MG594101905

MINAS GERAIS

OTMIG

Nota Fiscal - C

CONTO DE CONTAÇÃO Nº 1
 CNPJ Nº 06.708.000/0001-81
 Av. Conselheiro João Pinheiro, 100
 Jd. São José, 1305-100, Belo Horizonte, Minas Gerais, CEP: 31270-270
 Telefone: (51) 3243-1000 Fax: (51) 3243-1001
 E-mail: atendimento@otmig.com.br

RUA SATURNO 41 CX 2

Nº DO CLIENTE

Nº de Habitação

VELA CROZ
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35831029
 MEDIDOR Nº - APC131072207

Data de Lançamento

Ativa Sim Não

Tipo de Medição	Informações Técnicas		
	Linha Ativa	Linha Atual	Consumo
Energia Elétrica	13955	14068	

VALOR DA CATEGORIA

Descrição	Valor
Energia até 30 kWh	30 0,2224
Energia de 31 a 100 kWh	70 0,3854
Energia de 101 a 160 kWh	11 0,5371

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor
Contrib. Custo de Alum. Pública	0,1608
Multa 2% sobre conta de 12/2022	0,3271
Correção IPVA sobre conta 11/2022 pg. 23/12/22	0,4908
Juros 1%am sobre pagamento em 23/12/22	
Out: incasso tarifa integral	

TARIFAS APLICADAS (sem impostos)

Descrição	Valor
Energia até 30 kWh	0,1608
Energia de 31 a 100 kWh	0,3271
Energia de 101 a 160 kWh	0,4908

ABATIMENTOS E DEVIÇÕES

Subsídio tarifa líquida

CPF: 057.571.786-63

RESERVADO AO FISCO 01DD 9325 4805 2610 B3C3 8

REFERENTE A
 JAN/2023

VALIDAMENTO
 25/01/2023

Ítem	Base de Cálculo (R\$)		Alíquota	Valor
	ICMS	PIS/COFINS		
ICMS	63,37		0,60	
PIS/COFINS	63,37		3,60	

Mês/Ano	Consumo em kWh	Consumo em kWh/Dia	Dias de Faturam.	Valor a pagar nesta tarifa pelo POC
02/2022	105	3,40	30	

João
 @62w

Eu Adriano Faria Reis, portador do RG
MG 124 23595 Inscrito no CPF sob
no 05757278663 declaro para os
devidos fins de comprovação de Renda
sob pena de configuração de falsidade que
extenço a atividade de pedreiro sem
vínculo empregatício tendo como
Renda mensal o Valor de 2000
faca mantida 14/04/2023

Adriano Faria Reis

Faria
63



Handwritten signature

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM DEZEMBRO DE 2023



PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM DEZEMBRO DE 2023



Handwritten signature



656

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM DEZEMBRO DE 2023



Handwritten signature



(66)u

PROJETO NINHADA ZERO
ANIMAIS ESTERILIZADOS EM DEZEMBRO DE 2023



Free



(62) u

PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JANEIRO DE 2023



Handwritten signature in blue ink.



PROJETO NINHADA ZERO

ANIMAIS ESTERILIZADOS EM JANEIRO DE 2023

Free



(89)

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	03/12/2022 a 03/02/2023
TIPO DE PARCERIA	<input type="checkbox"/> COLABORAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> FOMENTO <input type="checkbox"/> COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 70.000,00 PARCELA ÚNICA REPASSE EM 25/08/2022
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcial 3

Just

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS
(próxima página)

72K

G332070846256504014
07/02/2023 08:49:50



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
 Período do extrato de 01 / 12 / 2022 até 31 / 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	5.400,00 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
02/12/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

[Handwritten signature]

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

13

G332070846256504015
07/02/2023 08:51:16



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 55685-8 ASSOC CAOPANHIA DO BEM
 Período do extrato 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.501	5.400,00 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
05/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.400,00 C	0,00 C
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Plus

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



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
05/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	4.320,00 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
03/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.320,00 C	0,00 C
07/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							40.639,50 C
Saldo							40.639,50 C
ros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2023
Saldo de fundos de investimento							40.845,25
BB RF CP Automático							

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.


2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022

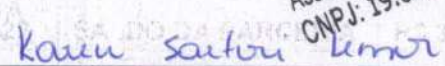
PERÍODO: 03/12/2022 a 03/02/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
03/12/2022	SALDO ANTERIOR	R\$ 48.400,00	05/01/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 5.400,00
			03/02/2023	DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 4.320,00
-	-	-	-	-	-
			03/12/2022	TOTAL DA DESPESA	R\$ 9.720,00
			03/12/2022	SALDO DA PARCERIA	R\$ 38.680,00

- 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

Carlos Augusto Arthuso
 Contador - CRC-MG 37.646
 CPF: 501.031.216-68


Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC

Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ: 19.090.278/0001-25

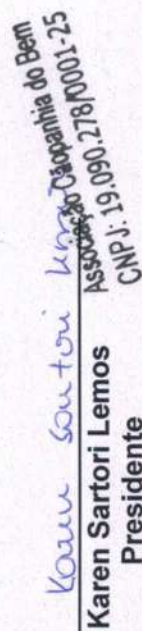


7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(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	Ronaldo Vilar de Souza	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Dezembro de 2022	NFS-E	343	03/01/2023	R\$ 5.400,00	05/01/2023
02	Ronaldo Vilar de Souza	Prestação de serviços veterinários – castração de animais (cão e gato; macho e fêmea) – referente a Janeiro de 2023	NFS-E	432	01/02/2023	R\$ 4.320,00	03/02/2023
TOTAL DESPESAS COMPRESORADORES DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS						R\$ 9.720,00	


Carlos Augusto Arthuso
Contador
Carlos Augusto Arthuso
Contador - CRC-MG 37.641
CPF: 501.031.215-68


Karen Sartori Lemos
Presidente
Associação dos Cães e Gatos do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

76



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
343

Série: E

Data Emissão: 03/01/2023

Certificação: EEA23-29647

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 REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO 2022.

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

Valor Tributável: R\$ 5.400,00			Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 108,54				
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: 01/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 7500100
Observações:

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

Data Geração: 03/01/2023 00:00:00

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

Impresso em: 03/01/2023 às 14:38:28

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 343
Certificação
EEA23-29647

Data

Assinatura do Recebedor

78



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.17
2220902220 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC CAOPANHIA DO BEM
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.685-8

=====

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

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65 5.400,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 9.234.D66.4A8.DEE.D2E

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Handwritten signature

79
k



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal
432
Série: E
Data Emissão: **01/02/2023**
Certificação: **5B1EC-16347**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

24 CASTRAÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Item	Tributável Sim	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CASTRAÇÃO (CÃO E GATO, MACHO E FÊMEA)	Sim	24,00	180,0000	4.320,00

Valor Tributável: R\$ 4.320,00			Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.320,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.320,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 86,40				
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\$ 4.320,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **7500100**
Observações:

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

Data Geração: **01/02/2023 00:00:00**

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

Impresso em: **01/02/2023 às 18:02:21**

Recebí(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: **432**
Certificação
5B1EC-16347



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.24
2220902220 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 4.320,00
DEBITO EM: 03/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020301
AUTENTICACAO SISBB: 9.828.886.9F2.289.F56

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



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, 16 de fevereiro de 2023

Karen Sartori

Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC

[Handwritten Signature]

Carlos Augusto Arthuso
Carimbo ou identificação

Carlos Augusto Arthuso
Contador - CRC-MG 37.646
CPF: 501.031.216-68

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, 16/02/2023 as 11:00:52.
Válido até: 17/05/2023.
Código de Controle: 977755.

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: (31) 3859-2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 13/2022
Vigência da parceria: 03/08/2022 até 01/08/2023
Valor Global: R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais)
Parcela Única - Repasse em 25/08/2022
Prestação de Contas – Parcial 3

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	Dezembro/2022 e Janeiro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Houve castração de animais (cães e gatos; machos e fêmeas) adotados e/ou acolhidos em lares temporários através da OSC. A OSC também fez cadastro para castração de animais de acumuladores do Município de João Monlevade, conforme divulgado no Instagram da Cãopanhia do Bem.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A meta definida no Plano de Trabalho foi alcançada com êxito no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução do Objeto da Parceria e, esclarecimentos sobre documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de animais atendidos pela OSC no período em análise foi de 54 (cinquenta e quatro), entre cães e gatos, machos e fêmeas.
ANÁLISE QUALITATIVA	A castração permite o controle populacional de animais e conseqüentemente redução de situações de abandono, provenientes de crias indesejadas.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo controle social e pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÕES	Concluiu-se que a CÃOPANHIA DO BEM executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

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

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

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

OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Caria N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

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

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



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

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

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

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

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

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 86 folhas, incluindo esta, referente à 3ª PARCIAL do TERMO DE FOMENTO Nº 13/2022 – CÃOPANHIA DO BEM, cujo objeto é: *"Promover a esterilização de animais de rua visando o controle populacional, a redução de zoonoses e torná-los aptos para adoção consciente, conforme detalhado no plano de trabalho"*.

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

João Monlevade, 15 de fevereiro de 2023.

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



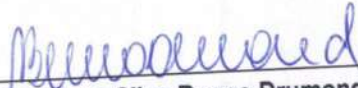
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CÃOPANHIA DO BEM** apresentou a Prestação de Contas da **3ª 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 **3ª 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, 17 de fevereiro de 2023.



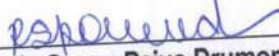
Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna Interina



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

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **3ª 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